Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	LUIS MIGUEL MARTINEZ MARTINEZ	**CEDULA**	19768481
SERIAL EQUIPO	24	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	402-MT-EM-XY	**FECHA COMPRA**	JUNIO DEL 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

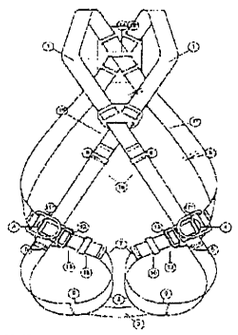
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos quimicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos quimicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos quimicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25							
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Quimica		✓		✓		✓		✓						
	Nudos/Elongación		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Quimica		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Quimica		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Quimica		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	✓		✓		✓		✓							
	Costuras en buen estado	✓		✓		✓		✓							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	✓		✓		✓		✓							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque		✓		✓		✓		✓						
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Quimica		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Térmica		✓		✓		✓		✓						
	Filos Cortantes		✓		✓		✓		✓						
	Mal funcionamiento		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
	Cortes/Desgarre		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Otros		✓		✓		✓								
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	✓		✓		✓		✓							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA		Karen		Karen		Karen		Karen							

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	GERARDO QUINTERO	CEDULA	91527086
SERIAL EQUIPO	4421	MARCA	SOSEGA
MODELO - BATCH	110587	FECHA COMPRA	5 DE MARZO 2025

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

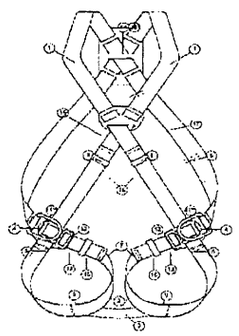
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25							
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓						
	Nudos/Elongación		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	✓		✓		✓		✓							
	Costuras en buen estado	✓		✓		✓		✓							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	✓		✓		✓		✓							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque		✓		✓		✓		✓						
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓						
	Exp. Térmica		✓		✓		✓		✓						
	Filos Cortantes		✓		✓		✓		✓						
	Mal funcionamiento		✓		✓		✓		✓						
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓						
	Cortes/Desgarre		✓		✓		✓		✓						
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓						
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓						
	Otros		✓		✓		✓		✓						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	✓		✓		✓		✓							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	GERARDO QUINTERO	**CEDULA**	91527086
SERIAL EQUIPO	4421	**MARCA**	SOSEGA
MODELO - BATCH	110587	**FECHA COMPRA**	5 DE MARZO 2025

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera llegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

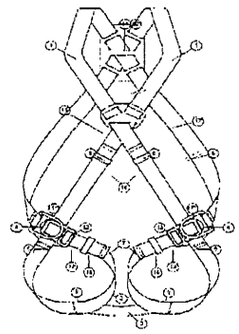
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA					15-10-25		16-10-25							
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado						✓		✓						
	Abrasión/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Exp. Química						✓		✓						
	Nudos/Elongación						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
COSTURA	Cortes/Deshilachado						✓		✓						
	Exp. Química						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes						✓		✓						
	Abrasión/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Exp. Química						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes						✓		✓						
	Abrasión/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Exp. Química						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado					✓		✓							
	Costuras en buen estado					✓		✓							
	Los Ganchos son de ajuste rapido					✓		✓							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque						✓		✓						
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión						✓		✓						
	Exp. Química						✓		✓						
	Exp. Térmica						✓		✓						
	Filos Cortantes						✓		✓						
	Mal funcionamiento						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
	Cortes/Desgarre						✓		✓						
	Abrasiòn/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Otros						✓		✓						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1					✓		✓							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA						Yarox		Yarox							

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	ORLANDO DE JESUS TABORDA FRANCO	CEDULA	17594632
SERIAL EQUIPO	0.01353	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	167305	FECHA COMPRA	5 DE JUNIO 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

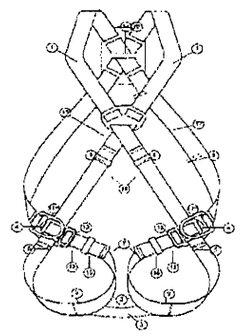
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-23		07-10-23		08-10-23									
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Nudos/Elongación		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
COSTURA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	✓		✓		✓									
	Costuras en buen estado	✓		✓		✓									
	Los Ganchos son de ajuste rapido	✓		✓		✓									
	cuenta con sistema do absorbedor de choque		✓		✓		✓								
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Exp. Térmica		✓		✓		✓								
	Filos Cortantes		✓		✓		✓								
	Mal funcionamiento		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
	Cortes/Desgarre		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Otros		✓		✓		✓								
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	✓		✓		✓									
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Orlando		Orlando		Orlando									
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA		Kaseo		Kaseo		Kaseo									

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	ORLANDO DE JESUS TABORDA FRANCO	**CEDULA**	17594632
SERIAL EQUIPO	0.01353	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	167305	**FECHA COMPRA**	5 DE JUNIO 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

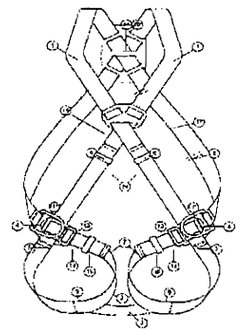
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA					15-10-25		16-10-25							
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado						✓		✓						
	Abrasión/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Exp. Quimica						✓		✓						
	Nudos/Elongación						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
COSTURA	Cortes/Deshilachado						✓		✓						
	Exp. Quimica						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes						✓		✓						
	Abrasión/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Exp. Quimica						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes						✓		✓						
	Abrasión/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Exp. Quimica						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado					✓		✓							
	Costuras en buen estado					✓		✓							
	Los Ganchos son de ajuste rapido					✓		✓							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque						✓		✓						
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión						✓		✓						
	Exp. Quimica						✓		✓						
	Exp. Térmica						✓		✓						
	Filos Cortantes						✓		✓						
	Mal funcionamiento						✓		✓						
	Cambios visibles						✓		✓						
	Cortes/Desgarre						✓		✓						
	Abrasión/Desgaste						✓		✓						
	Quemaduras						✓		✓						
	Otros						✓		✓						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1					✓		✓							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO						Orlando T									
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA						Karen G		Karen G							

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	ATANEL VILORIA CADENA	CEDULA	19710847
SERIAL EQUIPO	80	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	402-MT-EM-XY	FECHA COMPRA	23-ene-24

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

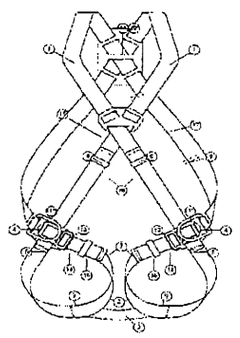
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determíne si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA					15-10-25		16-10-25							
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Química														
	Nudos/Elongación														
	Cambios visibles														
COSTURA	Cortes/Deshilachado														
	Exp. Química														
	Cambios visibles														
PARTES PLÁSTICAS	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Química														
	Cambios visibles														
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Química														
	Cambios visibles														
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado														
	Costuras en buen estado														
	Los Ganchos son de ajuste rapido														
	cuenta con sistema do absorbedor de choque														
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión														
	Exp. Química														
	Exp. Térmica														
	Filos Cortantes														
	Mal funcionamiento														
	Cambios visibles														
	Cortes/Desgarre														
	Abrasiòn/Desgaste														
	Quemaduras														
	Otros														
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1														
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	ATANEL VILORIA CADENA	**CEDULA**	19710847
SERIAL EQUIPO	80	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	402-MT-EM-XY	**FECHA COMPRA**	23-ene-24

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

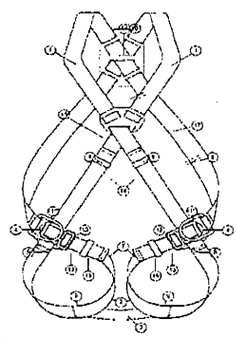
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ármes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25									
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Nudos/Elongación		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
COSTURA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	✓		✓		✓									
	Costuras en buen estado	✓		✓		✓									
	Los Ganchos son de ajuste rapido	✓		✓		✓									
	cuenta con sistema do absorbedor de choque		✓		✓		✓								
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		✓		✓		✓								
	Exp. Quimica		✓		✓		✓								
	Exp. Térmica		✓		✓		✓								
	Filos Cortantes		✓		✓		✓								
	Mal funcionamiento		✓		✓		✓								
	Cambios visibles		✓		✓		✓								
	Cortes/Desgarre		✓		✓		✓								
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓								
	Quemaduras		✓		✓		✓								
	Otros		✓												
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	✓		✓		✓									
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	IVAN ALMEYDA SARMIENTO	CEDULA	1095916963
SERIAL EQUIPO	8494	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	110587	FECHA COMPRA	15 Enero /23

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

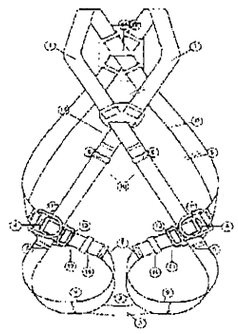
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos quimicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA			14-10-25		15-10-25									
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Nudos/Elongación				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
COSTURA	Cortes/Deshilachado				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			✓		✓									
	Costuras en buen estado			✓		✓									
	Los Ganchos son de ajuste rapido			✓		✓									
	cuenta con sistema do absorbedor de choque				✓		✓								
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Exp. Térmica				✓		✓								
	Filos Cortantes				✓		✓								
	Mal funcionamiento				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
	Cortes/Desgarre				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Otros				✓		✓								
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			✓		✓									
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	IVAN ALMEYDA SARMIENTO	CEDULA	1095916963
SERIAL EQUIPO	8494	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	110597	FECHA COMPRA	15 ENERO/25

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

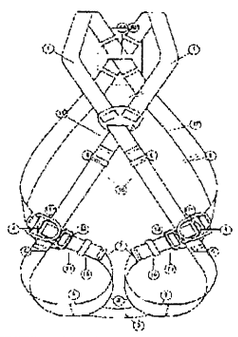
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos quimicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA							09-10-25		10-10-25					
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Nudos/Elongación								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
COSTURA	~~Cortes/Deshilachado~~								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado							✓		✓					
	Costuras en buen estado							✓		✓					
	Los Ganchos son de ajuste rapido							✓		✓					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque								✓		✓				
	~~Ganchos con deformidad~~, fractura, Corrosión								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Exp. Térmica								✓		✓				
	Filos Cortantes								✓		✓				
	Mal funcionamiento								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
	Cortes/Desgarre								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Otros								✓		✓				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1							✓		✓					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	PEDRO FABIAN ROJAS CABALLERO	CEDULA	5629152
SERIAL EQUIPO		PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO		FECHA COMPRA	5 DE JUNIO 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

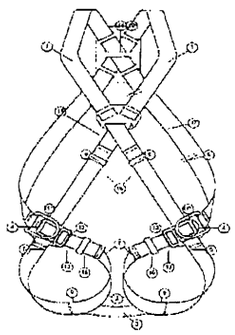
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA			14-10-23		15-10-23									
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Química				✓		✓								
	Nudos/Elongación				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
COSTURA	Cortes/Deshilachado				✓		✓								
	Exp. Química				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Química				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Química				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			✓		✓									
	Costuras en buen estado			✓		✓									
	Los Ganchos son de ajuste rapido			✓		✓									
	cuenta con sistema do absorbedor de choque				✓		✓								
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				✓		✓								
	Exp. Química				✓		✓								
	Exp. Térmica				✓		✓								
	Filos Cortantes				✓		✓								
	Mal funcionamiento				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
	Cortes/Desgarre				✓		✓								
	Abrasiòn/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Otros				✓		✓								
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			✓		✓									
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO				✓		✓									
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA				Yarex		Yarex									

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	PEDRO FABIAN ROJAS CABALLERO	**CEDULA**	5629152
SERIAL EQUIPO		**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO		**FECHA COMPRA**	5 DE JUNIO 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

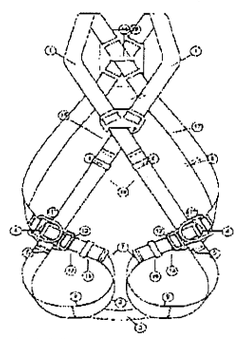
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine sí el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA							09-10-25		10-10-25					
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quìmica								✓		✓				
	Nudos/Elongación								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
COSTURA	Cortes/Deshilachado								✓		✓				
	Exp. Quìmica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quìmica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quìmica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado							✓		✓					
	Costuras en buen estado							✓		✓					
	Los Ganchos son de ajuste rapido							✓		✓					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque								✓		✓				
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión								✓		✓				
	Exp. Quìmica								✓		✓				
	Exp. Térmica								✓		✓				
	Filos Cortantes								✓		✓				
	Mal funcionamiento								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
	Cortes/Desgarre								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Otros								✓		✓				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1							✓		✓					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA								Karoo		Karoo					

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	IVAN LANDAZABAL MANRIQUE	**CEDULA**	1095834868
SERIAL EQUIPO	126	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	402-MT-XY-EM	**FECHA COMPRA**	5 DE JUNIO 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

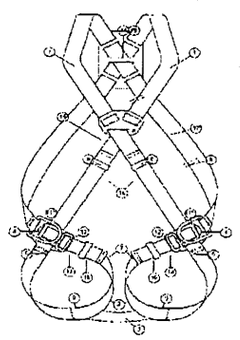
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA			14-10-25		15-10-25									
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Nudos/Elongación						✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
COSTURA	Cortes/Deshilachado				✓										
	Exp. Quimica				✓										
	Cambios visibles				✓		✓								
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			✓		✓									
	Costuras en buen estado			✓		✓									
	Los Ganchos son de ajuste rapido			✓		✓									
	cuenta con sistema do absorbedor de choque				✓		✓								
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				✓		✓								
	Exp. Quimica				✓		✓								
	Exp. Térmica				✓		✓								
	Filos Cortantes				✓		✓								
	Mal funcionamiento				✓		✓								
	Cambios visibles				✓		✓								
	Cortes/Desgarre				✓		✓								
	Abrasión/Desgaste				✓		✓								
	Quemaduras				✓		✓								
	Otros				✓		✓								
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			✓		✓									
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		✓		Ivan		Ivan		✓		✓		✓		✓	
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA		✓		Farid		Farid		✓		✓		✓		✓	

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	IVAN LANDAZABAL MANRIQUE	**CEDULA**	1095834868
SERIAL EQUIPO	126	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	402-MT-XY-EM	**FECHA COMPRA**	5 DE JUNIO 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera llegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

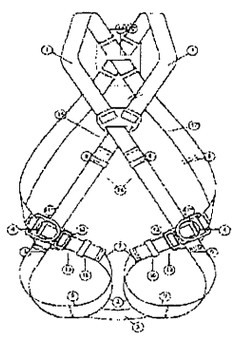
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de Inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA							09-10-25		10-10-25					
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Nudos/Elongación								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
COSTURA	Cortes/Deshilachado								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado							✓		✓					
	Costuras en buen estado							✓		✓					
	Los Ganchos son de ajuste rapido							✓		✓					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque								✓		✓				
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión								✓		✓				
	Exp. Quimica								✓		✓				
	Exp. Térmica								✓		✓				
	Filos Cortantes								✓		✓				
	Mal funcionamiento								✓		✓				
	Cambios visibles								✓		✓				
	Cortes/Desgarre								✓		✓				
	Abrasión/Desgaste								✓		✓				
	Quemaduras								✓		✓				
	Otros								✓		✓				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1							✓		✓					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO			/		/		/	Ivan		Ivan			/		/
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA			/		/		/	Kateros		Kateros			/		/

FERNANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	KEVIN SAIR LORZA DELGADO	CEDULA	1005541788
SERIAL EQUIPO	000745	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	Sase 6en	FECHA COMPRA	09- 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

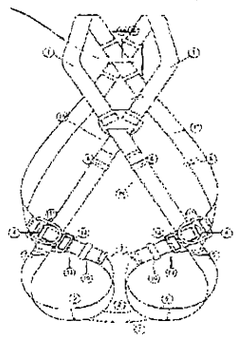
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25			
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema de absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
	FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO														
	FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA														

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	KEVIN SAIR LORZA DELGADO	**CEDULA**	1005541788
SERIAL EQUIPO	000745	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	SOSE6A	**FECHA COMPRA**	09- 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1. Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

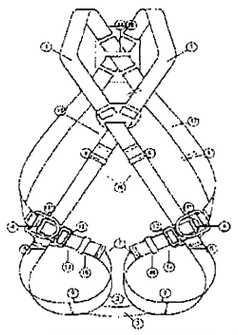
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		——		——			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359.1	X		X		X		X							
	FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO														
	FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA														

PLAZARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	STIVEN MAURICIO GALEANO VILLAMIZAR	**CEDULA**	1096065622
SERIAL EQUIPO	0284	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	5056Gn	**FECHA COMPRA**	09 - 2020

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

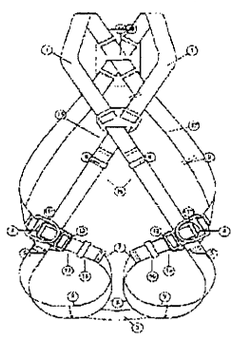
PASO 3 Inspeccione cada punto de Inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el arnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		70-10-25		77-10-25		——	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	STIVEN MAURICIO GALEANO VILLAMIZAR	**CEDULA**	1096065622
SERIAL EQUIPO	0084	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	SOSC 6a	**FECHA COMPRA**	09 - 2020

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

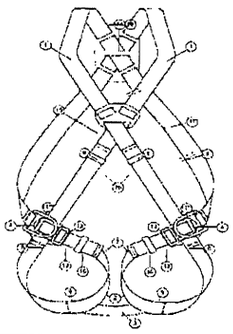
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshllachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guia de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		14-10-25		15-10-25		16-10-25		17-10-25		—			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Exp. Térmica				X		X		X		X				
	Filos Cortantes				X		X		X		X				
	Mal funcionamiento				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre				X		X		X		X				
	Abrasiòn/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Otros				X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	STIVEN MAURICIO GALEANO VILLAMIZAR	**CEDULA**	1096065622
SERIAL EQUIPO	0084	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	Sase 6 cn	**FECHA COMPRA**	09- 2020

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

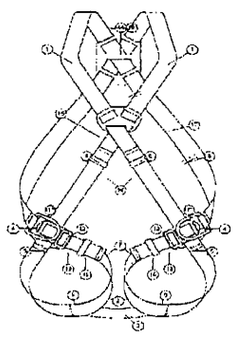
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25							
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
	FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO														
	FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA														

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2018
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	FREDDY MONSALVE ESTRADA	**CEDULA**	91437116
SERIAL EQUIPO	A202113	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP-22	**FECHA COMPRA**	04-2022

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

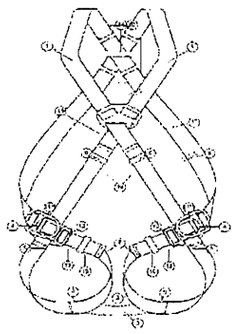
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25					
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X					
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X				
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X				
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Otros		X		X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Freddy		Freddy		Freddy		Freddy		Freddy					
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	FREDDY MONSALVE ESTRADA	CEDULA	91437116
SERIAL EQUIPO	A202113	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP - 22	FECHA COMPRA	04 - 2022

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

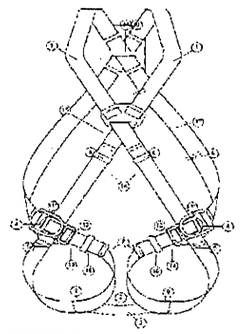
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA					75-10-25		76-10-25		77-10-25					
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Exp. Quimica						X		X		X				
	Nudos/Elongación						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado						X		X		X				
	Exp. Quimica						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Exp. Quimica						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Exp. Quimica						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado					X		X		X					
	Costuras en buen estado					X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido					X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque					X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión						X		X		X				
	Exp. Quimica						X		X		X				
	Exp. Térmica						X		X		X				
	Filos Cortantes						X		X		X				
	Mal funcionamiento						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
	Cortes/Desgarre						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Otros						X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1					X		X		X					
	FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO					Freddy		Freddy		Freddy					
	FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA														

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-may-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	FREDDY MONSALVE ESTRADA	CEDULA	91437116
SERIAL EQUIPO	A202113	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP -23	FECHA COMPRA	04-2022

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

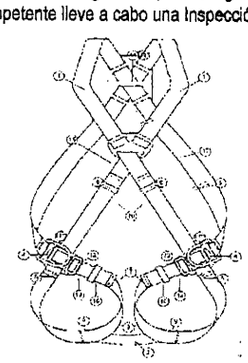
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25							
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Freddy		Freddy		Freddy		Freddy							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	LUIS ENRIQUE ROMERO BRIEVA	**CEDULA**	1102383208
SERIAL EQUIPO	A20 3012	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XPX – 020	**FECHA COMPRA**	04 – 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

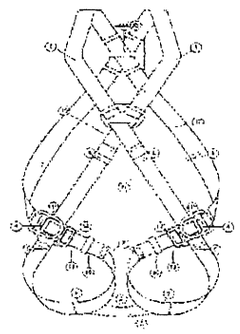
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ármes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Luis Rom		Luis Rom		Luis Rom		Luis Rom		Luis Rom		Luis Rom			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	LUIS ENRIQUE ROMERO BRIEVA	**CEDULA**	1102383208
SERIAL EQUIPO	A20 50 12	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XPX – 020	**FECHA COMPRA**	04 – 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

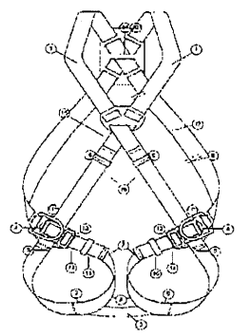
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		—		15-10-25		16-10-25		17-10-25		—			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Exp. Química						X		X		X				
	Nudos/Elongación						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado						X		X		X				
	Exp. Química						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Exp. Química						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Exp. Química						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado					X		X		X					
	Costuras en buen estado .					X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido					X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque					X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión						X		X		X				
	Exp. Química						X		X		X				
	Exp. Térmica						X		X		X				
	Filos Cortantes						X		X		X				
	Mal funcionamiento						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
	Cortes/Desgarre						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Otros						X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1					X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		—		—		Luis RM		Luis RM		Luis RM		—			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA		—		—		[signature]		[signature]		[signature]		—			

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	LUIS ENRIQUE ROMERO BRIEVA	**CEDULA**	1102383208
SERIAL EQUIPO	A20 5012	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XPY – 020	**FECHA COMPRA**	04 – 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

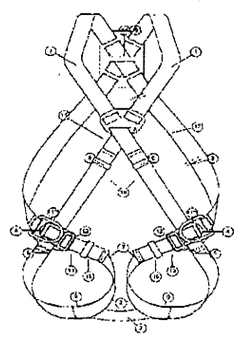
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		—		—		—	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X	X		X			X						
	Exp. Quimica		X	X		X			X						
	Exp. Térmica		X	X		X			X						
	Filos Cortantes		X	X		X			X						
	Mal funcionamiento		X	X		X			X						
	Cambios visibles		X	X		X			X						
	Cortes/Desgarre		X	X		X			X						
	Abrasión/Desgaste		X	X		X			X						
	Quemaduras		X	X		X			X						
	Otros		X	X		X			X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Luis Rr		Luis Rr		Luis Rr		Luis Rr							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	MARTIN EMILIO CARVAJAL ROBLES	**CEDULA**	91352864
SERIAL EQUIPO	IN 8004 - FE	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	IRSP FE	**FECHA COMPRA**	Diciembre 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

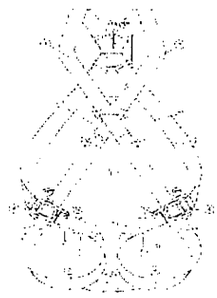
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el arnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25		—	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Martin		Martin		Martin		Martin		Martin		Martin			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconst juan latas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	MARTIN EMILIO CARVAJAL ROBLES	**CEDULA**	91352864
SERIAL EQUIPO	IN 8004 - IE	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	INSAFE	**FECHA COMPRA**	Diciembre 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

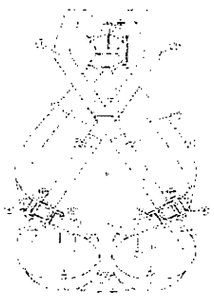
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	——		14-10-25		15-10-25		16-10-25		17-10-25		——		——	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Exp. Térmica				X		X		X		X				
	Filos Cortantes				X		X		X		X				
	Mal funcionamiento				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre				X		X		X		X				
	Abrasiòn/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Otros				X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO				Martin		Martin		Martin		Martin					
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconst Juan Iatas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

PIRAMANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	MARTIN EMILIO CARVAJAL ROBLES	**CEDULA**	91352864
SERIAL EQUIPO	IN 8004 - IB	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	INSAFE	**FECHA COMPRA**	Diciembre 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

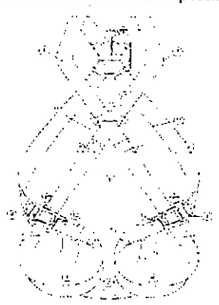
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guia de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25							
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359.1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Martin		Martin		Martin		Martin							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconstjurn latas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	JAVIER ANDRES JEREZ VARGAS	**CEDULA**	1098753921
SERIAL EQUIPO	AD.5012	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	SOSEGA	**FECHA COMPRA**	02- 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

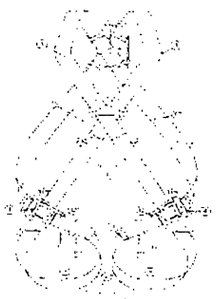
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		7010-25		77-70-25			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		✓		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconst Juan Iatas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

PINZÓN Y RAMÍREZ CONSTRUCCIONES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	JAVIER ANDRES JEREZ VARGAS	**CEDULA**	1098753921
SERIAL EQUIPO	A20.5012	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	5058GA	**FECHA COMPRA**	02- 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

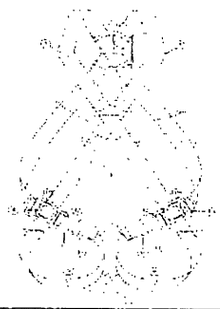
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se encuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el arnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		74-10-25		75-10-25		76-10-25		77-10-25		—			
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X				X		X				
	Abrasión/Desgaste				X				X		X				
	Quemaduras				X				X		X				
	Exp. Química				X				X		X				
	Cambios visibles				X				X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión						X		X		X				
	Exp. Química						X		X		X				
	Exp. Térmica						X		X		X				
	Filos Cortantes						X		X						
	Mal funcionamiento						X		X		X				
	Cambios visibles						X		X		X				
	Cortes/Desgarre						X		X		X				
	Abrasión/Desgaste						X		X		X				
	Quemaduras						X		X		X				
	Otros						X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconst Juan Iatas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versiòn No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	JAVIER ANDRES JEREZ VARGAS	**CEDULA**	1098753921
SERIAL EQUIPO	A205012	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	505660	**FECHA COMPRA**	02 - 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóqueie una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

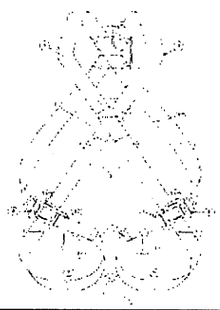
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos quimicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25											
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X										
	Abrasión/Desgaste		X		X										
	Quemaduras		X		X										
	Exp. Quimica		X		X										
	Nudos/Elongación		X		X										
	Cambios visibles		X		X										
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X										
	Exp. Quimica		X		X										
	Cambios visibles		X		X										
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X										
	Abrasión/Desgaste		X		X										
	Quemaduras		X		X										
	Exp. Quimica		X		X										
	Cambios visibles		X		X										
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X										
	Abrasión/Desgaste		X		X										
	Quemaduras		X		X										
	Exp. Quimica		X		X										
	Cambios visibles		X		X										
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X											
	Costuras en buen estado	X		X											
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X											
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X											
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X										
	Exp. Quimica		X		X										
	Exp. Térmica		X		X										
	Filos Cortantes		X		X										
	Mal funcionamiento		X		X										
	Cambios visibles		X		X										
	Cortes/Desgarre		X		X										
	Abrasión/Desgaste		X		X										
	Quemaduras		X		X										
	Otros		X		X										
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X											
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconst Juan Iatas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

CONSTRUCTORES SAS	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	ORLANDO TAVERA AMADO BRICEÑO	**CEDULA**	1097608088
SERIAL EQUIPO	321 - SCPSO - 010	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	SOSC6m	**FECHA COMPRA**	09-Jan-21

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

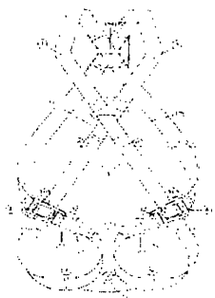
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconst Juan Iatas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	ORLANDO TAVERA AMADO BRICEÑO	**CEDULA**	1097608088
SERIAL EQUIPO	321 - SESPO - 010	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	SOSEGA	**FECHA COMPRA**	09- 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el arnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA			14-10-25		15-10-25		16-10-25		17-10-25					
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Exp. Térmica				X		X		X		X				
	Filos Cortantes				X		X		X		X				
	Mal funcionamiento				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Otros				X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconet Juan Iatas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

FERNANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	ORLANDO TAVERA AMADO BRICEÑO	**CEDULA**	1097608088
SERIAL EQUIPO	321 - SESPO - 010	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	SOSEGO	**FECHA COMPRA**	09 - 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

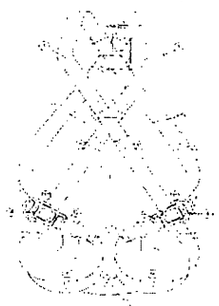
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ármes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25							
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

Este documento es propiedad de Induconst Juan Iatas Ltda; prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa

FERNANDA Y AMADOR CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	RONAL YESID REY SANDOVAL	**CEDULA**	1095944331
SERIAL EQUIPO	A202173	**PROYECTO**	CANALIZACION QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP - HSE GROUP	**FECHA COMPRA**	Diciembre 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

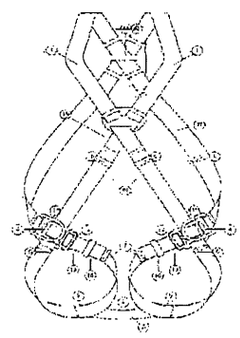
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Nudos/Elongación		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Abrasión/Desgaste		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Costuras en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Exp. Química		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Exp. Térmica		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Filos Cortantes		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mal funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cambios visibles		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cortes/Desgarre		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Abrasiòn/Desgaste		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Quemaduras		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Otros		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		✓		✓			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Ronal		Ronal		Ronal		Ronal		Ronal		Ronal			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	RONAL YESID REY SANDOVAL	**CEDULA**	1095944331
SERIAL EQUIPO	A20213	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP - 4 SE GROUP	**FECHA COMPRA**	12 - 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera llegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

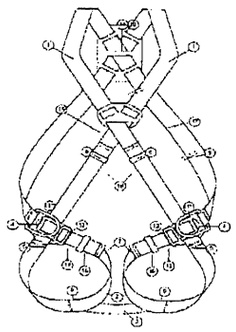
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	——		74-10-25		75-10-25		76-10-25		77-10-25		——			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Exp. Térmica				X		X		X		X				
	Filos Cortantes				X		X		X		X				
	Mal funcionamiento				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre				X		X		X		X				
	Abrasiòn/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Otros				X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO				Ronal		Ronal		Ronal		Ronal					
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	RONAL YESID REY SANDOVAL	**CEDULA**	1095944331
SERIAL EQUIPO	A20 2113	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP – HSE GROUP	**FECHA COMPRA**	12 – 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

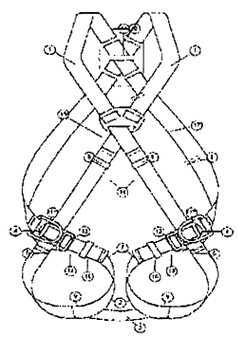
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		24-10-25					
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X					
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X				
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X				
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Otros		X		X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Ronal		Ronal		Ronal		Ronal							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	EUCEBIO PADILLA CAMPO	**CEDULA**	1048556317
SERIAL EQUIPO	A2021 421 – 32	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP – GROUP – BRAND	**FECHA COMPRA**	DICIEMBRE 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

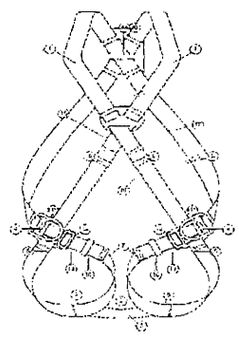
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25		—	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Eucebio		Eucebio		Eucebio		Eucebio		Eucebio		Eucebio			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	EUCEBIO PADILLA CAMPO	**CEDULA**	1048556317
SERIAL EQUIPO	A 2021 U 21 – 52	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP – GROUP – Brand	**FECHA COMPRA**	Diciembre 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

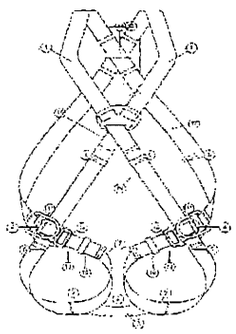
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		14-10-25		15-10-25		16-10-25		17-10-25		—		—	
PARTE	**CONDICION**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Quimica														
	Nudos/Elongación														
	Cambios visibles														
COSTURA	Cortes/Deshilachado														
	Exp. Quimica														
	Cambios visibles														
PARTES PLÁSTICAS	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Quimica														
	Cambios visibles														
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Quimica														
	Cambios visibles														
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado														
	Costuras en buen estado														
	Los Ganchos son de ajuste rapido														
	cuenta con sistema do absorbedor de choque														
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión														
	Exp. Quimica														
	Exp. Térmica														
	Filos Cortantes														
	Mal funcionamiento														
	Cambios visibles														
	Cortes/Desgarre														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Otros														
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO				Eucebio		Eucebio		Eucebio		Eucebio					
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

CONSTRUCCIONES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	EUCEBIO PADILLA CAMPO	**CEDULA**	1048556317
SERIAL EQUIPO	A2021421 – 52	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP – Group – Brand	**FECHA COMPRA**	Diciembre – 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

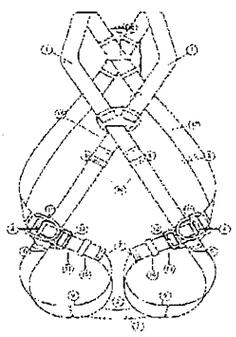
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ármes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		—		—			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Eucebio		Eucebio		Eucebio		Eucebio							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	PEDRO LEON CHANAGA	**CEDULA**	91350586
SERIAL EQUIPO	767303 – 1°	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	5056a	**FECHA COMPRA**	Septiembre – 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

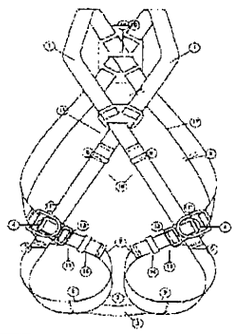
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		—		—			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasiòn/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Pedro L		Pedro L		Pedro L		Pedro L							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	PEDRO LEON CHANAGA	**CEDULA**	91350586
SERIAL EQUIPO	76 73 05 – P	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	SAVE 6a	**FECHA COMPRA**	septiembre 2025

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Amés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Amés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el amés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

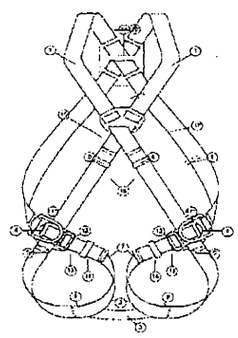
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25		———	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Pedro L		Pedro L		Pedro L		Pedro L		Pedro L		Pedro L			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	PEDRO LEON CHANAGA	CEDULA	91350586
SERIAL EQUIPO	767303 - P	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	505e6a	FECHA COMPRA	septiembre 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnès y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

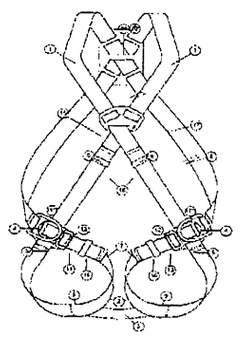
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		74-10-25		75-10-25		76-10-25		77-10-25		—		—	
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				X		X		X		X				
	Exp. Química				X		X		X		X				
	Exp. Térmica				X		X		X		X				
	Filos Cortantes				X		X		X		X				
	Mal funcionamiento				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Otros				X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO				Pedro L		Pedro L		Pedro L		Pedro L					
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	VICTOR MANUEL LORZA RAMIREZ	CEDULA	94327389
SERIAL EQUIPO	001147	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	5056GA	FECHA COMPRA	06- 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colòquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

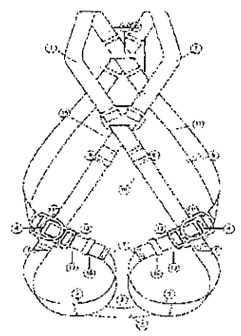
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, gula de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		70-10-25		77-10-25			
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasiòn/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
	FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO														
	FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA														

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	VICTOR MANUEL LORZA RAMIREZ	**CEDULA**	94327389
SERIAL EQUIPO	00147	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	Sosega	**FECHA COMPRA**	06- 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

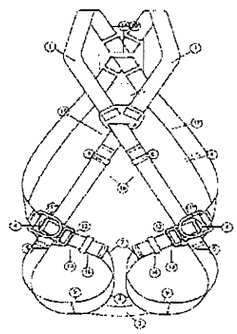
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos quimicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		74-10-25		75-10-25		76-10-25		77-10 25		—			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X				X						
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Quimica														
	Nudos/Elongación														
	Cambios visibles														
COSTURA	Cortes/Deshilachado														
	Exp. Quimica														
	Cambios visibles														
PARTES PLÁSTICAS	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Quimica														
	Cambios visibles														
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Quimica														
	Cambios visibles														
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión														
	Exp. Quimica														
	Exp. Térmica														
	Filos Cortantes														
	Mal funcionamiento														
	Cambios visibles														
	Cortes/Desgarre														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Otros														
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	VICTOR MANUEL LORZA RAMIREZ	**CEDULA**	94327389
SERIAL EQUIPO	001147	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	505660	**FECHA COMPRA**	06 - 2024

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

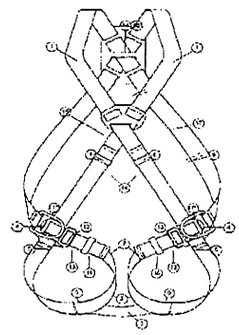
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		—		—		—	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	DAVID DELGADO JIMENEZ	**CEDULA**	91343934
SERIAL EQUIPO	BX BO10	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	TOP SAFE	**FECHA COMPRA**	Febrero – 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

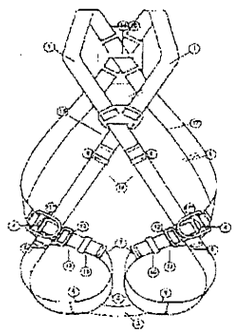
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos,

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		70-10-25		77-10-25		—	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	DAVID DELGADO JIMENEZ	CEDULA	91343934
SERIAL EQUIPO	BY BOIO	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	TOP - SAFE	FECHA COMPRA	Febrero 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera llegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

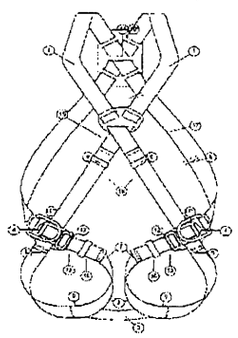
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		74-10-25		75/10-25		76-10-25		77-10-25		—		—	
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasiòn/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Exp. Térmica				X		X		X		X				
	Filos Cortantes				X		X		X		X				
	Mal funcionamiento				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre				X		X		X		X				
	Abrasiòn/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Otros				X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO															
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	DAVID DELGADO JIMENEZ	CEDULA	91343934
SERIAL EQUIPO	BY BOIO	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	TOP - SAFE	FECHA COMPRA	Febrero 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

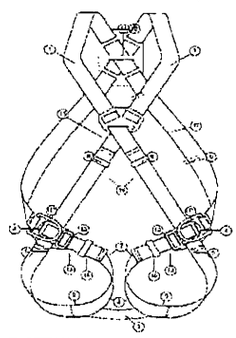
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25							
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Quimica		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
	FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO														
	FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA														

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	DEINER PADILLA CAMPO	**CEDULA**	7952806
SERIAL EQUIPO	A2021 14 – 778 B	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP GROUP – HSEQ	**FECHA COMPRA**	Diciembre 202

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCION

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnès de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

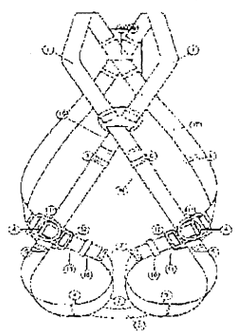
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos quimicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos quimicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25		—	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Quimica		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasiòn/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Deiner		Deiner		Deiner		Deiner		Deiner		Deiner			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PASMIÑA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	DEINER PADILLA CAMPO	**CEDULA**	7952806
SERIAL EQUIPO	A202114 – 778 B	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP 6500 P – HSEQ	**FECHA COMPRA**	Diciembre – 2022

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

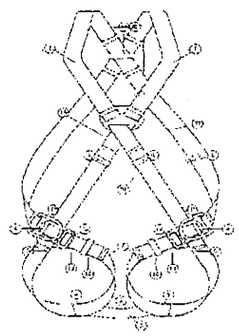
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	—		14-10-25		15-10-25		16-10-25		17-10-25		—		—	
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Nudos/Elongación				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
COSTURA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES PLÁSTICAS	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado			X		X		X		X					
	Los Ganchos son de ajuste rapido			X		X		X		X					
	cuenta con sistema do absorbedor de choque			X		X		X		X					
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión				X		X		X		X				
	Exp. Quimica				X		X		X		X				
	Exp. Térmica				X		X		X		X				
	Filos Cortantes				X		X		X		X				
	Mal funcionamiento				X		X		X		X				
	Cambios visibles				X		X		X		X				
	Cortes/Desgarre				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste				X		X		X		X				
	Quemaduras				X		X		X		X				
	Otros				X		X		X		X				
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO				Deiner		Deiner		Deiner		Deiner					
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	DEINER PADILLA CAMPO	**CEDULA**	7952806
SERIAL EQUIPO	A2021U - 778B	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	XP - GROUP - HSEQ	**FECHA COMPRA**	Diciembre 2022

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

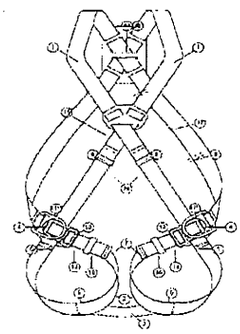
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de Inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ármes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		—					
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasiòn/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Deiner		Deiner		Deiner		Deiner							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	RAMIRO BECERRA BRICEÑO	**CEDULA**	91348375
SERIAL EQUIPO	IN 8001	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	INSAPE	**FECHA COMPRA**	MARZO 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

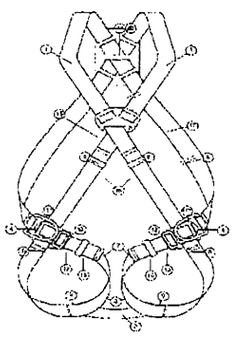
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el árnes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	06-10-25		07-10-25		08-10-25		09-10-25		10-10-25		11-10-25		———	
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Nudos/Elongación		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X				
	Quemaduras		X		X		X		X		X				
	Exp. Química		X		X		X		X		X				
	Cambios visibles		X		X		X		X		X				
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Costuras en buen estado	X		X		X		X		X		X			
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X		X		X			
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X		X		X			
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Química		X		X		X		X		X		X		
	Exp. Térmica		X		X		X		X		X		X		
	Filos Cortantes		X		X		X		X		X		X		
	Mal funcionamiento		X		X		X		X		X		X		
	Cambios visibles		X		X		X		X		X		X		
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X		X		X		
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X		X		X		
	Quemaduras		X		X		X		X		X		X		
	Otros		X		X		X		X		X		X		
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X		X		X			
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Ramiro Becerra		Ramiro Becerra		Ramiro Becerra		Ramiro Becerra		Ramiro Becerra		Ramiro Becerra			
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S	**INSPECCIÓN DE ARNES**	**Versión No: 01**
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Página 1 de 2**

TRABAJADOR	RAMIRO BECERRA BRICEÑO	**CEDULA**	91348375
SERIAL EQUIPO	IN 8004	**PROYECTO**	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	INSAFE	**FECHA COMPRA**	marzo 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

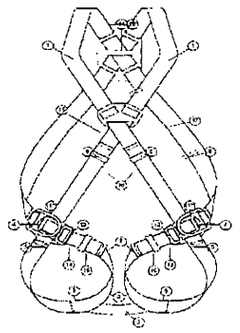
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de Inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCIÓN A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	——		14-10-25		15-10-25		16-10-25		17-10-25		——			
PARTE	**CONDICIÓN**	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado				X		X		X		X				
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Química														
	Nudos/Elongación														
	Cambios visibles														
COSTURA	Cortes/Deshilachado														
	Exp. Química														
	Cambios visibles														
PARTES PLÁSTICAS	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Química														
	Cambios visibles														
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Exp. Química														
	Cambios visibles														
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado			X		X		X		X					
	Costuras en buen estado														
	Los Ganchos son de ajuste rapido														
	cuenta con sistema do absorbedor de choque														
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión														
	Exp. Química														
	Exp. Térmica														
	Filos Cortantes														
	Mal funcionamiento														
	Cambios visibles														
	Cortes/Desgarre														
	Abrasión/Desgaste														
	Quemaduras														
	Otros														
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359.1			X		X		X		X					
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO				R. Rano B		Rano Ba		R. Rano Bu		R. Rano Bu					
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN DE ARNES	Versión No: 01
		Fecha: 05-mayo-2019
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 2

TRABAJADOR	RAMIRO BECERRA BRICEÑO	CEDULA	91348375
SERIAL EQUIPO	IN 8004	PROYECTO	CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA
MODELO EQUIPO	INSAFE	FECHA COMPRA	marzo 2023

SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSPECCIÓN

PASO 1 Inspeccione las etiquetas del Arnés para verificar que no falte ninguna y que sean legibles. Vea la sección 4 respecto a su ubicación. Si faltara alguna etiqueta o alguna etiqueta estuviera ilegible, retire de servicio el Arnés y colóquele una etiqueta con la palabra "INUTILIZABLE" hasta que una persona competente lleve a cabo una Inspección Formal.

PASO 2 Acomode el arnés de modo que las piezas a ser inspeccionadas están bien visibles

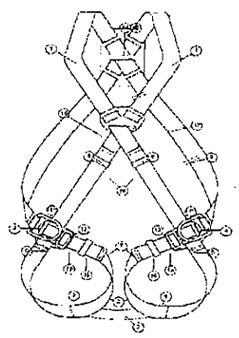
PASO 3 Inspeccione cada punto de inspección uno a la vez. (Refiérase al diagrama para identificar cada punto de inspección) Determine si el punto de inspección en que estado se ecnuentra.

PASO 4 Inspeccione todas las correas y puntadas en búsqueda de cortes, puntos deshilachados, hilos o partes rotas, abrasión, desgaste excesivo, correas ausentes o alteradas, quemaduras y exposición al calor o a productos químicos.

PASO 5 Inspeccione todas las partes metálicas (es decir, anillos en D y ajustadores/hebillas) en búsqueda de deformaciones, fracturas, grietas, corrosión, hoyuelos profundos, rebabas, bordes cortantes, cortes, melladuras, piezas ausentes o flojas, funcionamiento inadecuado y evidencias de exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 6 Inspeccione todas las piezas plásticas (es decir, localizador del anillo de espalda en D, guía de correa del pecho, trabillas, etiquetas) en búsqueda de cortes, roturas, desgaste excesivo y piezas ausentes o flojas. (Además, las etiquetas se deberán revisar de acuerdo con el Paso 1 antes mencionado). Busque evidencias de quemaduras y exposición a calor excesivo o a productos químicos.

PASO 7 En caso de encontrarse algun defecto en el ámes informar inmediatamente al coordinador HSEQ para dar el tratamiento adecuado.



INSPECCION A REALIZAR

		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	FECHA	20-10-25		21-10-25		22-10-25		23-10-25		—		—			
PARTE	CONDICIÓN	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CORREAS, CINTA O REATA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Nudos/Elongación		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
COSTURA	Cortes/Deshilachado		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES PLÁSTICAS	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
PARTES METÁLICAS (Argolla en D y demás accesorios)	Cortes		X		X		X		X						
	Abrasión/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
ESLINGAS	Reata o cinta en buen estado	X		X		X		X							
	Costuras en buen estado	X		X		X		X							
	Los Ganchos son de ajuste rapido	X		X		X		X							
	cuenta con sistema do absorbedor de choque	X		X		X		X							
	Ganchos con deformidad, fractura, Corrosión		X		X		X		X						
	Exp. Química		X		X		X		X						
	Exp. Térmica		X		X		X		X						
	Filos Cortantes		X		X		X		X						
	Mal funcionamiento		X		X		X		X						
	Cambios visibles		X		X		X		X						
	Cortes/Desgarre		X		X		X		X						
	Abrasiòn/Desgaste		X		X		X		X						
	Quemaduras		X		X		X		X						
	Otros		X		X		X		X						
NORMATIVA	El Equipo cumple con estándares ANSI Z359,1	X		X		X		X							
FIRMA TRABAJADOR AUTORIZADO		Ramiro Be		Ramiro Be		Ramiro Be		Ramiro Be							
FIRMA COORDINADOR TRABAJO EN ALTURA															

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 01	MES: Oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO IAFLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopeda Excavación - filtro - tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	6,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			6,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	✓	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		ames de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental	✓	Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	01	10	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	01	10	2025	5:00	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

01	10 MM	2025 AAAA	7:00	AM	A	5:00	PM MM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO ✓	CUALES?		
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI	✓ NO			

Fecha	DIA: 01	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para alslar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe alslar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	1978898		Atanael Vilora	19710847	
Hugo Arrieta	19789132		Ivan Almeyda	1095916963	
Gerardo Quintero	9127086		Diego Quintero	1374[illegible]	
Luis Torres	3983570				
Ivan Landazabal	1095034[illegible]				
Javier Carvajal	5010380				
Luis E. Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298775				
Jorge Guerra	78008998				
Orlando Tabarda	1759632				
Pedro Rojas.	5829152				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 02	MES: octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopeado, excavacion, filtro, tuberia		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						✓
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	6,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			6,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental	✓	Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	02 / 10 / 25	7:00 AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	02 / 10 / 25	5:00 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

02	10	2025	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? **SI** ✓ **NO**				

Fecha	DIA: 02	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen G	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	1976898		Atanael Urieña	19710847	
Hugo Arieta	19709132		Juan Almeyda	1095916963	
Gerardo Quintero	9127086		Diego Quintero	13742977	
Luis Tomes	3983570				
Juan Laudazabal	1095834068				
Javier Carvajal	5010380				
Luis E. Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298725				
Jorge Guerra	7600898				
Orlando Tabarda	1759632				
Pedro Rojas	5629152				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 03	MES: Octubre	AÑO: 2025.

EMPRESA: Consorcio la Plora 2023.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR: adopedo- Excavación- Filtro + Tubería

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00	mt.		

SEÑALE CON UNA **(X)** EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		ames de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental	✓	Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	03 (MM)	10 (DIA)	25 (AÑO)	7:00 (HORA)	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	03 (MM)	10 (DIA)	25 (AÑO)	5:00 (HORA)	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

03	10 (MM)	2025	7:00	AM	A	5:00	PM (MM)

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI NO ✓				

Fecha	DIA: 03	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	1976881.		Manuel Viloria	1710847.	
Hugo Ameta	19789132		Juan Almeyda	1095916963	
Gerardo Quintero	9127086		Diego Quintero	13742977	
Luis Torres	3983570				
Ivan Landazabal	1098348688	Ivan Landazabal			
Javier Carvajal	5010380				
Luis E. Machuca.	1003334373				
Alvaro Barajas.	91298725	Alvaro Barajas Pabon			
Jorge Guerra.	7600898.				
Orlando Tabarda	1739632.	Orlando Tabarda			
Pedro Rojas.	5029152				

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 04	MES: Octubre	AÑO: 2025.		
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.				
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopedo - Excavación - Filtro - Tubería				

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS		OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4.00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4.00	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	✓	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental	✓	Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion		Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	04 (DD)	10 (MM)	25 (AAAA)	7:00	AM	**FECHA FINALIZACION DEL PERMISO**	04 (DD)	10 (MM)	25 (AAAA)	5:00	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

04	10 (MM)	2025 (AAAA)	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI		NO ✓	CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI ✓	NO		

Fecha	DIA: 04	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Manuel Victoria	19710847	
Hugo Arrieta	19789132		Juan Almeyda	1091916963	
Gerardo Quintero	91270885		Diego Quintero	13742977	
Luis Torres	3983570				
Juan landazabal	1091553				
Luis E. Machuca	1003334393				
Alvaro Barajas	91298725	Alvaro Barajas Pabon			
Jorge Garcia	7600898				
Orlando taborda	1759632				
Pedro Rojas	5029152				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 06	MES: 10	AÑO: 2023.
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopedo-Excavación - Filtro - Tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: ____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ESCALERAS**)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL**)		✓		LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ELEVADOR**)		✓		LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA		4,00	mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	✓	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental	✓	Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	06 (DD)	10 (MM)	23 (AAAA)	7:00 (HH)	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	06 (DD)	10 (MM)	23 (AAAA)	5:00 (HH)	PM (MM)

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

06 (DD)	10 (MM)	2023 (AAAA)	7:00 (HH)	AM	A	5:00 (HH)	PM (MM)

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? **SI** ✓ **NO**				

Fecha	DIA: 06	MES: 7	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres	3983570				
Ivan Landazabal	1095538406				
Luis Machuca.	1003334373				
Alvaro Barajas.	91298725				
Orlando Taborda.	1759632				
Pedro Rojas.	5629152				
Atangel Viloria.	19710847				
Ivan Almeyda.	1093916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-06-2024

Fecha	DIA: 07	MES: Oct	AÑO: 2023
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023		

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopedo - Excavación - filtro - Tubería

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: ____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4.00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4.00	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		ames de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	DD 07 MM 10 AAAA 2023 HH 7:00 AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	DD 07 MM 10 AAAA 23 HH 5:00 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

DD 07	MM 10	AAAA 2023	HH 7:00	AM	A	HH 5:00	PM MM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI ✓	NO			

Fecha	DIA: 07	MES: OCT	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen6	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martínez	19768981		Jorge Cerra	7600898	
Hugo Arneta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres	3983570				
Ivan landazabal	109538				
Luis Machuca.	1003334373				
Alvaro Barajas	9129825	Alvaro Barajas P.			
Orlando Taborda	1759632				
Pedro Rojas	5029152				
Manuel Vilonia	19710847				
Ivan Almeyda	1093916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 08	MES: oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO IAFLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopeado- Excavacion- Filtro -Tuberia		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: ____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	✓	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		ames de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental	✓	Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	08 (DD)	10 (MM)	25 (AAAA)	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	08 (DD)	10 (MM)	25 (AAAA)	5:00	PM (HH MM)

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

08	10 (MM)	2025 (AAAA)	7:00 (HH)	AM	A	5:00 (HH)	PM (MM)

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?				
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ✓ NO					

Fecha	DIA: 08	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	KarenG.	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M Martinez	19768981		Jorge Gena	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres	3983570				
Ivan Landazabal	1098834868				
Luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298720				
Orlando Taborda	1759632				
Pedro Rojas	5629152				
Atanael Vilora	19710847				
Ivan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 09	MES: Oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopedo- excavación - filtro - tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO		✓					✓
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención	✓	arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental	✓	Escaleras tipo tijera		Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion		Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	DD 09	MM 10	AAAA 2025	HH 7:00	AM/PM AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	DD 09	MM 10	AAAA 2025	HH 5:00	AM/PM PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

DD 09	MM 10	AAAA 2025	HH 7:00	AM/PM AM	A	HH 5:00	AM/PM PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO	✓	CUALES?		
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? **SI** ✓ **NO**					

Fecha	DIA: 09	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:		CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra	7690898	
Hugo Ameta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres.	3983570				
Ivan landazabal	1095834886				
Luis Machuca	1003334333				
Alvaro Barajas.	91298725				
Pedro Rojas.	5629152				
Atanael Viloria	19710847				
Orlando Taborda	1759632				
Ivan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 10	MES: Oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopeo, Excavación, filtro, tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00	mt.		ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	4,00	mt.					

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	DD 10	MM 10	AAAA 25	HH:MM 7:00 AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	DD 10	MM 10	AAAA 25	HH:MM 5:00 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

DD 10	MM 10	AAAA 2025	HH:MM 7:00	AM	A	HH:MM 5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI		NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO ✓	CUALES?		
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	**SI** ✓	**NO**		

Fecha	DIA: 10	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.		✓	
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.		✓	
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.		✓	
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen G	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra	7600898.	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086.				
Luis Torres.	3983570				
Ivan Saudazabal	1095834868				
Luis Machuca.	1003334372				
Alvaro Barajas.	91298728	Barajas pabon			
Pedro Rojas.	5029152				
Manuel Vilonia	19710847				
Orlando Tabarda	7739632				
Ivan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 11	MES: oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopedo excavación - Filtro Tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	✓			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.			✓	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS	✓			OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO			✓				
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	4,00		mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	10	10	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	10	10	2025	5:00	PM
	DD	MM	AAAA				DD	MM	AAAA		

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

10	10	2025	7:00	AM	A	5:00	PM
DD	MM						MM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI ✓	NO			

Fecha	DIA: 11	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen6	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M Martinez	19768981		Jorge Guerra	7600898	
Hugo Ameta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127886				
Luis Torres	3983570				
Juan Landazabal	1095834888				
Luis Machuca	1003334373				
Aldano Barajas	9129872				
Pedro Rojas	5029152				
Manuel Viloria	19710847				
Orlando Tabarda	1759632				
Juan Almeyda	1095916983				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 14	MES: Oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LATORRA 2023		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopeda- Excavación - filtro - Tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**				LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**				LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	14 (DD) 10 (MM) 2025 (AAAA) 7:00 AM (HH MM)	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	14 (DD) 10 (MM) 2025 (AAAA) 5:00 PM (HH MM)

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

14 (DD)	10 (MM)	2025 (AAAA)	7:00 (HH MM)	AM	A	5:00 (HH MM)	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI		NO ✓	CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI		✓ NO		

Fecha	DIA: 14	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra	7695898	
Hugo Ameta	19709132		Diego Quintero	13748977	
Gerardo Quintero	9127095				
Luis Torres	3903570				
Juan Landazabal	1095834888				
Luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298725				
Pedro Rojas	5529152				
Atanael Vibria	19710842				
Orlando Taborda	1759632				
Juan A Imeyda	1095916963				

Fecha	DIA: 15	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen G	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981.		Jorge Guerra.	7600898	
Hugo Arrieta.	19789132.		Diego Quintero	13742975	
Gerardo Quintero	91270866				
Luis Torres.	3983570				
Juan Landazabal	109583486				
Luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298725				
Pedro Rojas	5829152.				
Atanael Vilaña	19710847				
Orlando Taborda	1759632				
Juan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 16	MES: oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopedo, Excavacion, Filtro, tuberia		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: ____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**				LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**				LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						✓
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,000			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,000		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	16	10	25	7100	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	16	10	25	500	PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

A	16	10	2025	7100	AM	A	500	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ✓ NO				

Fecha	DIA: 16	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:		CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez.	19768981		Jorge Guerra	7600898	
Hop Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres.	3983570				
Juan Lavalazabe	1.109583488				
Luis Machuca.	1003334373				
Alvaro Barajas	91298725				
Pedro Rojas.	5829152				
Marciel Urbina	19710847				
Orlando Tabarda	1759632				
Juan Almeyda	1093916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 17	MES: oct	AÑO: 2023
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopelo, excavacion, Fitto, Tubena		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?	

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores		Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	17	10	2023	7:00 AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	17	10	23	5:00 PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

17	10	2023	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ✓ NO				

Fecha	DIA: 17	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.			
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen6	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19760981		Jorge Guerra.	76008918	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres	3983570				
Juan Landazabal	1093834868				
Luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	9129872				
Pedro Rojas	5029152				
Manuel Vibora	19710847				
Orlando Taborda	1759632				
Juan Almeyda	1093916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 18	MES: Oct	AÑO: 2023
EMPRESA:	CONSORCIO IA FIBRA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopedo - Excavacion - Filtro - Tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO	CUAL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) *CUAL:* ____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ESCALERAS)**	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)**			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO **(ELEVADOR)**			✓	*LISTA DE CHEQUEO PARA* VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		Bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	18	10	23	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	18	10	23	5:00	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

18	10	2023	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO ✓	CUALES?		
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI ✓	NO		

Fecha	DIA: 18	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen G	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Garcia	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres	3983570				
Juan landazabal	1095834868				
Luis Machuca.	1003334373	Alvaro			
Alvaro Barajas.	91298725	Barajas P.			
Pedro Rojas.	582952				
Atanael Viloria	19710847				
Orlando Taborda	1759632		———	———	
Juan Almenda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 20	MES: OCT AÑO: 2025.
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclo Peda - Excavación - Filtro - Tubería.	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						✓
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar	✓	cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)	✓	poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dieléctricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	20	10	25	7:00 AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	20	10	25	5:00 PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

20	10	2025	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO ✓	CUALES?		
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI	✓	NO		

Fecha	DIA: 20	MES: Oct	AÑO: 2024

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen G	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M Martinez	19768981		Jorge Guerra	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9129086				
Luis Torres	3983570				
Ivan landazabal	1095834868				
Luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	9129872				
Pedro Rojas	5029152				
Atanael Viloria	19710849				
Orlando Taborda	1759632				
Juan Almeyda	1095918963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 21	MES: Oct	AÑO: 2025

EMPRESA:	CONSORCIO A FLORA 2023.

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopeado - Excavación - Filtro - Tubería

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: ____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	✓	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	✓	Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo	✓	Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	21 (AA)	10 (MM)	25 (DD)	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	21 (AA)	10 (MM)	25 (DD)	5:00	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

21 (AA)	10 MM	2025	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI NO				

Fecha	DIA: 21	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen G	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez.	19708981		Jorge Guerra	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres.	3983570				
Arauldaudazabal	1095834888				
Luis Machuca.	1003334373				
Alvaro Barajas	91298725				
Pedro Rojas.	5629152				
Atanael Villoria	19710847				
Orlando Tabarda	1759632				
Juan Almeyda	1095916963				

Fecha	DIA: 22	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez.	19768981		Jorge Guerra.	7600898	
Hugo Arrieta.	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086.				
Luis Torres.	3983570				
Ivan Laudazabal	1095834868				
Luis Machuca.	1003334373				
Alvaro Barajas.	91298925	Alvaro Barajas Pabon			
Pedro Rojas.	5629152				
Atanael Viloria	19710847.				
Orlando Taborda	1759632				
Ivan Almeyda	1095916963				

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 23	MES: OCT	AÑO: 2023
EMPRESA:	CONSORCIO LA HORA 2023		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Clorado-Excavación filtro-Tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) *CUAL:*			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			—
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			—
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)				*LISTA DE CHEQUEO PARA* VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						—
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Asendedor Jumar	✓	cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	23	10	25	700	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	23	10	25	100	PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

23	10	2023	700	AM	A	500	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO	✓	CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI	✓	NO		

Fecha	DIA: 23	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.		✓	
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.		✓	
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.		✓	
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.		✓	
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.		✓	
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados		✓	
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados		✓	

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:		CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra.	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres	3983530				
Juan landazabal	109783				
Luis Machuca	1003334373				
Álvaro Barajas	9129872	Alvaro Barajas p obar			
Pedro Rojas	5629152				
Atanael Viloria	19710847				
Orlando Tabarda	1759632				
Juan Almeyda	109596963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 24	MES: oct AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA AURORA 2023.	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopeolo - Excavación - filtro - Tubería	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ESCALERAS**)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL**)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ELEVADOR**)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	DD 24	MM 10	AAAA 2025	HH 7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	DD 24	MM 10	AAAA 25	HH 5:00	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

DD 24	MM 10	2025	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? **SI** **NO** ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? **SI** ✓ **NO**				

Fecha	DIA: 24	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓ ✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.			
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Gena	7690898	
Hugo Arrieta	19709132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis Torres	3983570				
Ivan Laudazabal	1095834866				
Luis Hachuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298725				
Pedro Rojas	5029152				
Atanael Vilosia	19710847				
Orlando Taborda	1759432				
Ivan Almeyda	1095918963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 27	MES: Oct	AÑO: 2025.

EMPRESA:	CONSORCIO IA FLORA 2023

DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopeda-excavación-filtro-tubería

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ESCALERAS**)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL**)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ELEVADOR**)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00	mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	4,00	mt.

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	27 (DD)	10 (MM)	25 (AAA)	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	27 (DD)	10 (MM)	25 (AAA)	5:00	PM (MM)

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

27 (DD)	10 (MM)	2025 (AAA)	7:00	AM	A	5:00	PM (MM)

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ✓ NO				

Fecha	DIA: 27	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:		CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742933	
Gerardo Quintero	91270186				
luis torres	3983570				
Juan Laudazabal	1095834868				
luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298782				
Pedro Rojas.	5629152				
Atanael Viloria	19710847				
Orlando tabarda	1719432				
Juan Almeyda	1095916963				

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Version: 1.0
Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 28	MES: Oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopeo - Excavación - Filtro - Tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			—
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						✓
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	—			mt. 4,00	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00	mt.		—

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda		Eslinga para detención		arnes de seguridad		poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero		Ropa de trabajo (overol)		Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva		Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos		escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	DD 28	MM 10	AAA 2025	HH 8:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	DD 28	MM 10	AAA 2025	HH 5:00	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

28	10	MM	2025	7:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?				
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO		
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ✓ NO					

Fecha	DIA: 28	MES: oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen.	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez.	19768981		Jorge Guerra	76008898	
Hugo Arrieta	19709132		Diego Quintero	13742977	
Gervido Quintero	9127086				
Luis Torres	3903570				
Juan landazabal	1095834868				
Luis Machuca.	1003334373				
Alvaro Barajas.	91298725	Alvaro Barrajos Pabón			
Pedro Rojas.	5822952				
Atanael Victoria	19710843				
Orlando Taborda	1759432				
Juan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 29	MES: Oct	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Ciclopeda excavación - Filtro - tubería		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	400			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			400		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción		Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	29	10 (MM)	25 (AA)	7:00 (HH:MM)	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	29	10 (MM)	25 (AA)	5:00 (HH:MM)	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

29	10 (MM)	2025	7:00	AM	A	5:00	PM (MM)

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI		NO ✓	CUALES?		
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ✓ NO					

Fecha	DIA: 29	MES: OCT	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra	7600898	
Hugo Arrieta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	9127086				
Luis torres.	3903570				
Ivan landazabal	1095834868				
Luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	9129872	Alvaro Barajas pabon			
Pedro Rojas	56229152				
Atanael Viloria	19710847				
Orlando taborda	1759432				
Ivan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 30	MES: oct AÑO: 2025.
EMPRESA:	CONSORCIO LA FLORA 2025	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	ciclopeda- Excavacion- pilon - tubería	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4,00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4,00		mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	✓	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion	✓	Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	30 / 10 / 25 / 9:00 AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	30 / 10 / 25 / 5:00 PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

30	10 MM	2025	9:00	AM	A	5:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ~~NO~~				

Fecha	DIA: 30	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rìgido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen6	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M. Martinez	19768981		Jorge Guerra	76008988	
Hugo Añeta	19789132		Diego Quintero	13742977	
Gerardo Quintero	91270866		Jesus Becerra	1135254103	
Luis torres	39835702				
Ivan laudazabal	1095834868				
Luis Machuca	1003334373				
Alvaro Barajas	91298725				
Pedro Rojas	5679291				
Manuel Vilora	19710847				
Orlando Tabarda	1759432				
Ivan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 31	MES: OCT	AÑO: 2025
EMPRESA:	CONSORCIO LA FIBRA 2023.		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Excavacion - Relleno - Tuberia		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	✓	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	✓			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:			✓	PLAN DE IZAJE DE CARGAS			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	✓			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	✓			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			✓
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			✓	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			✓	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	✓						✓
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	4.00			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			4.00	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	✓
Lineas de vida vertical cuerda		Eslinga para restricción	✓	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	✓
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento		bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	✓	Eslinga para detención		arnes de seguridad	✓	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes		Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	✓	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria		Careta de soldador	✓
Botas de seguridad	✓	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	✓	Guantes de cuero	✓	Ropa de trabajo (overol)	✓	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo	✓	Proteccion auditiva	✓	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	✓	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera	✓	Botiquín	✓
Elementos para delimitación	✓	Kit Lava ojos		Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	✓	escaleras sencillas	
Elementos de señalizacion		Detector de gases	✓	Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación	✓	Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	30 DD	10 MM	25 AAAA	7:00 HH	AM MM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	31 DD	10 MM	25 AAAA	5:00 HH	PM MM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

31 DD	10 MM	2025 AAAA	7:00 HH	AM MM	A	5:00 HH	PM MM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	✓	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	✓	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	✓	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO ✓	CUALES?				
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	✓	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI ✓ NO					

Fecha	DIA: 31	MES: Oct	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	✓		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	✓		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	✓		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	✓		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	✓		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	✓		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en altura	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	✓		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	KAREN PALOMINO GUEVARA	C.C. Nº: 26.863.946	
FIRMA:	Karen	CARGO:	PROFESIONAL SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Luis M Martinez	19768981		Jorge Guerra	7660598	
Hugo Arrieta	19749137		Jesús Becerra	1135254103	
Bernardo Quintero	91270886		Diego Quintero	1374297?	
Luis Torres	3983570				
Juan Landazabal	1095834860				
Luis Machuca	1003334373	Alvaro			
Alvaro Barajas.	91298725				
Pedro Rojas.	5029152				
Manuel Vilorra	19710847				
Orlando Taborda	1759432				
Juan Almeyda	1095916963				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 01	MES: octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores SAS		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Amarre de acero muros Boxculvert – fundida		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7 mt.			ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7			mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquin	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	01	10	2025	7:00	Am	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	01	10	2025	4:30	pm

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

01	octubre	2025	7:00	Am	A	4:30	pm

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI	NO	X	CUALES?	
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS?	SI	X	NO	

Fecha	DIA: 01	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Julian Bubu Chacon	C.C. Nº:	70707927 99
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA – Profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m correa	94.327.389				
Stiven Galeano	7096.065.623				
Pedro Ivan C	91.350.586				
Luis E Romero	7.102.383.208				
Javier Andres T	7.098.753.921				
Eurebio Padilla	7.048.556317				
Deiner Padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
Orlando Taurera	7.093.608.08				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Yeuin Jair Ibrra	7.005.541.788				
Ronal David Rey	7.095.9044.331				
Martin Carvajal	91.352.864				
Fredy Monsalve	91.347.116				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 02	MES: octubre AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructora S.A.S	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Armado de Placa - amarre de acero — Fundida	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7		mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	02	10	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	02	10	2025	4:30	P.m

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

02	Octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	P.m

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 02	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bibu Chacon	C.C. Nº:	1070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA – Profesional ASST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m lorza	94.327.389	Victor M L			
Stiven m Galeano	7.096.065.622				
Pedro leon	91.350.586	Pedro L.			
Luis E Romero	7.102.383.208	Luis E Romero			
Javier A Jose	7.098.753.924				
Eucebio Padilla	7.048.556.317	Eucebio			
Deiner Padilla	7.952.806	Deiner			
David Delgado	91.343.934				
Orlando Taborda	7.093.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375	Ramiro Becerra			
Yeulin Yair Lora	7.005.541.788				
Rafael Yoid Rey	7.095.944.331				
Martin Carvajal	91.352.864				
Fredy Monsalve	91.347.116				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 07	MES: Octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores S.A.S		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Amarre de acero loza de piso – embundado Fundida de loza		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7		mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	07	10	20 25	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	07	10	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

07	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 07	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA - profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m lorza	94.327.389				
Stiven m Galeano	7.096.065.622				
pedro leon c	91.350.586				
luis E Romero	7.102.383.208				
Javier A Jerez	7.098.753.921				
eucbio padilla	7.048.556.317				
Deiner padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
orlando tavera	7.093.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Yeuin sair lorza	7.005.541.788				
Ronal Yesid Roy	7.095.944.331				
martin carvajal	91.352.864				
Brady monsalve	91.347.116				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024
Fecha:	DIA: 08	MES: Octubre AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores S.A.S	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	amarre de acero muros Box - encofrado fundida	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7		mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	08	10	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	08	10	2025	4:00	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

DIA	08	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?				
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO					

Fecha	DIA: 08	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA- profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m lorza	94.327.389	Victor lorza.			
Stiven m Gavano	7.096.065.622				
Pedro L Chanaga	91.350.586	Pedro L			
luis E Romero	7.102.383.208				
Javier A Jerez	7.098.753.921				
Eucebio Padilla	7.048.556.317	Eucebio			
Deiner Padilla	7.952.806	Deiner			
David Delgado	91.343.934				
orlando tavera	7.093.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375	Ramiro			
Kevin Sair lorza	7.005.541.788				
Ronal Yesid Roy	7.095.9411.331	Ronal			
martin Carvajal	91.352.864				
Fredy Manzalue	91.347.116	Fredy M			

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 09	MES: Octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez construccion S.A.S		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Armado de placa - amarre de acero - Fundida Desencofrado		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7 mt.				ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7	mt.				

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	09	octubre	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	09	MO	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

09	Octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	pm

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?				
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO					

Fecha	DIA: 09	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu Chacón	C.C. Nº: 7070792799
FIRMA:		CARGO: coordinador TA - Profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m lorza	94.329.389				
Stiven m Galeano	7.096.065.623				
Pedro Leon c	91.350.586				
luis e Romero	7.102.383.268				
Javier A Jerez	7.098.753.921				
Eucebio Padilla	7.048.556.37				
Deiner padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
Eddy monsalve	91.437.716				
Orlando Tavera	7.097.608.0				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Kevin Saiz lorza	7.005.541.788				
martin Carvajal	91.352.864				
Bonal Yesid Rey	7.095.944.33				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 70	MES: octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Aranda y Ramirez constructores - S.A.S		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	armado de placa superior – amarre de acero fundida		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7	mt.		ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7	mt.					

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	70	octubre	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	70	[illegible]	[illegible]	[illegible]	pm

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

70	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	pm

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 20	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	9		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Fabian Bubu Chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	Coordinador TA - Profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Ronal yoid Rer	7.095.944331	Ronal Rer			
Pedro leon c	91.350.586	Pedro L			
91. 327. 389	Victor lorza	Victor Lorz			
David Delgado	91.343.934				
Luis E Romero	7.102.383.208	Luis G Rom			
Ramiro Becerra	91. 348. 375	Ramiro Becerra			
martin carvajal	91.352.864	Martin Carv			
Deiner Padilla	7.952.806	Deiner P			
Kevin sair lorca	7.005.541.788				
Stiven m Galeano	7.096.065.622				
cecchio padilla	7.048.556.317				
Freddy monsalve	91.457.116				
Javier A Jerez	7.098.753.921				
Orlando tavera	7.077.608.088				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 27	MES: octubre AÑO: 2025
EMPRESA:	peñaranda x Ramirez constructores SAS	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Alistamiento de acero - para Fundida martes desplafonar limpieza punto topografica	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7				mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		[redacted]escate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		[redacted]certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		[redacted]dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	[redacted]s sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	27	10	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	27	10	2025	12:00	PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

27	octubre	2025	7:00	AM	A	12:00	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 27	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu Chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA- profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m Lorza	91.327.389				
Stiven m Galeano	7.096.065.622				
pedro leon Chamba	91.350.586				
Luis E Romero	71102383.208				
Javier Perez	7.078.753.921				
Eucebio Padilla	7.048.556317				
Dener Padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
Freddy monsalve	91.437.116				
orlando tuberquia	7.097.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Kevin Sair Lorza	7.003.541.788				
martin Caruajal	91.352.864				
Ronal vasid Rey	7.095.944331				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 24	MES: Octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores S.A.S		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Armado de loza de piso BOX – Amarre de acero – Fundida		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL:	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7	mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7	mt.

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barboquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	24	10	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	24	10	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

24	Octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 24	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bibu Cabacón	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA- Profesional ASST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor M Loaiza	91.327.389				
Stiven M Galeano	7.096.065.622				
Pedro Leon	91.350.586				
Luis E Romero	7.102383.208				
Javier A Jerez	7.048.753.921				
Euclebio Padilla	7.048.556317				
Deiner Padilla	7.952.806				
David Delgado	91.437.116				
Freddy Monsalve	91.437.116	No asistio			
Orlando Tavera	7.097.608.0				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Kevin Sair Lozano	7.005.541.788				
Martin Carvajal	91.352.864				
Ronal Javid Lozano	7.095.9411.3	No asistio			
Deiner Ospino	7.081.793.413				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 25	MES: octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores S.A.S		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Amarre de acero muros BOX - Formaletiada - Fundida		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ESCALERAS**)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL**)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ELEVADOR**)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7	mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7	mt.	

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	25	octubre	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	25	octubre	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

25	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 15	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu Charon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA - profesional ASST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m lorza	91.327.389	Victor Lorza			
Stiven m Galeano	7.076.065.622				
Pedro Leon	91.350.586	Pedro L.			
luis E Romero	7.102.383.208	Luis E Romero			
Javier A Jerez	7.098.753921				
eurebio Padilla	7.048.556.317	Eurebio			
Deiner padilla	7.952.806	Deiner			
David Delgado	91.437.116				
Fredy monsalve	91.437.116	Fredy M.			
orlando Tavera	7.097.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375	Ramiro Becerra			
Kevin Sair lorza	7.005.541.78	S NO asistio			
martin carvajal	91.352.864				
Ronal Yesid Rey	7.093.944.33	R.O.N.C			
Deiner espino	7.081.793.413	Deiner			

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 26	MES: octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores SAS		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Armado de Placa superior - amarre de acero - Fundida		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7	mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7	mt.

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	26	NO	25	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	26	NO	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

26	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 26	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu Chacón	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador IA - Profesional Asst

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m Lorza	91.327.389				
Stiven m Galeano	7.076.065.622				
Pedro Leon	91.350.586				
Luis E Romero	7.102.383.208				
Javier A Jerez	7.078.733.921				
Eurebio Padilla	7.048.556.317				
Deiner Padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
freddy monsalve	91.437.116				
orlando Tavera	7.097.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375				
martin caruajal	91.352.864				
Ronal Yaid Rey	7.095.9011.331				
Deiner Ospino	7.081.793.413				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 27	MES: octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructora S.A.S		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Armado de placa – amarre de acero – fundida		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A	REGISTRO	SI	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						

ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7	mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7	mt.

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	27	octubre	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	A	4:30	PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

27	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 17	MES: octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bobu chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA- profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m loaiza	91.327.389	VICTOR LUIS			
Silvan m Galeano	7096.065.623				
Pedro leon c	91.350.586	Pedro León			
Luis E Romero	7.102.383.208	LUIS G ROMERO			
Javier A Jerez	7.098.753.921				
Eucebio padilla	7.048.556.317	EUCEBIO			
Deiner Padilla	7.952.806	Deiner			
David Delgado	91.343.934				
Freddy monsalve	91.437.116				
Orlando taurco	7.097.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375	Ramo Bec			
martin Carvajal	91.352.864	Martin C			
Ronal Yesid Rey	7.095.944.331	No asistio			
Deiner Ospino	7.081.793.413	Deiner			
Kevin Corza	1005547788				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 20	MES: Octubre	AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores SAS		
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Amarre de acero loza de Piso Box - fundida		

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7		mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos.	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	20	Oct	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	20	Oct	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

20	Octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 20	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de segundad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bibiana Chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA = Profesional A.ST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m lozano	91.327.389				
Steven m salcano	7.096.065.622				
pedro leon C	91.350.586				
Luis E Romero	7.102.383.208				
Javier A Perez	7.098.753.921				
Euclides Padilla	7.048.556.317				
Deiner Padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
Freddy monsalve	91.437.116				
Orlando Figueroa	7.097.608.08				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Martin carvajal	91.332.864				
Ronal Yesid Rey	7.095.911.331				
Deiner ospino	7.081.793.113				
Jesus Sair lozano	7.005.541.788				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 1.0 Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 21 [redacted] Octubre [redacted] AÑO: [redacted] 2025	
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructores S.A.S	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Amarre de acero Bajculur – encofrado – fundida	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ESCALERAS**)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL**)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (**ELEVADOR**)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7		mt.			

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores		Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación		Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos		escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion		Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO DIA: 21 MES: OCTUBRE AÑO: 2025 HORA: 7:00 AM — **FECHA FINALIZACION DEL PERMISO** DIA: 21 MES: OCTUBRE AÑO: 2025 HORA: 4:30 PM

APROBACION Y REFRENDACION DEL PERMISO - DIA 1

21	OCTUBRE	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 21	MES: Octubre	2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu Chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA - Profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Kevin Sair Lora	7.005.541.788				
Orlando Taivera	7.097.608.088				
Ronal Yesid Rey	7.095.944.331	Ronal			
Steven M Galeano	7.096.065.622				
Eucebio Padilla	7.048.556.377	Eucebio			
Martin Carvajal	91.352.864				
Julio Jerez	7.098.753.921				
Victor M Lora	91.327.389				
Pedro Leon Chanaga	91.350.586	Pedro L.			
Deiner Padilla	7.952.806				
Ramiro Becerra	91.348.375	Ramy Beca			
David Delgado	91.343.934				
Freddy Monsalve	91.437.116				
Luis E Romero	7.102.383.208				
Deiner Ospino	7.081.793.413				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Version: 1.0 Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 22	MES: Octubre AÑO: 2025
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez constructora s.as	
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Desplazonar Placa – muros – Retirar formaletas	

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7 mt.				ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7	mt.				

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
~~Lineas de vida horizontal cuerda~~	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

~~Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos~~	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	22	10	2025	7:00	AM	**FECHA FINALIZACION DEL PERMISO**	28	10	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

22	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 22	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu Chacón	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	Coordinador TA Profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor M Lorza	91.327.389	Victor Lorza			
Stiven M Galeano	7.096.065.622				
Pedro Leon C	91.350.386	Pedro León			
Luis E Romero	7.102.383.208				
Javier A Jerez	7.098.753.921				
Eucebio Padilla	7.048.556.317	Eucebio			
Deiner Padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
Freddy Mansalve	91.437.116				
Orlando Tavera	7.097.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Martin Carvajal	91.352.864				
Ronal Yesid Rey	7.095.944.331				
Deiner Ospino	7.081.793.413				
Kevin Sair Lorza	7.005.541.788				

	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS			Fecha: 05-05-2024
Fecha	DIA: 23	MES: octubre	AÑO: 2025	
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez Constructores S.A.S			
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Armado de placa Box - amarre de acero - fundida			

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO		CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						X
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7 mt.			ALTURA MAXIMA AUTORIZADA	7 mt.						

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de algodon		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	23	10	2025	7:00	AM	FECHA FINALIZACION DEL PERMISO	23	10	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

23	octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI X	NO		
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI X	NO		
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI	NO	X	
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI	NO	X	
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 23	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rigido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bibu Chacón	C.C. Nº:	70707927 89
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA – Profesional ASST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor m Lorca	91.327.389				
Stiven m Galeano	7.076.065.622	Ocupacional			
pedro leon C	91.350.386				
Luis E Romero	7.102.383.208				
Eucebio Padilla	7.048.556.317				
Deiner Padilla	7.952.806				
David Delgado	91.343.934				
freddy monsalve	91.037.116				
orlando tavera	7.097.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375				
martin cardozal	91.352.864				
Ronal Yesid Rey	7.095.944.381				
Deiner ospino	7.081.793.413				
Kevin Sair Lorca	7.005.541.788				

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Versión: 1.0
Fecha: 05-05-2024

Fecha	DIA: 24	MES: Octubre	AÑO: 2025		
EMPRESA:	Peñaranda y Ramirez Constructores S.A.S				
DESCRIPCION DEL TRABAJO A EJECUTAR	Desplazonado de Boxculver modulo 95				

TAREAS CRITICAS (Para esas actividades se debe realizar el permiso de trabajo correspondiente y documentos anexos)

TRABAJO EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		TRABAJOS EN ALTURAS	X	OTRO	CUÁL?

DOCUMENTOS DE SOPORTE REQUERIDOS

REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A	REGISTRO	Si	No	N/A
ATS(IDENTIFICACION DE PELIGROS EN EL AREA DE TRABAJO).	X			LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO(OTROS) CUAL: _____	X			PLAN DE IZAJE DE CARGAS			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ESCALERAS)	X			LISTA DE CHEQUEO DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTA CAIDAS Y EPP.	X			PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE			X
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS			X	OTROS (CUALES)_____			
LISTA DE CHEQUEO DE LOS EQUIPOS DE ACCESO (ELEVADOR)			X	LISTA DE CHEQUEO PARA VALORACION DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	X						X
ALTURA MÁXIMA DE TRABAJO	7			mt.	ALTURA MAXIMA AUTORIZADA			7	mt.		

SEÑALE CON UNA (X) EL EQUIPO,ELEMENTO Y/O SISTEMA QUE VALLA AUTILIZAR.

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Mecanismos de anclaje (TIE OFF)		Mosquetones		Descendedor antipanico		kit de rescate	X
Lineas de vida vertical cuerda	X	Eslinga para restricción	X	Ascendedor Jumar		cuerda certificada	X
Lineas de vida horizontal cable		Eslinga posicionamiento	X	bloqueadores (frenos)		poleas dobles	
Lineas de vida horizontal cuerda	X	Eslinga para detención		arnes de seguridad	X	poleas sencillas	
Lineas de vida vertical cable		Lineas de vida autoretractiles.		puntos de anclajes	X	Otros, cuales?	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo de 3 y/o 4 puntos	X	Guantes dielectricos		Proteccion respiratoria	X	Careta de soldador	
Botas de seguridad	X	Protección nasobucal		Chaleco reflectivo		Capuchon y/o montera.	
Gafas de seguridad	X	Guantes de cuero	X	Ropa de trabajo (overol)	X	Otros, cuales?	
Guantes de Nitrilo		Proteccion auditiva	X	Pantalla facial			

SISTEMAS DE ACCESO, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA LA TAREA

Extintores	X	Kit ambiental		Escaleras tipo tijera		Botiquín	X
Elementos para delimitación	X	Kit Lava ojos	X	Esacalera extensibles 1 y 2 cuerpos	X	escaleras sencillas	X
Elementos de señalizacion	X	Detector de gases		Escaleras fijas		poste	
Equipos de Comunicación		Andamios certificados		Elevadores		Otros, cuales?	

FECHA DE INICIO DEL PERMISO	24	Oct	2025	7:00	AM	**FECHA FINALIZACION DEL PERMISO**	24	Oct	2025	4:30	PM

APROBACIÓN Y REFRENDACIÓN DEL PERMISO - DIA 1

24	Octubre	2025	7:00	AM	A	4:30	PM

ESTADO DE SALUD DE SALUD (MARQUE CON UNA X)

SE PRACTICO Y APROBO EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	X	NO	
VERIFICACION DE LA AFILIACION VIGENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ARL?	SI	X	NO	
SUFRE DE EPILEPSIA, MAREOS O VERTIGO?	SI		NO	X
HA CONSUMIDO MEDICAMENTOS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS ? SI NO X	CUALES?			
MIEDO A LAS ALTURAS? (ACROFOBIA)	SI		NO	X
ESTA CERTIFICADO EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS? SI X NO				

Fecha	DIA: 24	MES: Octubre	AÑO: 2025

LISTA DE CHEQUEO PARA PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

	VERIFICACION IMPLEMENTACION	ASPECTO A TENER EN CUENTA	SI	NO	N/A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado completamente.	Verificar que en el sitio y en sus alrededores no existan materiales o equipos que puedan generar riesgos para las personas o equipos de la empresa. Si existe el riesgo, se debe corregir para poder diligenciar el permiso.	X		
2	Se han instalado mamparas, cerramiento rígido o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	Si en la zona de trabajo existe paso de personas o vehículos se debe aislar y señalizar el área de influencia para evitar el tránsito por el área.	X		
3	La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea.	La(s) persona(s) que realizará la tarea debe estar técnicamente capacitada y entrenada en las tareas asignadas. Además debe estar en capacidad de manejar equipos y elementos de seguridad.	X		
4	Se garantiza que las personas que realizarán el diligenciamiento del permiso y las que ejecutarán el trabajo conocen el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso	Todas las personas que vayan a realizar el trabajo, y supervisor o persona encargada por la EMPRESA del diligenciamiento del permiso, deben conocer y cumplir con los requerimientos exigidos. Si es la primera vez que lo realizan se debe capacitar y entrenar al personal en este tema antes de iniciar cualquier labor.	X		
5	Se realizaran trabajos simultáneos en la misma área	Revisar si se están realizando otros trabajos de manera simultánea, para la identificación de otros peligros.	X		
6	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo estén al día en los pagos de seguridad social.	Revisión del pago de aportes de seguridad social de los autorizados	X		
7	Se ha verificado que los autorizados para realizar el trabajo cuenten con el certificado de aptitud medica para trabajos en	Revisión de que se cuente con los certificados de aptitud para realizar el trabajo en alturas por parte de los autorizados	X		

DATOS DEL AUTORIZANTE EMISOR

NOMBRE:	Judith Bubu Chacon	C.C. Nº:	7070792799
FIRMA:		CARGO:	coordinador TA - Profesional SST

DATOS DEL EJECUTOR Y/O EJECUTORES

NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA	NOMBRE	C.C. Nº	FIRMA
Victor M Lora	91.327.389	en otro Frente			
Pedro Leon C	91.350.586	Pedro L.			
Luis E Romero	9.102.389.208	en otro Frente			
Ruschia Padilla	7.048.556.317	Ruschia			
Deiner Padilla	7.952.806	Deiner			
David Delgado	91.343.934				
Freddy Monsalve	91.537.116	Freddy M.			
Oriando Tavera	7.077.608.088				
Ramiro Becerra	91.348.375				
Kevin Sair Lorca	7.005.541.789	en otro Frente			
Maxim Carvajal	91.352.864				
Ronal Yesid Roy	7.075.944.331				
Deiner Espino	7.081.793.413	Deiner			

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS	CÓDIGO:	VERSIÓN: 01
		F.A.:	Página 1 de 1
CIUDAD / PROYECTO	BUCARAMANGA, SANTANDER / CONSORCIO LA FLORA 2023		
FECHA DE INSPECCIÓN	24 DE OCTUBRE 2025		

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

	ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER UN BOTIQUIN	BOTIQUIN # 1				BOTIQUIN # 2				BOTIQUIN # 2			
		Unidades	Cantidad Requerida	Fecha Vencimiento	Fecha de Expedición	Unidades	Cantidad Requerida	Fecha Vencimiento	Fecha de Expedición	Unidades	Cantidad Requerida	Fecha Vencimiento	Fecha de Expedición
1	GASA ESTERIL ANTIADHERENTE	Unidad	3	dic-25	dic-22	Unidad	2	mar-28	mar-23	Unidad	2	mar-28	mar-23
2	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4" X 5" YDS	Unidad	2	sep-28	sep-23	Unidad	1	sep-28	sep-23	Unidad	0	0	0
3	BAJALENGUAS	Unidad	5	ago-27	ago-22	Unidad	5	ago-27	ago-22	Unidad	5	ago-27	ago-22
4	VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	sep-28	sep-23	Unidad	1	sep-28	sep-23	Unidad	1	sep-28	sep-23
5	VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	mar-28	mar-23	Unidad	1	mar-28	mar-23	Unidad	1	mar-28	mar-23
6	VENDA ELÁSTICA 4 X 5 YARDAS	Unidad	1	N/A	N/A	Unidad	0	0	0	Unidad	1	N/A	N/A
7	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 3 X 5 YARDAS	Unidad	3	oct-28	oct-23	Unidad	1	oct-28	oct-23	Unidad	1	oct-28	oct-23
8	VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	dic-27	dic-22	Unidad	0	0	0	Unidad	0	0	0
9	SOLUCIÓN SALINA 500 ml	Unidad (500 ML)	1	mar-25	mar-23	Unidad (500 ML)	1	may-26	may-24	Unidad (500 ML)	1	may-26	may-24
10	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Unidad	2	feb-26	N/A	Unidad	1	feb-26	N/A	Unidad	1	feb-26	N/A
11	AGUA OXIGENADA 120 ML	Unidad	1	feb-25	N/A	Unidad	1	feb-25	N/A	Unidad	0	0	0
12	APOSITO ADULTO	Unidad	2	N/A	N/A	Unidad	2	N/A	N/A	Unidad	6	N/A	N/A
13	COMPRESA ABDOMINAL	Unidad	2	oct-27	N/A	Unidad	2	oct-27	N/A	Unidad	2	oct-27	N/A
14	APLICADORES ASEPTICOS	Unidad	8	nov-25	nov-20	Unidad	20	nov-25	nov-20	Unidad	20	nov-25	nov-20
15	TIJERA BASICO	Unidad	1	N/A	N/A	Unidad	1	N/A	N/A	Unidad	1	N/A	N/A
16	PITO PARA ALERTA DE EMERGENCIA	Unidad	1	N/A	N/A	Unidad	0	0	0	Unidad	1	N/A	N/A
17	GERINGA	Unidad	1	may-28	may-23	Unidad	1	may-28	may-23	Unidad	1	may-28	may-23
18	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Unidad	5	N/A	N/A	Unidad	5	N/A	N/A	Unidad	5	N/A	N/A
19	TORNIQUETE	Unidad	1	N/A	N/A	Unidad	0	0	0	Unidad	0	0	0
20	ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	mar-26	jul-24	Unidad	1	mar-26	jul-24	Unidad	1	mar-26	jul-24
21	CINTA MICROPOROSA	Unidad	1	ago-27	N/A	Unidad	1	ago-27	N/A	Unidad	1	ago-27	N/A
22	JABON YODADO (QUIRURGICO)	Frasco x 120 ml	1	ene-26	N/A	Frasco x 120 ml	1	ene-26	N/A	Frasco x 120 ml	1	ene-26	N/A
23	SOLUCIÓN YODADA	Frasco x 120 ml	1	ene-26	N/A	Frasco x 120 ml	1	ene-26	N/A	Frasco x 120 ml	1	ene-26	N/A
24	CURITAS	Unidad	6	ago-22	ago-25	Unidad	6	ago-22	ago-25	Unidad	6	ago-22	ago-25
25	ALGODÓN PURO	Paquete 20 g	1	may-28	dic-23	Paquete 20 g	0	0	0	Paquete 20 g	0	0	0
26	TERMÓMETRO DIGITAL	Unidad	1	N/A	N/A	Unidad	1	0	0	Unidad	0	0	0

CONDICIONES OBSERVADAS	SI - NO	SI - NO	SI - NO
El botiquín se encuentra instalado en la pared?	SI	SI	SI
El botiquín se encuentra libre de obstáculos?	SI	SI	SI
ja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de c	SI	SI	SI
Botiquín Localizado en lugar visible?	SI	SI	SI
El botiquín se encuentra señalizado?	SI	SI	SI
UBICACIÓN CAMILLA Y BOTIQUIN	**DESCRIPCIÓN**	**DESCRIPCIÓN**	**DESCRIPCIÓN**
Escriba donde esta ubicado el Botiquin	OFICINA SST	CAMPAMENTO	CAMPAMENTO
Escriba donde esta ubicada la camilla	CAMPAMENTO	CAMPAMENTO	N/A
INSPECCION CAMILLA ESTADO:BUENO (B)-REGULAR-MALO(M)	**ESTADO B-R-M**	**ESTADO B-R-M**	**ESTADO B-R-M**
Instalación (Sitio de ubicación)	B	B	N/A
Señalización	B	B	N/A
Estado del soporte	B	B	N/A
Correas de seguridad	B	B	N/A
Sugetadores para agarre	B	B	N/A
uego de inmovilizadores de cuello, miembro inferior y superio	B	B	N/A

Inspeccionado por

NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA	CARGO: PADF. SST	FIRMA: Karen

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

Observaciones

CONSORCIO LA FLORA 2023

INSPECCION DE EXTINTORES

Consorcio La Flora 2023

EMPRESA / CONTRATISTA:

MES / AÑO DE LA INSPECCION: 24 Oct / 25 HOJA 1 DE 1

No.	UBICACIÓN	CANTIDAD	TIPO DE AGENTE EXTINTOR (marcar con "X")					CAPACIDAD (lbs / gls / grs)	FECHA VENCIMIENTO (MES/AÑO)	FECHA ULTIMA RECARGA (mes / año)	CRITERIOS PARA INSPECCION VISUAL (B: Bueno(a); R: Regular; M: Mala; E: Existe; NE: No existe)																				OBSERVACIONES (Detallar la novedad presentada)
			POLVO QUIMICO SECO (PQS)	CO2	AGUA A PRESION	AGENTE LIMPIO (Ej. Solkaflam 123)	Otro, Cual?				Estado del CILINDRO				PIEZAS (presencia / estado)										Indicad. de PRESION (marcar con "X")			Area de ubicación					
											CORROSION	GOLPES, ABOLLADURAS	PINTURA	ETIQUETA / ROTULO	BOQUILLA	MANGUERA	MANIJA DE TRANSPORTE	PALANCA DE ACTIVACION	MANOMETRO	PASADOR	COLLAR DE VERIFICACION	CARRETILLA (Estático)	RUEDAS (Estático)	NORMAL	SOBRECARGA	RECARGA	SEÑALIZACION	DEMARCACION DEL AREA	ACCESO	VISIBILIDAD	SOPORTE DE COLGAR / BASE	
1	Campamento	1	X					20L	08/26	08/25			B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B	
2	frente obra	1	X					20L	08/26	08/25			B	B	B		B	B	B	B	B	B	B	B			B	B	B	B	B	Buen estado
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
21																																
22																																
23																																

*La siguiente información se debe colocar solamente en la **ULTIMA HOJA** de la inspección:*

RESULTADOS DE LA INSPECCION

INDICADORES DE LA INSPECCION	Nombre	FORMULA	Valor obtenido en el mes
	Alcance de la inspección	(No. extintores inspeccionados en el periodo / No. Total de extintores asignados al centro de trabajo) * 100	
	Extintores para recarga	(No. extintores con novedad de recarga en el mes / No. Total de extintores inspeccionados en el periodo) * 100	
	Extintores con novedad "Mala" en la inspección	(No. extintores con novedad en el periodo / No. Total de extintores inspeccionados en el periodo) * 100	

Los resultados de la inspección indican que se debe tomar "Accion Correctiva" para los siguientes extintores (Colocar el No. del extintor de la columna 1):

RECARGA | OTRA NOVEDAD

INSPECCIONO	REVISO	APROBO
FIRMA: Karen	FIRMA: Karen	FIRMA: Karen
NOMBRE: Karen Palomino	NOMBRE: Karen Palomino	NOMBRE: Karen Palomino
CARGO: Prof SST.	CARGO: Prof SST.	CARGO: Prof SST.

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGRUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-FO-30
	INSPECCION DE KITS DE DERRAMES	Versión: 00
		Octubre de 2024

INSPECCION DE MATERIALES Y EQUIPO DE CONTROLDE DERRAMES

PROYECTO: CONSORCIO LA FLORA 2023 **FECHA**: 20 DE OCTUBRE 2025

CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER

ITEM	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
PROTECCIÓN CORPORAL (peto)	X			
CORDONES ABSORBENTES	X			
PAÑOS ABSORBENTES	X			
PALA PLASTICA	X			
CINTA DE ACORDONAMIENTO	X			
MASILLA EPOXICA	X			
DESENGRASNTE	X			
CARRETILLA	X			
MARTILLO DE CAUCHO	X			
BOLSAS ROJAS	X			
ABSORBENTE ORGANICO				
EPP(guantes de caucho, gafas proteción respiratoria, botas de caucho)	X			
TACOS DE MADERA	X			
APTITUD DEL PERSONAL				
El personal esta acapacitado para el uso del kit de derrames?	X			
Se evidencia buen uso y cuidado del kit de derrame por parte del personal operativo	X			

INSPECCIONADO POR:

NOMBRE: Karen Palomino

CARGO: Prof SST.

FIRMA: Karen6

Consorcio La Flora 2023	INDICE FRECUENCIA ACCIDENTALIDAD	CÓDIGO: IND-SST-001
		VERSIÓN:001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1

NOMBRE DEL INDICADOR	PERIODO EVALUADO
FRECUENCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO	01 de octubre al 31 de octubre 2025

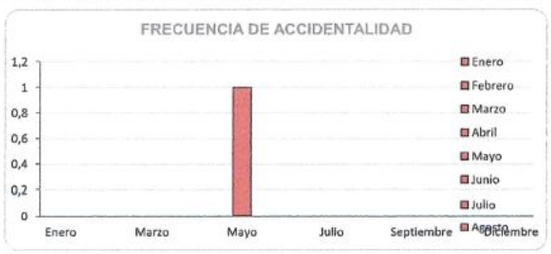
OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN
Prevenir la ocurrencia de accidentes mediante la aplicación de controles administrativos y operativos durante el desarrollo del SGSST.	RESULTADO	PARA ESTE PRIODO NO SE PRESENTO ACCIDENTES LABORALES

TENDENCIA	INTERPRETACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA
DESCENDENTE	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	NÚMERO

PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
MENSUAL	Cumple: <10	En riesgo: ≥10 y <50	Crítico: >50	HSEQ/COPASST/ÁREA TCENICA	HSEQ, COPASST, INTERVENTORIA	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR

PERIODO	Nro de AT	Nro de trabajadores	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
Enero	0	41	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, No se presentaron accidentes de trabajo
Febrero	0	41	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, No se presentaron accidentes de trabajo
Marzo	0	41	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, No se presentaron accidentes de trabajo
Abril	0	41	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, No se presentaron accidentes de trabajo
Mayo	1	41	2,44	Se presento 1 accidente laboral en el mes de mayo 2025	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presento 1 accidente de trabajo
Junio	0	43	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo
Julio	0	43	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo
Agosto	0	43	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo
Septiembre	0	40	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo
Octubre	0	45	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo



ACCIONES Y SEGUIMIENTO

*Revisión mensual de indicadores de incidencia y prevalencia de accidentalidad con profesional HSEQ
*Investigación de accidente de trabajo
*Charla en manejo adecuado de herramienta manual y uso adecuado de EPP.
*Socialización de lección aprendida con trabajadores
*Seguimiento suministro y uso de EPP , por medio de registros de entrega

REPONSABLE DE LA ACCIÓN	FECHA
Profesional HSE	31/10/2025

Consorcio La Flora 2023	INDICE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	CÓDIGO: IND-SST-001
		VERSIÓN:001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1

NOMBRE DEL INDICADOR	PERIODO EVALUADO
2. SEVERIDAD ACCIDENTALIDAD	01 de octubre al 31 de octubre 2025

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	
Prevenir la ocurrencia de accidentes mediante la aplicación de controles administrativos y operativos durante el desarrollo del SGSST.	RESULTADO	PARA ESTE PERIODO NO SE PRESENTO AT	
TENDENCIA	**INTERPRETACIÓN**	**MÉTODO DE CÁLCULO**	**UNIDAD DE MEDIDA**
DESCENDENTE	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	NA

PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
MENSUAL	Cumple: ≤10	En riesgo: ≥10 ≤50	Critico: ≥50	HSEQ/COPASST/ÁREA TCENICA	HSEQ, COPASST, INTERVENTORIA	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR

PERIODO	Nro dias de incapacidad por at+numero de dias cargados en el mes	Nro de trabajadores	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANALISIS DE DATOS
Enero	0	41	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Febrero	0	41	0,00	Se presento AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Marzo	0	41	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Abril	0	41	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Mayo	1	41	2,44	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 2,44 días por accidente de trabajo
Junio	0	43	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Julio	0	43	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Agosto	0	43	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Septiembre	0	40	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
Octubre	0	45	0,00	No se presentaron AT	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo



ACCIONES Y SEGUIMIENTO

*Revisión mensual de indicadores de incidencia y prevalencia de accidentalidad con profesional HSEQ
*Investigación de accidente de trabajo
*Charla en manejo adecuado de herramienta manual y uso adecuado de EPP.
*Socialización de lección aprendida con trabajadores
*Seguimiento suministro y uso de EPP , del trabajador accidentado

REPONSABLE DE LA ACCIÓN	FECHA
Profesional HSE	OCTUBRE DEL 2025

Consorcio La Flora 2023	PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	CÓDIGO: IND-SST-001
		VERSIÓN:001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1

NOMBRE DEL INDICADOR	PERIODO EVALUADO
PROPORCIÓN DE AT MORTALES	01 de septiembre al 31 de septiembre 2025

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN
Identificar el numero de accidentes mortales en el periodo e identificar los riesgos a que esta expuesta la poblacioon trabajadora e implementar acciones de mitigacion de la exposicion al riesgo.	RESULTADO	PARA ESTE PERIODO NO SE PRESENTO AT

TENDENCIA	INTERPRETACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA
DESCENDENTE	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	PORCENTAJE

PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
	Cumple: <1	En riesgo: ≥8 ≤10	Critico: >10			
ANUAL				Gerencia - Responsable Seguridad y Salud en el Trabajo - jefes de área	SST, COPASST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR

PERIODO	Nro de AT MORTALES	TOTAL DE AT	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
01 de octubre al 31 de octubre 2025	0	0	0	0	En el periodo de estudio , el 0% de accidentes de trabajo fueron mortales.



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Seguimiento registro analisis estadistico de Accidentalidad *Seguimiento mediantes los informes mensuales recepcionados por el contratista de obra.	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Profesional HSE	01 de octubre al 31 de octubre 2025

Consorcio La Flora 2023	PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	CÓDIGO: IND-SST-001
		VERSIÓN:001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1

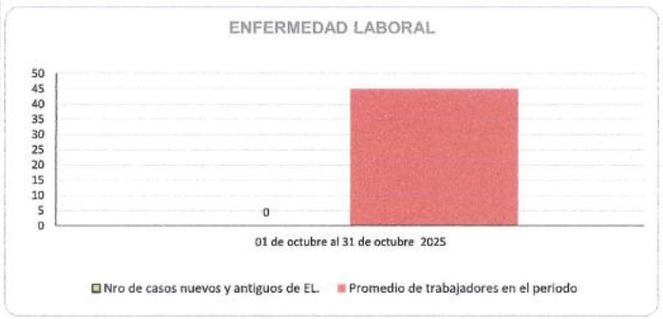
NOMBRE DEL INDICADOR	PERIODO EVALUADO
PREVALENCIA ENFERMEDAD LABORAL	01 de octubre al 31 de octubre 2025

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN	
Identificar el Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	RESULTADO	Reportes realizados por el contratista de obra , Relato de Trabajadores, historia medica autorizada para tratamiento administrativo	
TENDENCIA	**INTERPRETACIÓN**	**MÉTODO DE CÁLCULO**	**UNIDAD DE MEDIDA**
DESCENDENTE	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	UNIDAD

PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
ANUAL (Res0312/19) Informes mensuales del contratista	Cumple: <1	En riesgo: ≥1	Critico: >1	HSEQ/COPASST/ÁREA TECNICA	HSE, COPASST, INTERVENTORIA	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR

PERIODO	Nro de casos nuevos y antiguos de EL.	Promedio de trabajadores en el periodo	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
01 de octubre al 31 de octubre 2025	0	45	0%	Durante el periodo no se notificaron casos de enfermedad laboral en ninguno de los trabajadores.	Por cada 100.000 trabajadores existen 0 casos de enfermedad laboral en el periodo del 01 de octubre al 31 de octubre 2025



ACCIONES Y SEGUIMIENTO

*Seguimiento del indicador por medio de examenes medicos ocupacionales
*Seguimiento mediantes los informes mensuales recepcionados por el contratista de obra.

REPONSABLE DE LA ACCIÓN	FECHA
Profesional HSE	01 de octubre al 31 de octubre 2025

Consorcio La Flora 2023	INCIDENCIA ENFERMEDAD LABORAL	CÓDIGO: IND-SST-001
		VERSIÓN:001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1

NOMBRE DEL INDICADOR	PERIODO EVALUADO
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	OCTUBRE DEL 2025

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION
Medir los episodios de nuevas enfermedades y el total de casos o enfermos en la empresa	PROCESO	*PARA ESTE PERIODO NO SE PRESENTO ENFERMEDAD LABORAL

TENDENCIA	INTERPRETACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA
DESCENDENTE	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	CANTIDAD

PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
	Satisfactorio: <1 %	En riesgo: ≤2% - ≥1 %	Critico: >2%			
ANUAL				Talento Humano / Responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo	SST, COPASST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR

MES	N. CASOS NUEVOS DE EL	PROMEDIO DE TRABAJADORES	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
ENERO- DICIEMBRE	1	45	2222,22	JOSE DE JESUS TORRES MENDOZA Diagnostico: EPICONDILITIS LATERAL DERECHA	Por cada 100.000 trabajadores existen 1 caso nuevos de enfermedad laboral en el periodo



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Revisión semestral de enfermedades laborales notificadas, con el COPASST	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	FECHA
Lider responsable del SGSST	2.025

Consorcio La Flora 2023	AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	CÓDIGO: IND-SST-001
		VERSIÓN:002
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1

NOMBRE DEL INDICADOR	PERIODO EVALUADO
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	01 de octubre al 31 de octubre 2025

OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACIÓN
Identificar el tiempo perdido por diferentes causas al tiempo laboral programado	PROCESO	*Reportes de Incapacidades. *Registros de Ausentismos laborales emitidos por EPS

TENDENCIA	INTERPRETACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA
DESCENDENTE	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	PORCENTAJE (%)

PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
MENSUAL	Satisfactorio: < 10 %	En riesgo: ≥ 10 y ≤ 50	Critico: > 50 %	Área administrativa / Responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo	Responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR

MES	DIAS DE AUSENCIA LABORAL EN EL PERIODO	TOTAL DIAS LABORALES PROGRAMADOS EN EL PERIODO	RESULTADO IAG	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
ENERO	13	1025	1,27	**KAREN PALOMINO GUEVARA** (Profesional SST) R509 Fiebre no especificada **PAOLA ALEJANDRA CASTILLO SUPELANO** (Auxiliar trafico) *R101 Dolor abdominal localizado en parte superior *Enfermedad general 0470 *0470 Falso trabajo de parto **DIEGO ANDRES QUINTERO HERNANDEZ** (Residente Obra) N46X	En el mes de enero se perdió 1,27 % de días programados de trabajo por incapacidad médica
FEBRERO	35	984	3,56	**DIEGO ANDRES QUINTERO HERNANDEZ** (Residente Obra) N46X **PAOLA ALEJANDRA CASTILLO SUPELANO** (Auxiliar trafico) DX: 0470 DX: Z358 - 0410 DX: 0829 PARTO POR CESAREA **OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO** DX: N390 **SARAI JULIANA CORTES CRISTANCHO** (Administrativa) Incapacitada	En el mes de febrero se perdió 3,56% de días programados de trabajo por incapacidad médica
MARZO	7	1025	0,68	**JHON ANDREY APARICIO SANCHEZ** (Topogrfao) DX: A084 **ORLANDO DE JESUS TABORDA FRANCO** (Oficial de Obra) DX: Z302	En el mes de marzo se perdió 0,68% de días programados de trabajo por incapacidad médica
ABRIL	6	943	0,64	**JOSE JULIAN PABON SEPULVEDA** (Ayudante) DX: S903 **OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO** (Auxiliar Trafico) DX: N390	En el mes de abril se perdió 0,64% de días programados de trabajo por incapacidad médica

MAYO	7	1066	0,66	**JUAN CAMILO DUARTE SALAMANCA** (Auxiliar SST) DX: K528 **DIEGO ANDRES QUINTERO HERNANDEZ** (Residente de Obra) DX: A083 **BRAIAN SEBASTIAN PABON SAAVEDRA** (Ayudante) DX:M624	En el mes de mayo se perdió 0,66% de días programados de trabajo por incapacidad médica
JUNIO	5	902	0,55	**EDUAR JAVIER NAVARRO MURCIA** (Topografo) DX: R104 **PAOLA ALEJANDRA CASTILLO SUPELANO** (Auxiliar trafico) DX: M196	En el mes de junio se perdió 0,55% de días programados de trabajo por incapacidad médica
JULIO	10	1161	0,86	**JOSE JULIAN PABON SEPULVEDA** (Ayudante) Enfermedad general **JUAN CAMILO DUARTE SALAMANCA** (Aux. SST) DX: J00X **OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO** (Aux. Trafico) DX: M791 **JENIFFER ZARELY CRISTANCHO PIÑA** (Prof. Social) K529	En el mes de julio se perdió 0,86 % de días programados de trabajo por incapacidad médica
AGOSTO	0	1032	0,00	No se notifico ausentismo por causa medica	En el mes de agosto se perdió 0% de días programados de trabajo por incapacidad médica
SEPTIEMBRE	0	1014	0,00	No se notifico ausentismo por causa medica	En el mes de septiembre se perdió 0% de días programados de trabajo por incapacidad médica
OCTUBRE	37	1170	3,16	Dx: M255 Dx: K010 Dx: H330 Dx: K429 Dx: T78,4	En el mes de febrero se perdió 3,6% de días programados de trabajo por incapacidad médica
TOTAL	120	10.322	#¡DIV/0!		



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
* Gestión oportuna para el reintegro laboral, apoyo con IPS, realización examenes medicos ocupacionales ingreso * Apoyo en procesos administrativos con EPS, radicación oportuna de incapacidades medicas *Control y seguimiento vía telefonicay mensajeria de las condiciones de Salud de trabajadores con incapacidades medicas	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Profesional HSE	01 de octubre al 31 de octubre 2025

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS

Por medio de la presente acta, **EDEPSA ESP**, sociedad legalmente constituida, debidamente licenciada por la autoridad competente **CDMB con la Resolución 1084 del 08 de septiembre de 2010** para el desarrollo de sus actividades certifica que recibió la cantidad de **155,00 (Kg)**, de residuos de **CONSORCIO LA FLORA 2023** identificado con NIT **901702490-7** para realizar su tratamiento y disposición final, de los residuos generados en el mes de **octubre** de **2025** por la entidad **CONSORICIO LA FLORA 2023**

Periodo (Recolección, Transporte y Disposición Final)		Desde 01/10/2025 Hasta 31/10/2025		
REMISION	**FECHA**	**Nombre de Reactivo o Análisis**	**Cantidad (Kg)**	**Proceso tratamiento y disposición final**
38085	31/10/2025	A3020 - MATERIAL CONTAMINADO/IMPREGNADO	155,00	CELDA DE SEGURIDAD

TOTAL 155,00 Kg

AUTOCLAVEADO: Tratamiento térmico mediante calor para desinfectar o esterilizar residuos, eliminando patógenos y reduciendo la peligrosidad de los materiales.
INCINERACIÓN: Tercerización de residuos en hornos con cámara precombustión y postcombustión .
ENCAPSULAMIENTO: Se realiza el proceso con sustancia estabilizadora y llevada a celda de seguridad.
CELDA DE SEGURIDAD: Almacenamiento aislado y controlado para la disposición final de los residuos peligrosos

En constancia se expide la certificación de tratamiento y disposición final a los 5 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GLORIA YANETH SANDOVAL
GERENTE GENERAL

Carrera 21 N° 90-07 Diamante 2 Bucaramanga
PBX: (607) 7000240 - 3155455683 - 3185170291
edepsa@edepsa.com
www.edepsaesp.com

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PLANTA ELECTRICA	Versión No: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalización Quebrada La Iglesia LUGAR-AREA: San Martín

SERIE N°: TB6500CR MARCA: TOYAMA

PERIODO DEL 06 AL 11 DE Oct DE 2023

ÍTEM		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* Motor			✓		✓									
	Soportes de motor			✓		✓									
	Motor de arranque			✓		✓									
	Alternador			✓		✓									
	Sistema electrico			✓		✓									
	Generador			✓		✓									
	Soporte de generador			✓		✓									
	* Niveles de aceite			✓		✓									
	Conexiones electricas			✓		✓									
	* Puestas a tierra			✓		✓									
	* Indicadores,(horometro, Temperatura)/Amp.			✓		✓									
	Baterías			✓		✓									
	Exhosto			✓		✓									
	* Guardas			✓		✓									
	Tanque Combustible			✓		✓									
	* Mangueras Combustible			✓		✓									
	* Nivel de Ruido Máx. 110 dBA			✓		✓									
	* Insonorización			✓		✓									
	Control Antivibraciones (Patines)			✓		✓									
	* Caja de Totalizadores			✓		✓									
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE														
	FIRMA														
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE														
	FIRMA			Ronald		Ronald									

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ SI ___ No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Contratista: _____

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES: Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA PLANTA ELECTRICA	Versión No: 05
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalizacion Rebruda la Iglesia LUGAR-AREA: Subestacion.

SERIE Nº: TB6500XP. MARCA: _____

PERIODO DEL 27 OCT AL 01 DE Nov DE 2023

	ÍTEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* Motor					✓						✓			
	Soportes de motor					✓						✓			
	Motor de arranque					✓						✓			
	Alternador					✓						✓			
	Sistema electrico					✓						✓			
	Generador					✓						✓			
	Soporte de generador					✓						✓			
	* Niveles de aceite					✓						✓			
	Conexiones electricas						✓					✓			
	* Puestas a tierra					✓						✓			
	* Indicadores,(horometro, Temperatura)/Amp.					✓						✓			
	Baterias					✓						✓			
	Exhosto					✓						✓			
	* Guardas					✓						✓			
	Tanque Combustible					✓						✓			
	* Mangueras Combustible					✓						✓			
	* Nivel de Ruido Máx. 110 dBA					✓						✓			
	* Insonorización					✓						✓			
	Control Antivibraciones (Patines)					✓						✓			
	* Caja de Totalizadores					✓						✓			
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE														
	FIRMA					[signature]						[signature]			
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE														
	FIRMA					[signature]						[signature]			

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No Fecha de Corrección: _____

Representante del Contratista: _____

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES: Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTATIL	Versión No: 000
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	CNSORCIO LA FLORA 2023	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalización Quebrada la Flora. LUGAR-AREA: Operativo.

SERIE N°: A28W170043. MARCA: SUKRA

PERIODO DEL 06 AL 11 DE 2025. DE ____

	ITEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
LLANTAS	Llantas en buen estado	2			/						/					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)	2			/						/					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición	Completas			/						/					
	* Balinera y bujes de rotación	Completas			/						/					
	* Mecanismo de giro para vaciado	Completas			/						/					
	* Palanca de giro para vaciado	Completas			/						/					
	* Seguro en buen estado	1			/						/					
	Corona de rotación del trompo	Completas			/						/					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS	1			/						/					
ESTADO MECANICO	Patas de anclaje en buenas condiciones	Completo			/						/					
	*Motor en buena condicion	Completos			/						/					
	Tubo de escape en buena condicion	1			/						/					
	Estado de pasadores (bastidor)	Completos			/						/					
	* Resguardos correas motor.	Completos			/						/					
	* Resguardos mecanismos de giro trompo	Completos			/						/					
	Tapa del motor con seguro	Completos			/						/					
	Clutch de giro del trompo	Completos			/						/					
	Corona de arranque del motor	Completos			/						/					
	Control de fugas de combustible	Completos			/						/					
	Control de fugas hidraulicas	Completos			/						/					
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE				atapo el						catapaul					
	FIRMA				Karen						Karen					
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE															
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No Fecha de Corrección: ____

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTATIL	Versión No: 000
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	CNSORCIO LA FLORA 2023	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalizacion Quebrada la Flora. LUGAR-AREA: Operativos

SERIE Nº: 428W170043 MARCA: SUKA.

PERIODO DEL 14 AL 18 DE Oct DE 2025

	ITEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
LLANTAS	Llantas en buen estado	2					✓				✓					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)	2					✓				✓					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición	Completas					✓				✓					
	* Ballnera y bujes de rotación	Completas					✓				✓					
	* Mecanismo de giro para vaciado	Completas					✓				✓					
	* Palanca de giro para vaciado	Completas					✓				✓					
	* Seguro en buen estado	1					✓				✓					
	Corona de rotación del trompo	Completas					✓				✓					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS	1					✓				✓					
ESTADO MECANICO	Patas de anclaje en buenas condiciones	Completo					✓				✓					
	*Motor en buena condicion	Completos					✓				✓					
	Tubo de escape en buena condicion	1					✓				✓					
	Estado de pasadores (bastidor)	Completos					✓				✓					
	* Resguardos correas motor.	Completos					✓				✓					
	* Resguardos mecanismos de giro trompo	Completos					✓				✓					
	Tapa del motor con seguro	Completos					✓				✓					
	Glutch de giro del trompo	Completos					✓				✓					
	Corona de arranque del motor	Completos					✓				✓					
	Control de fugas de combustible	Completos					✓				✓					
	Control de fugas hidraulicas	Completos					✓				✓					
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE						Liliana M				Liliana M					
	FIRMA						Karo				Karo					
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE															
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ SI ___ No Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTATIL	Versión No: 000
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	CNSORCIO LA FLORA 2023	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalización Cebrada la Flora. LUGAR-AREA: Operativo

SERIE N°: 428W70043. MARCA: SUKRA

PERIODO DEL 27 OCT AL 01 DE Nov DE 2023

ÍTEM		CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
LLANTAS	Llantas en buen estado	2			//				//		//					
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)	2			//				//		//					
TROMPO	Estructura de soporte en buena condición	Completas			//				//		//					
	* Balinera y bujes de rotación	Completas			//				//		//					
	* Mecanismo de giro para vaciado	Completas			//				//		//					
	* Palanca de giro para vaciado	Completas			//				//		//					
	* Seguro en buen estado	1			//				//		//					
	Corona de rotación del trompo	Completas			//				//		//					
	Extintor de incendios 5 lbs PQS	1			//				//		//					
ESTADO MECANICO	Patas de anclaje en buenes condiciones	Completo			//				//		//					
	*Motor en buena condicion	Completos			//				//		//					
	Tubo de escape en buena condicion	1			//				//		//					
	Estado de pasadores (bastidor)	Completos			//				//		//					
	* Resguardos correas motor.	Completos			//				//		//					
	* Resguardos mecanismos de giro trompo	Completos			//				//		//					
	Tapa del motor con seguro	Completos			//				//		//					
	Clutch de giro del trompo	Completos			//				//		//					
	Corona de arranque del motor	Completos			//				//		//					
	Control de fugas de combustible	Completos			//				//		//					
	Control de fugas hidraulicas	Completos			//				//		//					
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE															
	FIRMA				Isabel Correa				Isabel Correa		Correa					
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE															
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ SI ___ No Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen Estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MOTO BOMBA	Versión No: 03
	SIG-HSEQ-F-41	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA LUGAR-AREA: Operativa

SERIE Nº: MoD186FA. MARCA: SUKIYAMA

PERIODO DEL 20 AL 25 DE Oct /2023 DE 2023

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Motor	✓		✓											
Filtro de aceite	✓		✓											
Motor de arranque	✓		✓											
Salida de agua	✓		✓											
Entrada de agua	✓		✓											
Tapón de purga	✓		✓											
Tapón de tanque de combustible	✓		✓											
Escape	✓		✓											
Filtro de aire	✓		✓											
Bujía	✓		✓											
Tapón de abastaecimiento de aceite	✓		✓											
Tapón para drenaje de agua	✓		✓											
Manivela	✓		✓											
Bomba	✓		✓											
Carcasa	✓		✓											
Guardas	✓		✓											
Acople	✓		✓											
Manguera de admision	✓		✓											
Manguera de escape	✓		✓											
Niveles de agua (Radiador)	✓		✓											
Vo.Bo. Operador:	JAM		JAM											
Vo.Bo. Supervisor:	Kevin		Kevin											

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Contratista: _____

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MOTO BOMBA	Versión No: 03
	SIG-HSEQ-F-41	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA LUGAR-AREA: operativa

SERIE N°: MDP106FA. MARCA: SUKIYAMA

PERIODO DEL 27 oct AL 01 DE Nov DE 2023.

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Motor							✓		✓					
Filtro de aceite							✓		✓					
Motor de arranque							✓		✓					
Salida de agua							✓		✓					
Entrada de agua							✓		✓					
Tapón de purga							✓		✓					
Tapón de tanque de combustible							✓		✓					
Escape							✓		✓					
Filtro de aire							✓		✓					
Bujía							✓		✓					
Tapón de abastaecimiento de aceite							✓		✓					
Tapón para drenaje de agua							✓		✓					
Manivela							✓		✓					
Bomba							✓		✓					
Carcasa							✓		✓					
Guardas							✓		✓					
Acople							✓		✓					
Manguera de admision							✓		✓					
Manguera de escape							✓		✓					
Niveles de agua (Radiador)							✓		✓					
Vo.Bo. Operador:							Jair Fonseca		Jair Fonseca					
Vo.Bo. Supervisor:														

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Contratista: _____

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023

INPECCIÓN PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGRUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CONSORCIO LA FLORA 2023

DEPENDENCIA CONSORCIO LA FLORA 2023	**REFERENCIA:**	**MODELO:** X516 DER	**MARCA:** Honda.
PERIODO: DEL 06 **AL** 11 **DEL** OCT/	**LOCALIZACION:** San Martin		**EQUIPO No.**

ELEMENTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
FILTRO DE AIRE DEL MOTOR LIMPIOS	✓		✓		✓						✓			
TANQUE Y TAPA DE COMBUSTIBLE	✓		✓		✓						✓			
PALANCA DE ACELERADOR	✓		✓		✓						✓			
FILTROS DE COMBUSTIBLE LIMPIOS	✓		✓		✓						✓			
ESTADO DE LAS ZAPATAS	✓		✓		✓						✓			
REVISAR QUE NO HAYAN FUGAS DE ACEITE EN EL DEPOSITO DE ACEITE	✓		✓		✓						✓			
FUGAS DE COMBUSTIBLE	✓		✓		✓						✓			
MANJA DE ARRANQUE POR RETROCESO	✓		✓		✓						✓			
CORREA	✓		✓		✓						✓			
POLEA	✓		✓		✓						✓			
NIVEL DE ACEITE	✓		✓		✓						✓			
	✓		✓		✓									

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:							
FIRMA	Alvaro	Alvaro	Alvaro			Alvaro	
RESPONSABLE SST							
FIRMA	Karen	Karen	Karen			Karen	

OBSERVACIONES: Se encuentran en buen Estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023

INPECCIÓN PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGRUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CONSORCIO LA FLORA 2023

DEPENDENCIA Consorcio la Flora 2023	**REFERENCIA:**	**MODELO:** XS16DER	**MARCA:** Honda,
PERIODO: DEL 14 **AL** 18 **DEL** OCT/23	**LOCALIZACION:** San Martin		**EQUIPO No.**

ELEMENTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
FILTRO DE AIRE DEL MOTOR LIMPIOS			✓						✓		✓			
TANQUE Y TAPA DE COMBUSTIBLE			✓						✓		✓			
PALANCA DE ACELERADOR			✓							✓	✓			
FILTROS DE COMBUSTIBLE LIMPIOS			✓							✓	✓			
ESTADO DE LAS ZAPATAS			✓							✓	✓			
REVISAR QUE NO HAYAN FUGAS DE ACEITE EN EL DEPOSITO DE ACEITE			✓						✓		✓			
FUGAS DE COMBUSTIBLE			✓						✓		✓			
MANJA DE ARRANQUE POR RETROCESO			✓						✓					
CORREA			✓						✓		✓			
POLEA			✓						✓		✓			
NIVEL DE ACEITE			✓						✓		✓			
			✓						✓					

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:							
FIRMA		Alvaro			Alvaro	Alvaro	
RESPONSABLE SST							
FIRMA		Karen			Karen	Karen	

OBSERVACIONES: Se encuentran en buen Estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023

INPECCIÓN PREOPERACIONAL COMPACTADOR TIPO CANGURO
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGRUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CONSORCIO LA FLORA 2023

DEPENDENCIA Consorcio la flora	**REFERENCIA:**	**MODELO:** XS16DCE.	**MARCA:** Honda
PERIODO: DEL 20 **AL** 25 **DEL** oct	**LOCALIZACION:** San Martin.		**EQUIPO No.**

ELEMENTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
FILTRO DE AIRE DEL MOTOR LIMPIOS	✓		✓		✓									
TANQUE Y TAPA DE COMBUSTIBLE	✓		✓		✓									
PALANCA DE ACELERADOR	✓		✓		✓									
FILTROS DE COMBUSTIBLE LIMPIOS	✓		✓		✓									
ESTADO DE LAS ZAPATAS	✓		✓		✓									
REVISAR QUE NO HAYAN FUGAS DE ACEITE EN EL DEPOSITO DE ACEITE	✓		✓		✓									
FUGAS DE COMBUSTIBLE	✓		✓		✓									
MANJA DE ARRANQUE POR RETROCESO	✓		✓		✓									
CORREA	✓		✓		✓									
POLEA	✓		✓		✓									
NIVEL DE ACEITE	✓		✓		✓									
	✓		✓		✓									

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA	Alvaro	Alvaro	Alvaro				
RESPONSABLE SST	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA	Karen	Karen	Karen				

OBSERVACIONES: Se encuentran en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO.: FT-SST-010
	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Fecha: 05/05/2023
		VERSION:001

Maquina: 1Z936000 obra: Canalización semana 06 al 11 oct 2023

Horas inicio de semar 7am hora fin de seman 5pm

TEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓			✓			✓														
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.	✓			✓			✓														
3	Mangos o puntos	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y	✓			✓			✓														
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓			✓			✓														
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓			✓			✓														
6	Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin	✓			✓			✓														
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).	✓			✓			✓														
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓			✓			✓														

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE REALIZADA LA INSPECCION DE PRE-USO
VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCION CUALQUIER CONDICION DE RIESGO EN EQUIPO

Observacion:

	REVISO (Operador del equipo)	APROBO (SST)
NOMBRE Y CARGO:	Gerardo Cuervo Oficial	Karen Palomino Prof SST
FIRMA:		Karen S

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO.: FT-SST-010
	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Fecha: 05/05/2023
		VERSION:001

Maquina: 12936009 Obra: Canalizacion semana 14 al 18 oct 2025.

Horas inicio de semar 7 am. hora fin de seman 5 pm

TEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta				✓			✓														
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.				✓			✓														
3	Mangos o puntos	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y				✓			✓														
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras				✓			✓														
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.				✓			✓														
6	Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes				✓			✓														
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).				✓			✓														
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).				✓			✓														

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE REALIZADA LA INSPECCION DE PRE-USO
VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCION CUALQUIER CONDICION DE RIESGO EN EQUIPO

Observacion:

	REVISO (Operador del equipo)	APROBO (SST)
NOMBRE Y	Kevin Bolaño	Karen Palomino
CARGO:	Oficial	prof SST.
FIRMA:		Karen

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO.: FT-SST-010
	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Fecha: 05/05/2023
		VERSION:001

Maquina: 293600 Obra: Canalización semana 27 oct – 01 Nov.

Horas inicio de semar 7 am. hora fin de seman

TEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓			✓									✓								
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.	✓			✓									✓								
3	Mangos o puntos	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y	✓			✓									✓								
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓			✓									✓								
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓			✓									✓								
6	Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin	✓			✓									✓								
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	✓			✓									✓								
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓			✓									✓								

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE REALIZADA LA INSPECCION DE PRE-USO
VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCION CUALQUIER CONDICION DE RIESGO EN EQUIPO

Observacion:

	REVISO (Operador del equipo)	APROBO (SST)
NOMBRE Y CARGO:	Carla Andrea Elpsia	Torres Palomino Prof. SST.
FIRMA:		

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO.: FT-SST-0
	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Fecha: 05/05/202
		VERSION:001

Maquina: X obra: semana 06 - 11 - octubre 2025

Horas Inicio de semana: 7:00 am hora fin de seman 4:30 pm

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	X			X			X			X											
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.	X			X			X			X											
3	Mangos o puntos de ag	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados	X			X			X			X											
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	X			X			X			X											
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	X			X			X			X											
6	Extensiòn elèctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin	X			X			X			X											
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).	X			X			X			X											
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	X			X			X			X											

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE REALIZADA LA INSPECCION DE PRE-USO
VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCION CUALQUIER CONDICION DE RIESGO EN EQUIPO

Observacion:

	REVISÓ (Operador del equipo)	APROBÓ (SST)
NOMBRE Y APELLIDO	Deiner padilla campo	
CARGO:	Oficial construccion	
FIRMA:	Deiner Padilla C	

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO.: FT-SST-0
	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Fecha: 05/05/202
		VERSIÓN:001

Maquina: X obra: semana 74 – 78 octubre - 2025

Horas inicio de semana: 7:00 am hora fin de seman 4:30 pm

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta				X			X			X			X								
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.				X			X			X			X								
3	Mangos o puntos de a	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados				X			X			X			X								
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras				X			X			X			X								
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.				X			X			X			X								
6	Extensiòn elèctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin				X			X			X			X								
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).				X			X			X			X								
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).				X			X			X			X								

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE REALIZADA LA INSPECCION DE PRE-USO
VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCION CUALQUIER CONDICION DE RIESGO EN EQUIPO

Observacion:

	REVISÓ (Operador del equipo)	APROBÓ (SST)
NOMBRE Y APELLIDO	Deiner Padilla Campo	
CARGO:	Oficial Construccion	
FIRMA:	Deiner Padilla C	

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO.: FT-SST-0
	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Fecha: 05/05/202
		VERSION:001

Maquina: X obra: semana 20 - 25 octubre 2025

Horas inicio de semana: 7:30 Am hora fin de seman 4:30 Pm

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	X			X			X			X			X								
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.	X			X			X			X			X								
3	Mangos o puntos de a	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados	X			X			X			X			X								
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	X			X			X			X			X								
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	X			X			X			X			X								
6	Extensiòn elèctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin	X			X			X			X			X								
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).	X			X			X			X			X								
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	X			X			X			X			X								

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE REALIZADA LA INSPECCION DE PRE-USO
VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCION CUALQUIER CONDICION DE RIESGO EN EQUIPO

Observacion:

	REVISÓ (Operaqor del equipo)	APROBÓ (SST)
NOMBRE Y APELLIDO	Deiner Padilla campo	
CARGO:	oficial construccion	
FIRMA:	Deiner Padilla C	Deiner

Consorcio La Flora 2023	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO.: FT-SST-0
	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Fecha: 05/05/202
		VERSION:001

Maquina: X obra: semana 27 - 01 noviembre 2025

Horas inicio de semana: 7=30 Am hora fin de seman 4= 30 pm

ITEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	X			X			X			X			X								
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.	X			X			X			X			X								
3	Mangos o puntos de a	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados	X			X			X			X			X								
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	X			X			X			X			X								
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	X			X			X			X			X								
6	Extensiòn elèctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin	X			X			X			X			X								
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	X			X			X			X			X								
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	X			X			X			X			X								

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE REALIZADA LA INSPECCION DE PRE-USO
VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCION CUALQUIER CONDICION DE RIESGO EN EQUIPO

Observacion:

	REVISÓ (Operador del equipo)	APROBÓ (SST)
NOMBRE Y APELLIDO	Deiva Padilla campo	
CARGO:	Oficial construcción	
FIRMA:	Deiva Padilla C	

Consorcio La Flora 2023	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO PEQUEÑO	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACIÓN DE LA QUEBRADA LA FLORA 2023

SERIE N°: 255BA0122 MARCA: DEWALT LUGAR-AREA: Operativa

PERIODO DEL 14 AL 18 DE Oct DE _____

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Interruptor					✓		✓		✓					
	Boton de uso continuo					✓		✓		✓					
	Broquero o porta brocas					✓		✓		✓					
	Cable de alimentacion					✓		✓		✓					
	Palanca selectora de giro					✓		✓		✓					
	Perilla reguladora de velocidad					✓		✓		✓					
	Sistema electrico					✓		✓		✓					
	Llave para broquero					✓		✓		✓					
	Carcasa					✓		✓		✓					
	Mango principal y lateral					✓		✓		✓					
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE														
	FIRMA					Karen		Karen		Karen					
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE														
	FIRMA					Karen		Karen		Karen					

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ____ no Fecha de corrección: _____

Nombre del Representante del Contratista: _____

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO PEQUEÑO	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACIÓN DE LA QUEBRADA LA FLORA 2023

SERIE N°: 255BA0122 MARCA: DEWALT LUGAR-AREA: Operativa

PERIODO DEL 06 AL 11 DE Oct DE 2025

ITEM	CONCEPTO		LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Interruptor		✓		✓						✓					
	Boton de uso continuo		✓		✓						✓					
	Broquero o porta brocas		✓		✓						✓					
	Cable de alimentacion		✓		✓						✓					
	Palanca selectora de giro		✓		✓						✓					
	Perilla reguladora de velocidad		✓		✓						✓					
	Sistema electrico		✓		✓						✓					
	Llave para broquero		✓		✓						✓					
	Carcasa		✓		✓						✓					
	Mango principal y lateral		✓		✓						✓					
Vo.Bo. Operador:		NOMBRE														
		FIRMA														
Vo.Bo. Supervisor:		NOMBRE														
		FIRMA														

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ___ no Fecha de corrección: _____

Nombre del Representante del Contratista: _____

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO PEQUEÑO	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACIÓN DE LA QUEBRADA LA FLORA 2023

SERIE N°: 800W MARCA: STANLEY LUGAR-AREA: Boxculver

PERIODO DEL 06 AL 77 DE octubre DE 2023

ITEM	CONCEPTO		LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Interruptor		X		X		X		X		X		X			
	Boton de uso continuo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Broquero o porta brocas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cable de alimentacion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Palanca selectora de giro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Perilla reguladora de velocidad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Sistema electrico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llave para broquero		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Carcasa		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mango principal y lateral		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Vo.Bo. Operador:		NOMBRE	LUIS E ROMERO		LUIS E ROMERO		LUIS E ROMERO		LUIS E ROMERO		LUIS E ROMERO		LUIS E ROMERO			
		FIRMA														
Vo.Bo. Supervisor:		NOMBRE	David Delgado		David Delgado		David Delgado		David Delgado		David Delgado		David Delgado			
		FIRMA														

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ___ no X Fecha de corrección: _____

Nombre del Representante del Contratista: martin peñaranda Bolaño

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO PEQUEÑO	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACIÓN DE LA QUEBRADA LA FLORA 2023

SERIE N°: 800 W **MARCA:** STANLEY **LUGAR-AREA:** BOX CULVERT

PERIODO DEL 24 **AL** 28 **DE** octubre **DE** 2023

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Interruptor			X		X		X		X					
	Boton de uso continuo			X		X		X		X					
	Broquero o porta brocas			X		X		X		X					
	Cable de alimentacion			X		X		X		X					
	Palanca selectora de giro			X		X		X		X					
	Perilla reguladora de velocidad			X		X		X		X					
	Sistema electrico			X		X		X		X					
	Llave para broquero			X		X		X		X					
	Carcasa			X		X		X		X					
	Mango principal y lateral			X		X		X		X					
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE			Pedro Leon		Pedro Leon		Pedro Leon		Pedro Leon					
	FIRMA			Pedro L		Pedro L		Pedro L		Pedro L					
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE			David Delgado		David Delgado		David D		David D					
	FIRMA														

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ___ no **Fecha de corrección:** _____

Nombre del Representante del Contratista: Martin Peñaranda Botello.

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Recomendacion = uso de elementos de proteccion personal.

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO PEQUEÑO	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACION DE LA QUEBRADA LA FLORA 2023

SERIE N°: 800W MARCA: STANLEY LUGAR-AREA: Operativa

PERIODO DEL 20 AL 25 DE Octubre DE 2023

ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Interruptor	X		X				X							
	Boton de uso continuo	X		X				X							
	Broquero o porta brocas .	X		X				X							
	Cable de allmentacion	X		X				X							
	Palanca selectora de giro	X		X				X							
	Perilla reguladora de velocidad	X		X				X							
	Sistema electrico	X		X				X							
	Llave para broquero	X		X				X							
	Carcasa	X		X				X							
	Mango principal y lateral	X		X				X							
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE	Pedro Leon		Pedro Leon				Pedro Leon							
	FIRMA	Pedro L		Pedro L				Pedro L.							
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE	David Delgado		David Delgado				David Delgado							
	FIRMA														

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ___ no X Fecha de corrección: _____

Nombre del Representante del Contratista: Martin Peñaranda Botello.

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO PEQUEÑO	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: CANALIZACIÒN DE LA QUEBRADA LA FLORA 2023

SERIE N°: 8000 W MARCA: STANLEY LUGAR-AREA: Operativa

PERIODO DEL 27 AL 01 DE noviembre DE 2025

ITEM	CONCEPTO		LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Interruptor		X		✓		✓		✓		✓					
	Boton de uso continuo		✓		✓		✓		✓		✓					
	Broquero o porta brocas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Cable de alimentacion		✓		✓		✓		✓		✓					
	Palanca selectora de giro		✓		✓		✓		✓		✓					
	Perilla reguladora de velocidad		✓		✓		✓		✓		✓					
	Sistema electrico		✓		✓		✓		✓		✓					
	Llave para broquero		✓		✓		✓		✓		✓					
	Carcasa		✓		✓		✓		✓		✓					
	Mango principal y lateral		✓		✓		✓		✓		✓					
Vo.Bo. Operador:		NOMBRE	Deiner P		Deiner P		Deiner P		Deiner P		Deiner P					
		FIRMA	Deiner P		Deiner P		Deiner P		Deiner P		Deiner P					
Vo.Bo. Supervisor:		NOMBRE	David D		David D		David D		David D		David D					
		FIRMA														

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ___ no X Fecha de corrección: _____

Nombre del Representante del Contratista: martin Peñaranda Botello

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Recomendacion = Utilizar la broca adecuada para el material que vas a perforar = Utilizacion de proteccion auditiva.

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalización elevada la flora — LUGAR-AREA: operativa

SERIE N°: 4218W170043. — MARCA: SUKRA

PERIODO DEL 06 AL 11 DE oct DE 2023

ITEM		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* DISCO		✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado del Disco		✓		✓		✓		✓		✓					
	Tuerca de acople del disco		✓		✓		✓		✓		✓					
	Guarda del disco		✓		✓		✓		✓		✓					
	Ajuste del disco		✓		✓		✓		✓		✓					
	Switch de encendido		✓		✓		✓		✓		✓					
	Enchufe		✓		✓		✓		✓		✓					
	Cable de Energia		✓		✓		✓		✓		✓					
	Escobillas		✓		✓		✓		✓		✓					
	Manija de sujecion		✓		✓		✓		✓		✓					
OTROS	Extintor 20 Lbs		✓		✓		✓		✓		✓					
	Señalización del área		✓		✓		✓		✓		✓					
	Soporte		✓		✓		✓		✓		✓					
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE				Orlando Taborda			Orlando Taborda								
	FIRMA		Orlando				Orlando				Orlando Taborda					
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE		Karen		Karen		Karen		Karen		Karen					
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No — Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen Estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalización Quebrada la Iglesia. LUGAR-AREA: Operativa.

SERIE N°: 4218w1700 43 MARCA: SUKRA

PERIODO DEL 14 AL 18 DE Oct DE 2025

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* DISCO						✓		✓				✓			
	Estado del Disco						✓		✓				✓			
	Tuerca de acople del disco						✓		✓				✓			
	Guarda del disco						✓		✓				✓			
	Ajuste del disco						✓		✓				✓			
	Switch de encendido						✓		✓				✓			
	Enchufe						✓		✓				✓			
	Cable de Energía						✓		✓				✓			
	Escobillas						✓		✓				✓			
	Manija de sujecion						✓		✓				✓			
OTROS	Extintor 20 Lbs						✓		✓				✓			
	Señalización del área						✓		✓				✓			
	Soporte						✓		✓				✓			
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE						Orlando		Orlando				Orlando			
	FIRMA															
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE						Karen		Karen				Karen			
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ SI ___ No Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES: Se encuentra en buen estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: Canalización Quebrada La Flora 2023 LUGAR-AREA: operativa.

SERIE N°: 4218W170043 MARCA: SUKRA

PERIODO DEL 24 oct AL 01 DE Nov. DE 2025

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* DISCO		✓		✓						✓		✓			
	Estado del Disco		✓		✓						✓		✓			
	Tuerca de acople del disco		✓		✓						✓		✓			
	Guarda del disco		✓		✓						✓		✓			
	Ajuste del disco		✓		✓						✓		✓			
	Switch de encendido		✓		✓						✓		✓			
	Enchufe		✓		✓						✓		✓			
	Cable de Energia		✓		✓						✓		✓			
	Escobillas		✓		✓						✓		✓			
	Manija de sujecion		✓		✓						✓		✓			
OTROS	Extintor 20 Lbs		✓		✓						✓		✓			
	Señalización del área		✓		✓						✓		✓			
	Soporte		✓		✓						✓		✓			
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE		orlando		orlando						orlando		orlando			
	FIRMA															
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE															
	FIRMA		Xavier		Xavier						Xavier		Xavier			

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ SI ___ No Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen Estado

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: canalizacion quebrada la toresia LUGAR-AREA: pavimentacion

SERIE N°: 3601m7756 MARCA: BOSCH

PERIODO DEL 06 AL 77 DE octubre DE 2025

ÍTEM		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* DISCO	7	X		X		X		X		X		X			
	Estado del Disco		X		X		X		X		X		X			
	Tuerca de acople del disco		X		X		X		X		X		X			
	Guarda del disco		X		X		X		X		X		X			
	Ajuste del disco		X		X		X		X		X		X			
	Switch de encendido		X		X		X		X		X		X			
	Enchufe		X		X		X		X		X		X			
	Cable de Energia		X		X		X		X		X		X			
	Escobillas		X		X		X		X		X		X			
	Manija de sujecion		X		X		X		X		X		X			
OTROS	Extintor 20 Lbs		X		X		X		X		X		X			
	Señalización del área		X		X		X		X		X		X			
	Soporte		X		X		X		X		X		X			
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE		Orlando T		Orlando T		Orlando T		Orlando T		Orlando T		Orlando T			
	FIRMA															
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE		David D		David D		David D		David D		David D		David D			
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No X Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: canalizacion fubrada la Iglesia — LUGAR-AREA: operativa

SERIE Nº: 3601M7756 — MARCA: Bosch

PERIODO DEL 14 AL 18 DE Octubre DE 2025

ÍTEM		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* DISCO	7	X		X		X		X		X					
	Estado del Disco		X		X		X		X		X					
	Tuerca de acople del disco		X		X		X		X		X					
	Guarda del disco		X		X		X		X		X					
	Ajuste del disco		X		X		X		X		X					
	Switch de encendido		X		X		X		X		X					
	Enchufe		X		X		X		X		X					
	Cable de Energia		X		X		X		X		X					
	Escobillas		X		X		X		X		X					
	Manija de sujecion		X		X		X		X		X					
OTROS	Extintor 20 Lbs		X		X		X		X		X					
	Señalización del área		X		X		X		X		X					
	Soporte		X		X		X		X		X					
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE		Orlando T		Orlando T		Orlando T		Orlando T		Orlando T					
	FIRMA															
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE		David Rojado		David Rojado		David Rojado		David Rojado		David Rojado					
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No X — Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES:

Recomendacion = inspeccion antes y despues del uso
- Utilizar elementos de proteccion personal.

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: canalizacion fachada la iglesia LUGAR-AREA: operativa

SERIE Nº: 3601m7756 MARCA: BOSCH

PERIODO DEL 20 AL 25 DE octubre DE 2025

ÍTEM		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* DISCO	7	X		X		X		✓							
	Estado del Disco		X		X		X		X							
	Tuerca de acople del disco		X		X		X		X							
	Guarda del disco		X		X		X		X							
	Ajuste del disco		X		X		X		X							
	Switch de encendido		X		X		X		X							
	Enchufe		X		X		X		X							
	Cable de Energia		X		X		X		X							
	Escobillas		X		X		X		X							
	Manija de sujecion		X		X		X		X							
OTROS	Extintor 20 Lbs		X		X		X		X							
	Señalización del área		X		X		X		X							
	Soporte		X		X		X		X							
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE		Orlando T		Orlando T		Orlando T		Orlando T							
	FIRMA															
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE		David D		David Delgado		David D		David D							
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ SI ___ No X Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TRONZADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSEQ	Página 1 de 1

PROYECTO: canalizacion fachada la iglesia LUGAR-AREA: Operativa - Pavimentacion

SERIE Nº: 36 01 m 7756 MARCA: BOSCH

PERIODO DEL 27 AL 01 DE noviembre DE 2023

ÍTEM		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECANICO	* DISCO	7	X		X				X							
	Estado del Disco		X		X				X							
	Tuerca de acople del disco		X		X				X							
	Guarda del disco		X		X				X							
	Ajuste del disco		X		X				X							
	Switch de encendido		X		X				X							
	Enchufe		X		X				X							
	Cable de Energia		X		X				X							
	Escobillas		X		X				X							
	Manija de sujecion		X		X				X							
OTROS	Extintor 20 Lbs		X		X				X							
	Señalización del área		X		X				X							
	Soporte		X		X				X							
Vo.Bo. Operador:	NOMBRE		oriando T		oriando T				oriando T							
	FIRMA															
Vo.Bo. Supervisor:	NOMBRE		David D		David D				David D							
	FIRMA															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No X Fecha de Corrección: _____

OBSERVACIONES:

Recomendacion = Utilizar siempre la mordaza que viene con la maquina

Utilizar Guarda de seguridad = EPP-

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S — SERIE N°: DX140LC — MODELO: 2013 — MARCA: DOOSAN

INSPECCIONADO POR: PEDRO NEL GALLARDO URREÑA — LOCALIZACIÓN: LA FLORA

SEMANA DEL 6 — AL 11 DE Oct DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE														
	FIRMA														

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: Karen Palacios		NOMBRE:
	FIRMA:		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO:

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S — SERIE Nº: DX140LC — MODELO: 2013 — MARCA: DOOSAN

INSPECCIONADO POR: PEDRO NEL GALLARDO UREÑA — LOCALIZACIÓN: LA FLORA

SEMANA DEL 74 AL 78 DE OCTUBRE DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS			✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD			✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO			✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)			✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)			✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)			✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO			✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO			✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES			✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES			✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)			✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO			✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO			✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN			✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES			✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE														
	FIRMA														

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: JOHANA GARCIA
	FIRMA: Karen G		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: SUP SST

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: GOGAL CONSTRUCTORES SAS — SERIE N°: DX140LC — MODELO: 2013 — MARCA: Doosan

INSPECCIONADO POR: PEDRO NEL GALLARDO URETA — LOCALIZACIÓN: LA FLORA

SEMANA DEL 20 AL 25 DE Oct DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE														
	FIRMA														

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA	NOMBRE:
FIRMA:	FIRMA:
CARGO: Prof. SST	CARGO:

Consorcio La Flora 2023

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: GOGAL CONSTRUCTORES SAS — SERIE N°: DX740LC — MODELO: 2023 — MARCA: DOOSAN

INSPECCIONADO POR: PEDRO NEL GALLARDO UREÑA — LOCALIZACIÓN: LA FLORA

SEMANA DEL 27 Oct AL 01 DE Nov DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE														
	FIRMA														

Nota Importante: La Inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE:
	FIRMA:		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO:

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

LOCALIZACIÓN: CONSORCIO LA FLORA 20-23	PLACAS: VIBRO
INSPECCIONADO POR: BERNABE PEÑA RONDEROS	MODELO: 2004
NOMBRE DEL OPERADOR: BERNABE PEÑA RONDEROS	MARCA: DYNAPAC
PERIODO DEL 6 AL 12 OCT	EQUIPO N°:

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
CABINA	Cabina antivuelo (R.O.P.S.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cinturon de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Asiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mandos de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor-combustible)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control ingreso humo (Tubo escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Alarma de retroceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Escaleras y apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Espejo retrovisor central (convexo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de mandos manuales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de cilindro (amortiguadores)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	llantas en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanico de viraje	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Dirección (terminales, bomba hidraulica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mando de estacionamiento (Emergencia)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Bateria y cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Freno de servicio	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Resguardo													
	Anclaje de contrapeso													
OTROS														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	BPV		BPV		BPV		BPV		BPV		BPV		
	FIRMA													

OBSERVACIONES:

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-VIGIA Subcontratista: COMERCIALIZADORA AV SAN LORENZO SAS	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: BERNABE PEÑA R.
	FIRMA:		FIRMA: BERNABE PEÑA
	CARGO: Prof. SST		CARGO: OPERADOR

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

LOCALIZACIÓN: Consorcio La Flora 20-23	PLACAS: VIBRO
INSPECCIONADO POR: Bernabe Peña R.	MODELO: 2004
NOMBRE DEL OPERADOR: Bernab Peña R.	MARCA: Dynapac
PERIODO DEL 14 AL 18 Octubre	EQUIPO N°:

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
CABINA	Cabina antivuelo (R.O.P.S.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cinturon de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Asiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mandos de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor-combustible)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control ingreso humo (Tubo escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Alarma de retroceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Escaleras y apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Espejo retrovisor central (convexo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de mandos manuales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de cilindro (amortiguadores)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	llantas en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanico de viraje	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Dirección (terminales, bomba hidraulica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mando de estacionamiento (Emergencia)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Bateria y cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Freno de servicio	✓												
	Resguardo													
	Anclaje de contrapeso													
OTROS														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE													
	FIRMA	BPR		BPR		BPR		BPR		BPR		BPR		

OBSERVACIONES:

Nota importante: La Inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-VIGIA Subcontratista: COMERCIALIZADORA AV SAN LORENZO SAS	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Bernabe Peña
	FIRMA: Karen		FIRMA: Bernabe Peña
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Operador

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

LOCALIZACIÓN:	CONSORCIO LA FLORA - 20-23	PLACAS:	VIBRO
INSPECCIONADO POR:	BERNABE PEÑA R.	MODELO:	2004
NOMBRE DEL OPERADOR:	BERNABE PEÑA R.	MARCA:	DYNAPAC
PERIODO DEL	20 AL 25 OCTUBRE	EQUIPO N°:	

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
CABINA	Cabina antivuelo (R.O.P.S.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cinturon de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Asiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mandos de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor-combustible)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control ingreso humo (Tubo escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Alarma de retroceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Escaleras y apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Espejo retrovisor central (convexo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de mandos manuales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de cilindro (amortiguadores)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	llantas en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanico de viraje	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Dirección (terminales, bomba hidraulica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mando de estacionamiento (Emergencia)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Bateria y cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Freno de servicio	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Resguardo													
	Anclaje de contrapeso													
OTROS														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE													
	FIRMA	BPR		BPR		BPR		BPR		BPR		BPR		

OBSERVACIONES:

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-VIGIA Subcontratista: COMERCIALIZADORA AV SAN LORENZO SAS	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: BERNABE PEÑA R.
	FIRMA:		FIRMA: BERNABE PEÑA R.
	CARGO: Prof. SST		CARGO: OPERADOR.

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

LOCALIZACIÓN: CONSORCIO LA FLORA 20-23	PLACAS: VIBRO
INSPECCIONADO POR: BERNABE RENTA R.	MODELO: 2004
NOMBRE DEL OPERADOR: BERNABE RENTA R	MARCA: DYNAPAC
PERIODO DEL 27 OCTUBRE AL 31 OCTUBRE 2025	EQUIPO N°:

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
CABINA	Cabina antivuelo (R.O.P.S.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cinturon de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Extintor de incendios 10 lbs PQS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Asiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mandos de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-horometro-corriente-aceite motor-combustible)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control ingreso humo (Tubo escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Alarma de retroceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Escaleras y apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Espejo retrovisor central (convexo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de mandos manuales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de cilindro (amortiguadores)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	llantas en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mecanico de viraje	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Dirección (terminales, bomba hidraulica)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mando de estacionamiento (Emergencia)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Bateria y cables	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Freno de servicio	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Resguardo	✓												
	Anclaje de contrapeso													
OTROS														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE													
	FIRMA	BPR		BPR		BPR		BPR		BPR		BPR		

OBSERVACIONES:

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-VIGIA Subcontratista: COMERCIALIZADORA AV SAN LORENZO SAS	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: BERNABE RENTA R.
	FIRMA: Karen		FIRMA: BERNABE RENTA R
	CARGO: Prof. SST		CARGO: OPERADOR.

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 2

PROYECTO: CANALIZACIÓN LA QUEBRADA LA FLORA

LUGAR-AREA: Operativo

SERIE N°: 580 SV.

MARCA: CASE 580 SV

PERIODO DEL 6 AL 11 DE Octubre DE 2025

PARTES EN GENERAL	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PLACA IDENTIFICACION														
RADIADOR CON TAPA														
LIQUIDO REFRIGERAN.														
RECIPIENTE RESERVA														
SOPORTES RADIADOR														
PROTECT. RADIADOR														
MANG. Y ABRAZADER.														
TERMOSTATO														
VENTILADOR Y CORREA														
TANQUE COMB. Y TAPA														
LLAVE DE DRENAJE														
COLADOR														
TRAMPA DE AGUA														
FILTRO PRIMARIO														
FILTRO SECUNDARIO														
BOMBA TRANSFERENC.														
BOMBA INYECCION														
INYECTORES														
FILTRO DE AIRE														
DUCTOS YABRAZADER.														
MULTIPLE														
TAPA TUBO DE ESCAPE														
SILENCIADOR Y ABRAZ.														
BATERIAS														
ALTERNADOR														
MOTOR DE ARRANQUE														
BUJIAS DE PRECALENTAMIENTO														
SOLENOIDE DE ENCENDIDO														
AUTO DESACELERADOR														
PERA PRESION ACEITE														
PERA DE TEMPERATURA														
SWITCH DE ENCENDIDO														
LUCES														
LUZ DE LA CABINA														
PITO														
SWITCH VEL. DE TRABAJO														
INDICADOR TEMPERATURA														
INDICADOR NIVEL DE COMBUST.														
INDICADOR NIVEL REFRIGER.														
INDICADOR PRESION DE ACEITE														
INDICADOR CARGA DE BATERIA														
ALARMA DE ENCENDIDO														
ALARMA DE REVERSA														
MOTOR LIMPIA VIDRIOS														
RESERVA VIDRIOS														
PLUMILLAS														
TACOMETRO														
HOROMETRO														
AMPERIMETRO														
PORTAFUSIBLES														
VENTILADOR CABINA														
AIRE ACONDICIONADO														
AVISOS														
MIRILLA														
NIVEL DE ACEITE														
MANGUERAS														
BOMBA HIDRAULICA														
GATOS DE LEVANTE														
GATO DEL BRAZO														

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE SEGURIDAD YSALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 2 de 2

GATO DEL BALDE	/		/		/		/		/		/			
MOTOR DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
FRENO DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
MOTORES TRASLACION	/		/		/		/		/		/			
FRENO TRASLACION	/		/		/		/		/		/			
BLOQUES VALVULAS	/		/		/		/		/		/			
MANDOS MANUALES	/		/		/		/		/		/			
MANDOS DE PIE	/		/		/		/		/		/			
FUGAS	/		/		/		/		/		/			
BOOM	/		/		/		/		/		/			
BRAZO	/		/		/		/		/		/			
BALDE	/		/		/		/		/		/			
BASE DEL BALDE	/		/		/		/		/		/			
DIENTES Y ADAPTADOR	/		/		/		/		/		/			
ESQUINERAS	/		/		/		/		/		/			
ESTRUCTURA	/		/		/		/		/		/			
REDUCTORA DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
NIVEL DE ACEITE	/		/		/		/		/		/			
ANCLAJE	/		/		/		/		/		/			
FISURAS	/		/		/		/		/		/			
CORONA DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
NIVEL DE GRASA	/		/		/		/		/		/			
TORNILLOS	/		/		/		/		/		/			
FUGAS	/		/		/		/		/		/			
REDUCTORAS	/		/		/		/		/		/			
SPROCKET DERECHO	/		/		/		/		/		/			
SPROCKET IZQUIERDO	/		/		/		/		/		/			
RUEDA GUIA DERECHA	/		/		/		/		/		/			
RUEDA GUIA IZQUIERDA	/		/		/		/		/		/			
GATOS TENSORES	/		/		/		/		/		/			
CARRILES SUPERIORES	/		/		/		/		/		/			
CARRILES INFERIORES	/		/		/		/		/		/			
CADENAS	/		/		/		/		/		/			
ZAPATAS	/		/		/		/		/		/			
GRASERAS	/		/		/		/		/		/			
GUARDAS	/		/		/		/		/		/			
PECHERAS	/		/		/		/		/		/			
CABINA	/		/		/		/		/		/			
VIDRIOS	/		/		/		/		/		/			
PUERTAS Y CHAPAS	/		/		/		/		/		/			
ASIENTO	/		/		/		/		/		/			
CINTURON SEGURIDAD	/		/		/		/		/		/			
EXTINTOR Y BASE	/		/		/		/		/		/			
HERRAMIENTA MANUAL	/		/		/		/		/		/			
PARASOLES	/		/		/		/		/		/			
PASAMANOS	/		/		/		/		/		/			
CAPO	/		/		/		/		/		/			
LATONERIA	/		/		/		/		/		/			
OPERADOR CERTIFICADO	/		/		/		/		/		/			

Vo.Bo. Operador:	NOMBRE FIRMA	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA FIRMA: Karen G CARGO: Prof. SST		NOMBRE: Joan [illegible] FIRMA: [firma] CARGO: [illegible] SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 2

PROYECTO: CANALIZACIÓN LA QUEBRADA LA FLORA — LUGAR-AREA: Operativo

SERIE N°: 580 SV. — MARCA: CASE 580 SV

PERIODO DEL 6 AL 11 DE Octubre DE 2025

PARTES EN GENERAL	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PLACA IDENTIFICACION														
RADIADOR CON TAPA														
LIQUIDO REFRIGERAN.														
RECIPIENTE RESERVA														
SOPORTES RADIADOR														
PROTECT. RADIADOR														
MANG. Y ABRAZADER.														
TERMOSTATO														
VENTILADOR Y CORREA														
TANQUE COMB. Y TAPA														
LLAVE DE DRENAJE														
COLADOR														
TRAMPA DE AGUA														
FILTRO PRIMARIO														
FILTRO SECUNDARIO														
BOMBA TRANSFERENC.														
BOMBA INYECCION														
INYECTORES														
FILTRO DE AIRE														
DUCTOS YABRAZADER.														
MULTIPLE														
TAPA TUBO DE ESCAPE														
SILENCIADOR Y ABRAZ.														
BATERIAS														
ALTERNADOR														
MOTOR DE ARRANQUE														
BUJIAS DE PRECALENTAMIENTO														
SOLENOIDE DE ENCENDIDO														
AUTO DESACELERADOR														
PERA PRESION ACEITE														
PERA DE TEMPERATURA														
SWITCH DE ENCENDIDO														
LUCES														
LUZ DE LA CABINA														
PITO														
SWITCH VEL. DE TRABAJO														
INDICADOR TEMPERATURA														
INDICADOR NIVEL DE COMBUST.														
INDICADOR NIVEL REFRIGER.														
INDICADOR PRESION DE ACEITE														
INDICADOR CARGA DE BATERIA														
ALARMA DE ENCENDIDO														
ALARMA DE REVERSA														
MOTOR LIMPIA VIDRIOS														
RESERVA VIDRIOS														
PLUMILLAS														
TACOMETRO														
HOROMETRO														
AMPERIMETRO														
PORTAFUSIBLES														
VENTILADOR CABINA														
AIRE ACONDICIONADO														
AVISOS														
MIRILLA														
NIVEL DE ACEITE														
MANGUERAS														
BOMBA HIDRAULICA														
GATOS DE LEVANTE														
GATO DEL BRAZO														

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 2

PROYECTO: CANALIZACIÓN LA QUEBRADA LA FLORA

LUGAR-AREA: operativa

SERIE N°: 580 SV.

MARCA: 580SV CASE

PERIODO DEL 14 AL 18 DE Octubre DE 2025

PARTES EN GENERAL	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PLACA IDENTIFICACIÓN														
RADIADOR CON TAPA														
LIQUIDO REFRIGERAN.														
RECIPIENTE RESERVA														
SOPORTES RADIADOR														
PROTECT. RADIADOR														
MANG. Y ABRAZADER.														
TERMOSTATO														
VENTILADOR Y CORREA														
TANQUE COMB. Y TAPA														
LLAVE DE DRENAJE														
COLADOR														
TRAMPA DE AGUA														
FILTRO PRIMARIO														
FILTRO SECUNDARIO														
BOMBA TRANSFERENC.														
BOMBA INYECCION														
INYECTORES														
FILTRO DE AIRE														
DUCTOS YABRAZADER.														
MULTIPLE														
TAPA TUBO DE ESCAPE														
SILENCIADOR Y ABRAZ.														
BATERIAS														
ALTERNADOR														
MOTOR DE ARRANQUE														
BUJIAS DE PRECALENTAMIENTO														
SOLENOIDE DE ENCENDIDO														
AUTO DESACELERADOR														
PERA PRESION ACEITE														
PERA DE TEMPERATURA														
SWITCH DE ENCENDIDO														
LUCES														
LUZ DE LA CABINA														
PITO														
SWITCH VEL. DE TRABAJO														
INDICADOR TEMPERATURA														
INDICADOR NIVEL DE COMBUST.														
INDICADOR NIVEL REFRIGER.														
INDICADOR PRESION DE ACEITE														
INDICADOR CARGA DE BATERIA														
ALARMA DE ENCENDIDO														
ALARMA DE REVERSA														
MOTOR LIMPIA VIDRIOS														
RESERVA VIDRIOS														
PLUMILLAS														
TACOMETRO														
HOROMETRO														
AMPERIMETRO														
PORTAFUSIBLES														
VENTILADOR CABINA														
AIRE ACONDICIONADO														
AVISOS														
MIRILLA														
NIVEL DE ACEITE														
MANGUERAS														
BOMBA HIDRAULICA														
GATOS DE LEVANTE														
GATO DEL BRAZO														

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE SEGURIDAD YSALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 2 de 2

GATO DEL BALDE			/		/		/		/					
MOTOR DE GIRO			/		/		/		/		/			
FRENO DE GIRO			/		/		/		/					
MOTORES TRASLACION			/		/		/		/		/			
FRENO TRASLACION			/		/		/		/					
BLOQUES VALVULAS			/		/		/		/		/			
MANDOS MANUALES			/		/		/		/		/			
MANDOS DE PIE			/		/		/		/					
FUGAS			/		/		/		/		/			
BOOM			/		/		/		/		/			
BRAZO			/		/		/		/		/			
BALDE			/		/		/		/		/			
BASE DEL BALDE			/		/		/		/		/			
DIENTES Y ADAPTADOR			/		/		/		/		/			
ESQUINERAS			/		/		/		/		/			
ESTRUCTURA			/		/		/		/		/			
REDUCTORA DE GIRO					/		/		/		/			
NIVEL DE ACEITE			/				/				/			
ANCLAJE			/		/		/		/		/			
FISURAS			/		/		/							
CORONA DE GIRO			/		/		/		/					
NIVEL DE GRASA			/		/		/		/		/			
TORNILLOS			/		/		/		/					
FUGAS			/		/		/		/		/			
REDUCTORAS			/		/		/		/		/			
SPROCKET DERECHO			/		/		/		/		/			
SPROCKET IZQUIERDO			/				/		/		/			
RUEDA GUIA DERECHA			/		/		/		/		/			
RUEDA GUIA IZQUIERDA			/		/		/		/		/			
GATOS TENSORES			/		/		/		/		/			
CARRILES SUPERIORES			/		/		/		/		/			
CARRILES INFERIORES			/		/		/		/		/			
CADENAS			/		/		/		/		/			
ZAPATAS			/		/		/		/		/			
GRASERAS			/		/		/		/		/			
GUARDAS			/		/		/		/		/			
PECHERAS			/		/		/		/		/			
CABINA			/		/		/		/		/			
VIDRIOS			/		/		/		/		/			
PUERTAS Y CHAPAS			/		/		/		/		/			
ASIENTO			/		/		/		/		/			
CINTURON SEGURIDAD			/		/		/		/		/			
EXTINTOR Y BASE			/		/		/		/		/			
HERRAMIENTA MANUAL			/		/		/		/		/			
PARASOLES			/		/		/		/		/			
PASAMANOS			/		/		/		/		/			
CAPO			/		/		/		/		/			
LATONERIA			/		/		/		/		/			
OPERADOR CERTIFICADO			/		/		/		/		/			

Vo.Bo. Operador:	NOMBRE / FIRMA		[illegible signature]	[illegible signature]	[illegible signature]	[illegible signature]	

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA FIRMA: [signature] CARGO: Prof. SST		NOMBRE: Juan Jaar Soto FIRMA: [signature] CARGO: Insp SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 2

PROYECTO: CANALIZACIÓN LA QUEBRADA LA FLORA

LUGAR-AREA: Operativa

SERIE N°: 580 SV.

MARCA: CASE 580 V S

PERIODO DEL 20 AL 25 DE Octubre DE 23

PARTES EN GENERAL	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PLACA IDENTIFICACION														
RADIADOR CON TAPA														
LIQUIDO REFRIGERAN.														
RECIPIENTE RESERVA														
SOPORTES RADIADOR														
PROTECT. RADIADOR														
MANG. Y ABRAZADER.														
TERMOSTATO														
VENTILADOR Y CORREA														
TANQUE COMB. Y TAPA														
LLAVE DE DRENAJE														
COLADOR														
TRAMPA DE AGUA														
FILTRO PRIMARIO														
FILTRO SECUNDARIO														
BOMBA TRANSFERENC.														
BOMBA INYECCION														
INYECTORES														
FILTRO DE AIRE														
DUCTOS YABRAZADER.														
MULTIPLE														
TAPA TUBO DE ESCAPE														
SILENCIADOR Y ABRAZ.														
BATERIAS														
ALTERNADOR														
MOTOR DE ARRANQUE														
BUJIAS DE PRECALENTAMIENTO														
SOLENOIDE DE ENCENDIDO														
AUTO DESACELERADOR														
PERA PRESION ACEITE														
PERA DE TEMPERATURA														
SWITCH DE ENCENDIDO														
LUCES														
LUZ DE LA CABINA														
PITO														
SWITCH VEL. DE TRABAJO														
INDICADOR TEMPERATURA														
INDICADOR NIVEL DE COMBUST.														
INDICADOR NIVEL REFRIGER.														
INDICADOR PRESION DE ACEITE														
INDICADOR CARGA DE BATERIA														
ALARMA DE ENCENDIDO														
ALARMA DE REVERSA														
MOTOR LIMPIA VIDRIOS														
RESERVA VIDRIOS														
PLUMILLAS														
TACOMETRO														
HOROMETRO														
AMPERIMETRO														
PORTAFUSIBLES														
VENTILADOR CABINA														
AIRE ACONDICIONADO														
AVISOS														
MIRILLA														
NIVEL DE ACEITE														
MANGUERAS														
BOMBA HIDRAULICA														
GATOS DE LEVANTE														
GATO DEL BRAZO														

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE SEGURIDAD YSALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 2 de 2

GATO DEL BALDE	/		/		/		/		/		/			
MOTOR DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
FRENO DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
MOTORES TRASLACION	/		/		/		/		/		/			
FRENO TRASLACION	/		/		/		/		/		/			
BLOQUES VALVULAS	/		/		/		/		/		/			
MANDOS MANUALES	/		/		/		/		/		/			
MANDOS DE PIE	/		/		/		/		/		/			
FUGAS	/		/		/		/		/		/			
BOOM			/		/		/		/		/			
BRAZO	/		/		/		/		/		/			
BALDE	/		/		/		/		/		/			
BASE DEL BALDE	/		/		/		/		/		/			
DIENTES Y ADAPTADOR	/		/		/		/		/		/			
ESQUINERAS	/		/		/		/		/		/			
ESTRUCTURA	/		/		/		/		/		/			
REDUCTORA DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
NIVEL DE ACEITE	/		/		/		/		/		/			
ANCLAJE	/		/		/		/		/		/			
FISURAS	/		/		/		/		/		/			
CORONA DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
NIVEL DE GRASA	/		/		/		/		/		/			
TORNILLOS	/		/		/		/		/		/			
FUGAS	/		/		/		/		/		/			
REDUCTORAS	/		/		/		/		/		/			
SPROCKET DERECHO	/		/		/		/		/		/			
SPROCKET IZQUIERDO			/		/		/		/		/			
RUEDA GUIA DERECHA	/		/		/		/		/		/			
RUEDA GUIA IZQUIERDA	/		/		/		/		/		/			
GATOS TENSORES	/		/		/		/		/		/			
CARRILES SUPERIORES	/		/		/		/		/		/			
CARRILES INFERIORES	/		/		/		/		/		/			
CADENAS	/		/		/		/		/		/			
ZAPATAS	/		/		/		/		/		/			
GRASERAS	/		/		/		/		/		/			
GUARDAS	/		/		/		/		/		/			
PECHERAS	/		/		/		/		/		/			
CABINA	/		/		/		/		/		/			
VIDRIOS	/		/		/		/		/		/			
PUERTAS Y CHAPAS	/		/		/		/		/		/			
ASIENTO	/		/		/		/		/		/			
CINTURON SEGURIDAD	/		/		/		/		/		/			
EXTINTOR Y BASE	/		/		/		/		/		/			
HERRAMIENTA MANUAL	/		/		/		/		/		/			
PARASOLES	/		/		/		/		/		/			
PASAMANOS	/		/		/		/		/		/			
CAPO	/		/		/		/		/		/			
LATONERIA	/		/		/		/		/		/			
OPERADOR CERTIFICADO	/		/		/		/		/		/			

Vo.Bo. Operador:	NOMBRE / FIRMA	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]		

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: [firma manuscrita]
	FIRMA: Karen G		FIRMA: [firma]
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Insp SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 1 de 2

PROYECTO: CANALIZACIÓN LA QUEBRADA LA FLORA — LUGAR-AREA: operativa

SERIE N°: 580 SV — MARCA: CASE 580 SV

PERIODO DEL 27 AL 31-1 DE Octubre Noviembre DE 25

PARTES EN GENERAL	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PLACA IDENTIFICACION														
RADIADOR CON TAPA														
LIQUIDO REFRIGERAN.														
RECIPIENTE RESERVA														
SOPORTES RADIADOR														
PROTECT. RADIADOR														
MANG. Y ABRAZADER.														
TERMOSTATO														
VENTILADOR Y CORREA														
TANQUE COMB. Y TAPA														
LLAVE DE DRENAJE														
COLADOR														
TRAMPA DE AGUA														
FILTRO PRIMARIO														
FILTRO SECUNDARIO														
BOMBA TRANSFERENC.														
BOMBA INYECCION														
INYECTORES														
FILTRO DE AIRE														
DUCTOS YABRAZADER.														
MULTIPLE														
TAPA TUBO DE ESCAPE														
SILENCIADOR Y ABRAZ.														
BATERIAS														
ALTERNADOR														
MOTOR DE ARRANQUE														
BUJIAS DE PRECALENTAMIENTO														
SOLENOIDE DE ENCENDIDO														
AUTO DESACELERADOR														
PERA PRESION ACEITE														
PERA DE TEMPERATURA														
SWITCH DE ENCENDIDO														
LUCES														
LUZ DE LA CABINA														
PITO														
SWITCH VEL. DE TRABAJO														
INDICADOR TEMPERATURA														
INDICADOR NIVEL DE COMBUST.														
INDICADOR NIVEL REFRIGER.														
INDICADOR PRESION DE ACEITE														
INDICADOR CARGA DE BATERIA														
ALARMA DE ENCENDIDO														
ALARMA DE REVERSA														
MOTOR LIMPIA VIDRIOS														
RESERVA VIDRIOS														
PLUMILLAS														
TACOMETRO														
HOROMETRO														
AMPERIMETRO														
PORTAFUSIBLES														
VENTILADOR CABINA														
AIRE ACONDICIONADO														
AVISOS														
MIRILLA														
NIVEL DE ACEITE														
MANGUERAS														
BOMBA HIDRAULICA														
GATOS DE LEVANTE														
GATO DEL BRAZO														

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL RETROEXCAVADORA	Versión No: 00
	SISTEMA DE SEGURIDAD YSALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 05-mayo-2023
	GESTIÓN HSE	Página 2 de 2

GATO DEL BALDE	/		/		/		/		/		/			
MOTOR DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
FRENO DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
MOTORES TRASLACION	/		/		/		/		/		/			
FRENO TRASLACION	/		/		/		/		/		/			
BLOQUES VALVULAS	/		/		/		/		/		/			
MANDOS MANUALES	/		/		/		/		/		/			
MANDOS DE PIE	/		/		/		/		/		/			
FUGAS	/		/		/		/		/		/			
BOOM	/		/		/		/		/		/			
BRAZO	/		/		/		/		/		/			
BALDE	/		/		/		/		/		/			
BASE DEL BALDE	/		/		/		/		/		/			
DIENTES Y ADAPTADOR	/		/		/		/		/		/			
ESQUINERAS	/		/		/		/		/		/			
ESTRUCTURA	/		/		/		/		/		/			
REDUCTORA DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
NIVEL DE ACEITE	/		/		/		/		/		/			
ANCLAJE	/		/		/		/		/		/			
FISURAS	/		/		/		/		/		/			
CORONA DE GIRO	/		/		/		/		/		/			
NIVEL DE GRASA	/		/		/		/		/		/			
TORNILLOS	/		/		/		/		/		/			
FUGAS	/		/		/		/		/		/			
REDUCTORAS	/		/		/		/		/		/			
SPROCKET DERECHO	/		/		/		/		/		/			
SPROCKET IZQUIERDO	/		/		/		/		/		/			
RUEDA GUIA DERECHA	/		/		/		/		/		/			
RUEDA GUIA IZQUIERDA	/		/		/		/		/		/			
GATOS TENSORES	/		/		/		/		/		/			
CARRILES SUPERIORES			/		/		/		/		/			
CARRILES INFERIORES	/		/		/		/		/		/			
CADENAS	/		/		/		/		/		/			
ZAPATAS	/		/		/		/		/		/			
GRASERAS	/		/		/		/		/		/			
GUARDAS	/		/		/		/		/		/			
PECHERAS	/		/		/	/	/		/		/			
CABINA	/		/		/	/	/		/		/			
VIDRIOS	/		/		/	/	/		/		/			
PUERTAS Y CHAPAS	/		/		/	/	/		/		/			
ASIENTO	/		/		/	/	/		/		/			
CINTURON SEGURIDAD	/		/		/	/	/		/		/			
EXTINTOR Y BASE	/		/		/	/	/		/		/			
HERRAMIENTA MANUAL	/		/		/	/	/		/		/			
PARASOLES	/		/		/	/	/		/		/			
PASAMANOS	/		/		/	/	/		/		/			
CAPO	/		/		/	/	/		/		/			
LATONERIA	/		/		/	/	/		/		/			
OPERADOR CERTIFICADO	/		/		/	/	/		/		/			

Vo.Bo. Operador:	NOMBRE / FIRMA	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]		

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGA CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Joan Gaga Sst
	FIRMA: Karen		FIRMA: [firma]
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Insp / SST.

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: Gogal constructores | SERIE N°: DX 55 | MODELO: 2024 | MARCA: DEVELON

INSPECCIONADO POR: Oscar Avila | LOCALIZACIÓN: Bucaramanga

SEMANA DEL 06 AL 11 DE 10 DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS		NO Firmo		NO firmo		NO firmo		NO firmo		NO firmo		NO firmo		
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO		NO Firmo		NO firmo	✓	NO firmo		NO firmo		NO firmo	✓	NO firmo		
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	Oscar Avila		Oscar Avila		Oscar Avila		Oscar Avila		Oscar Avila		Oscar Avila			
	FIRMA														

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Joanna Garcia Soto.
	FIRMA: Karen G		FIRMA: Gogal SST
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Insp SST.

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: gogal constructores — SERIE N°: DX 55 — MODELO: 2024 — MARCA: DEVELON

INSPECCIONADO POR: Oscar Ardila — LOCALIZACIÓN: Bucaramanga

SEMANA DEL 11 — AL 18 DE 10 DEL 2025

	ITEM	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERCOLES B	MIERCOLES M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS				NO FICAR		NO FICAR		NO FICAR		NO FICAR		NO FICAR		
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD			✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO			✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)			✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)			✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)			✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO				NO FICAR		NO FICAR		NO FICAR		NO FICAR		NO FICAR		
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO			✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES			✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES			✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)			✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO			✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO			✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO			✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN			✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS			✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES			✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE														
	FIRMA			Oscar Ardila		Oscar Ardila		Oscar Ardila		Oscar Ardila		Oscar Ardila			

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Jhonatan Alexander Soto.
	FIRMA: Karen		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Ing. SST

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: Gogal constructores
INSPECCIONADO POR: Oscar Aldila
SEMANA DEL 20 AL 25 DE 10 DEL 2025

SERIE N°: DX 55 MODELO: 2024 MARCA: DEVELON.
LOCALIZACIÓN: Bucaramanga

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS		NO func		NO func		NO func		NO func		NO func		NO func		
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO		NO func		NO func		NO func		NO func	~	NO func		NO func		
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	Oscar Aldila		Oscar Aldila		Oscar Aldila		Oscar Aldila		Oscar Aldila		Oscar Aldila			
	FIRMA														

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE:
	FIRMA: Karen6		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: SST

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: Logal Constructores — SERIE N°: DX 55 — MODELO: 2024 — MARCA: DEVELON

INSPECCIONADO POR: Oscar Ardila — LOCALIZACIÓN: Bucaramanga

SEMANA DEL 27/Oct AL 01 DE NOV DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS		NO ficar		NO ficar		NO ficar		NO ficar		NO ficar		NO ficar		
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO		NO ficar		NO ficar		NO ficar		NO ficar		NO ficar		NO ficar		
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado														
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	Oscar Ardila		Oscar Ardila		Oscar Ardila		Oscar Ardila		Oscar Ardila		Oscar Ardila			
	FIRMA														

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

Consorcio La Flora 2023	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Joan Jose Soto
	FIRMA: Karen		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Supervisor SST

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: Consorcio la Flora	TIPO DE EQUIPO: MINICARGADOR S 570
INSPECCIONADO POR:	SERIE NUMERO: AFU 714649
NOMBRE DEL OPERADOR: Elver Gomez	PERIODO DEL_____ AL_____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Direccionales													
	De parqueo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
CABINA	Protección antivuelco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cinturon de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Extintor de incendios 10 Lbs PQS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicadores (Hidraulico, temperatura motor, corriente,horometro,aceite-motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control ingreso humo (tubo escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Asiento en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Vidrio panoramico en buen estado (Laterales)													
	Alarma de retroceso													
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Espejos laterales													
	Espejo central convexo													
	Palancas de mando en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pedales en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Frenos (de emergencia, servicio)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
ESTADO MECANICO	Dirección (sin juego, vibración, ruidos raros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control de fugas hidraulicas, de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado del balde (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado del brazo (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de los gatos de estabilización													
	frenos (balde, brazo, compactador, taladro)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mandos de levante del brazo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado (balde, brazo, compactador, taladro)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Brazos del cucharon (pasadores, cilindros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Operación del cucharón	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Frenos del brazo y del cucharón	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
LLANTAS	Estado (sin abultamiento, cortadas, lisas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Huellas en buen estado = 5mm	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Vo. Bo. Operador	NOMBRE													
	FIRMA													

OBSERVACIONES:

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Joan Jose Gaona
	FIRMA:		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Supervisor SST

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO:	Consorcio la flora	TIPO DE EQUIPO: MINICARGADOR	S570
INSPECCIONADO POR:	ELVER GOMEZ.	SERIE NUMERO:	AFH F14649
NOMBRE DEL OPERADOR:	Elver Gomez	PERIODO DEL	06 AL 11 Oct 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Direccionales													
	De parqueo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
CABINA	Protección antivuelco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Cinturon de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Extintor de incendios 10 Lbs PQS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Indicadores (Hidraulico, temperatura motor, corriente,horometro,aceite-motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control ingreso humo (tubo escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Asiento en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Vidrio panoramico en buen estado (Laterales)											✓		
	Alarma de retroceso													
	Pito	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Apoyos de acceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Espejos laterales													
	Espejo central convexo													
	Palancas de mando en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Pedales en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Frenos (de emergencia, servicio)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
ESTADO MECANICO	Dirección (sin juego, vibración, ruidos raros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Control de fugas hidraulicas, de aceite	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado del balde (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado del brazo (pasadores, mangueras operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado de los gatos de estabilización													
	frenos (balde, brazo, compactador, taladro)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Mandos de levante del brazo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Estado (balde, brazo, compactador, taladro)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Brazos del cucharon (pasadores, cilindros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Operación del cucharón	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Frenos del brazo y del cucharón	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
LLANTAS	Estado (sin abultamiento, cortadas, lisas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Huellas en buen estado = 5mm	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	Elver		Elver		Elver		Elver		Elver		Elver		
	FIRMA													

OBSERVACIONES:

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA FIRMA: Koreng CARGO: Prof. SST		NOMBRE: Joan Jose Gonz SSt FIRMA: CARGO: Sup SST

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO:	Consorcio la flora	TIPO DE EQUIPO: MINICARGADOR	S 570
INSPECCIONADO POR:	Elver Gomez	SERIE NUMERO:	AZU 719649
NOMBRE DEL OPERADOR:	Elver Gomez	PERIODO DEL	14 AL 18 oct 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	X		X		X		X		X		X		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	X		X		X		X		X		X		
	Direccionales													
	De parqueo	X		X		X		X		X		X		
CABINA	Protección antivuelco	X		X		X		X		X		X		
	Cinturon de seguridad	X		X		X		X		X		X		
	Extintor de incendios 10 Lbs PQS	X		X		X		X		X		X		
	Indicadores (Hidraulico, temperatura motor, corriente,horometro,aceite-motor	X		X		X		X		X		X		
	Control ingreso humo (tubo escape)	X		X		X		X		X		X		
	Asiento en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Vidrio panoramico en buen estado (Laterales)													
	Alarma de retroceso													
	Pito	X		X		X		X		X		X		
	Apoyos de acceso	X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales													
	Espejo central convexo													
	Palancas de mando en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Pedales en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Frenos (de emergencia, servicio)	X		X		X		X		X		X		
ESTADO MECANICO	Dirección (sin juego, vibración, ruidos raros)	X		X		X		X		X		X		
	Control de fugas hidraulicas, de aceite	X		X		X		X		X		X		
	Estado del balde (pasadores, mangueras operación)	X		X		X		X		X		X		
	Estado del brazo (pasadores, mangueras operación)	X		X		X		X		X		X		
	Estado de los gatos de estabilización													
	frenos (balde, brazo, compactador, taladro)	X		X		X		X		X		X		
	Mandos de levante del brazo	X		X		X		X		X		X		
	Estado (balde, brazo, compactador, taladro)	X		X		X		X		X		X		
	Brazos del cucharon (pasadores, cilindros)	X		X		X		X		X		X		
	Operación del cucharón	X		X		X		X		X		X		
	Frenos del brazo y del cucharón	X		X		X		X		X		X		
LLANTAS	Estado (sin abultamiento, cortadas, lisas)	X		X		X		X		X		X		
	Huellas en buen estado = 5mm	X		X		X		X		X		X		
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	Elver		Elver		Elver		Elver		Elver		Elver		
	FIRMA													

OBSERVACIONES:

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE:
	FIRMA: Karen G		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Insp SST

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: Consorcio la flora	TIPO DE EQUIPO: MINICARGADOR S 570
INSPECCIONADO POR: elva Gomez	SERIE NUMERO: A7U 714649
NOMBRE DEL OPERADOR: elva gomez t	PERIODO DEL 20 AL 25 OCT 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	X		X		X		X		X		X		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	X		X		X		X		X		X		
	Direccionales													
	De parqueo	X		X		X		X		X		X		
CABINA	Protección antivuelco	X		X		X		X		X		X		
	Cinturon de seguridad	X		X		X		X		X		X		
	Extintor de incendios 10 Lbs PQS	X		X		X		X		X		X		
	Indicadores (Hidraulico, temperatura motor, corriente,horometro,aceite-motor	X		X		X		X		X		X		
	Control Ingreso humo (tubo escape)	X		X		X		X		X		X		
	Asiento en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Vidrio panoramico en buen estado (Laterales)													
	Alarma de retroceso													
	Pito	X		X		X		X		X		X		
	Apoyos de acceso	X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	X												
	Espejo central convexo	X												
	Palancas de mando en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Pedales en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Frenos (de emergencia, servicio)	X		X		X		X		X		X		
ESTADO MECANICO	Dirección (sin juego, vibración, ruidos raros)	X		X		X		X		X		X		
	Control de fugas hidraulicas, de aceite	X		X		X		X		X		X		
	Estado del balde (pasadores, mangueras operación)	X		X		X		X		X		X		
	Estado del brazo (pasadores, mangueras operación)	X		X		X		X		X		X		
	Estado de los gatos de estabilización													
	frenos (balde, brazo, compactador, taladro)	X		X		X		X		X		X		
	Mandos de levante del brazo	X		X		X		X		X		X		
	Estado (balde, brazo, compactador, taladro)	X		X		X		X		X		X		
	Brazos del cucharon (pasadores, cilindros)	X		X		X		X		X		X		
	Operación del cucharón	X		X		X		X		X		X		
	Frenos del brazo y del cucharón	X		X		X		X		X		X		
LLANTAS	Estado (sin abultamiento, cortadas, lisas)	X		X		X		X		X		X		
	Huellas en buen estado = 5mm	X		X		X		X		X		X		
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	elva		elva		elva		elva		elva		elva		
	FIRMA													

OBSERVACIONES:

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Joguar Gerda Soto
	FIRMA: Karen G		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Supv SST.

	INSPECCIÓN - PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: Consorcio la flora	TIPO DE EQUIPO: MINICARGADOR S 570
INSPECCIONADO POR:	SERIE NUMERO: A7U 714649
NOMBRE DEL OPERADOR: Elver gomez	PERIODO DEL 2 Oct 1 Nov 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		Observación
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
LUCES	De trabajo elanteras (Trabajo nocturno)	X		X		X		X		X		X		
	De trabajo traseras (Trabajo nocturno)	X		X		X		X		X		X		
	Direccionales							X						
	De parqueo	X		X		X		X		X		X		
CABINA	Protección antivuelco	X		X		X		X		X		X		
	Cinturon de seguridad	X		X		X		X		X		X		
	Extintor de incendios 10 Lbs PQS	X		X		X		X		X		X		
	Indicadores (Hidraulico, temperatura motor, corriente,horometro,aceite-motor	X		X		X		X		X		X		
	Control ingreso humo (tubo escape)	X		X		X		X		X		X		
	Asiento en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Vidrio panoramico en buen estado (Laterales)													
	Alarma de retroceso													
	Pito	X		X		X		X		X		X		
	Apoyos de acceso	X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales													
	Espejo central convexo													
	Palancas de mando en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Pedales en buen estado	X		X		X		X		X		X		
	Frenos (de emergencia, servicio)	X		X		X		X		X		X		
ESTADO MECANICO	Dirección (sin juego, vibración, ruidos raros)	X		X		X		X		X		X		
	Control de fugas hidraulicas, de aceite	X		X		X		X		X		X		
	Estado del balde (pasadores, mangueras operación)	X		X		X		X		X		X		
	Estado del brazo (pasadores, mangueras operación)	X		X		X		X		X		X		
	Estado de los gatos de estabilización													
	frenos (balde, brazo, compactador, taladro)	X		X		X		X		X		X		
	Mandos de levante del brazo	X		X		X		X		X		X		
	Estado (balde, brazo, compactador, taladro)	X		X		X		X		X		X		
	Brazos del cucharon (pasadores, cilindros)	X		X		X		X		X		X		
	Operación del cucharón	X		X		X		X		X		X		
	Frenos del brazo y del cucharón	X		X		X		X		X		X		
LLANTAS	Estado (sin abultamiento, cortadas, lisas)	X		X		X		X		X		X		
	Huellas en buen estado = 5mm	X		X		X		X		X		X		
Vo. Bo. Operador	NOMBRE													
	FIRMA													

OBSERVACIONES:

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES S.A.S.	
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA FIRMA: Karen P CARGO: Prof. SST		NOMBRE: FIRMA: CARGO:

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: Consorcio la flora 2023. SERIE N°: DX220L MODELO: 2022 MARCA: Doosan

INSPECCIONADO POR: William Moronga LOCALIZACIÓN: la FloRa

SEMANA DEL 06 AL 11 DE 10 DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓	✓	✓			
	DE TRABAJO TRASERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	William		William		William		William		William		William			
	FIRMA	—		—		—		—		—		—			

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Jaime Garcia SST
	FIRMA: Karen G		FIRMA:
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Insp SST

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: Consorcio la flora 2023. SERIE N°: DX220LC MODELO: 2022 MARCA: Doosan

INSPECCIONADO POR: William Naranjo LOCALIZACIÓN: LA FLORA

SEMANA DEL 14 AL 18 DE OCTUBRE DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	William		William		William		William		William		William			
	FIRMA	—		—		—		—		—		—			

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Juan Cantor SST
	FIRMA: Karen		FIRMA: Juan Cantor SST
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Resp SST

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: Consorcio la flora 2023. SERIE N°: DX220LC MODELO: 2022 MARCA: Doosan

INSPECCIONADO POR: William Maronge LOCALIZACIÓN: la Flora

SEMANA DEL 42 AL 25 DE 10 DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	William		William		William		William		William		William			
	FIRMA	—		—		—		—		—		—			

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Joanne Garcia G.
	FIRMA: Karen G		FIRMA: Joanne Garcia G. SST
	CARGO: Prof. SST		CARGO: SST

	PREOPERACIONAL DE EXCAVADORA DE ORUGAS	Versión: 00
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: 5 de mayo 2023
	GESTIÓN HSE	Pagina 1 de 1

EMPRESA: Consorcio la Flora 2023 — SERIE N°: DX220L — MODELO: 2022 — MARCA: Doosan

INSPECCIONADO POR: William Morrongo — LOCALIZACIÓN: LA FLORA

SEMANA DEL 27 — AL 01 DE 11 DEL 2025

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	DE TRABAJO DELANTAERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	DE TRABAJO TRASERAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	EXTINTOR DE INCENDIO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ASIENTO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VIDRIO PANORAMICO EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FUNCIONAMIENTO CORRECTO DE SEGUROS DE LA PUERTA(ABIERTA/CERRADA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	INDICADORES (HIDRAULICOS-REFRIGERANTES -HOROMETRO-CORRIENTE-ACEITE MOTOR)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	TUBO DE ESCAPE (EXHOSTO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ALARMA DE RETROCESO-PITO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESCALERA Y APOYOBDE ACCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	BATERIA Y CABLES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECANICO	CONTROL DE FUGAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO PASADORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ORUGAS TENSIONADAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MECANISMO DE GIRO (TORNAMEZA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CORONA DE TORNAMEZA EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDOS DE AVANCE	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDO DE ESTACIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ESTADO GENERAL DESGARRADO (BALDE)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANDS DE LEVANTE DE BRAZO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	CILINDROS EN BUEN ESTADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	COMPORTAMIENTO DEL MOTOR ASEADO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	ZAPATAAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	RODILLOS INFERIORES-SUPERIORES	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vo. Bo. Supervisor/Encargado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Vo. Bo. Operador	NOMBRE	William		William		William		William		William		William			
	FIRMA	—		—		—		—		—		—			

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la desición mas segura.

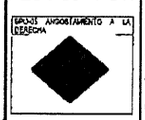
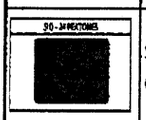
	SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Contratista: CONSORCIO LA FLORA		SEGUIMIENTO INTERMEDIO-PROFESIONAL SST Subcontratista: GOGAL CONSTRUCTORES SAS
Consorcio La Flora 2023	NOMBRE: KAREN PALOMINO GUEVARA		NOMBRE: Joana. Gara Sst.
	FIRMA: Karen G		FIRMA: Joana Gara Sst.
	CARGO: Prof. SST		CARGO: Sup SST

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA 2023 PERIODO DEL 6 AL 11 DE OCTUBRE DEL 2025

INSPECCIONADO POR: edga Ronoga

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: OLGA PUYOOAR

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada	-		X			X			X			X			X			X
	Señal de advertencia Angostamiento a la Izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			X			X			X			X			X			X
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de entrada y salida de volquetas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

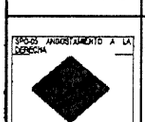
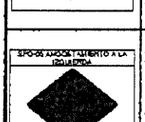
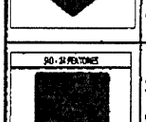
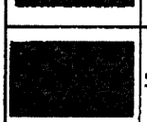
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA 2023 PERIODO DEL 13 AL 18 DE abril DEL 2025

INSPECCIONADO POR: olga Monoga

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: [redacted]

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo				✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras				✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil				✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada						✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de advertencia Angostamiento a la Izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado Izquierdo de la calzada				✓		✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones				✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via				✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab				✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de entrada y salida de volquetas				✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles				✓			✓			✓			✓			✓		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf				✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico				✓			✓			✓			✓			✓		

OBSERVACIONES:

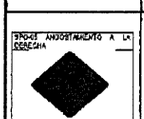
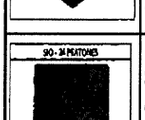
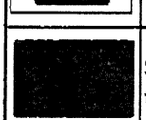
(2) Jonathan Osorio

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA 2023 — PERIODO DEL 20 AL 25 DE Oct DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Olga Monoga

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: Jonathan Osorio

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			✓			✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			✓			✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de entrada y salida de volquetas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

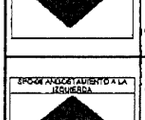
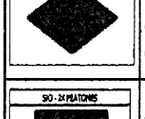
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA 2023 — PERIODO DEL 27 AL 1 DE NOV DEL 2023

INSPECCIONADO POR:

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL:

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			X			X			X			X			X			X
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			X			X			X			X			X			X
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Señal de entrada y salida de volquetas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico	✓			✓			✓			✓			✓			✓		

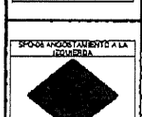
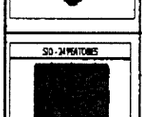
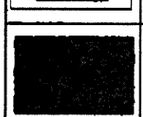
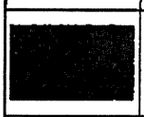
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA — PERIODO DEL 6 AL ___ DE 11 oct DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Jose Julian

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: Jose Julian

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			✓			✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			✓			✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de entrada y salida de volquetas		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico		✓			✓			✓			✓			✓			✓	

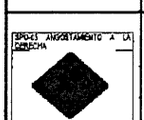
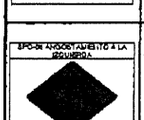
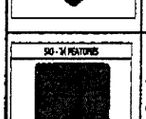
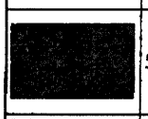
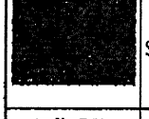
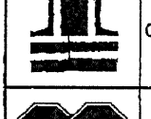
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA — PERIODO DEL 14 AL 18 DE OCT DEL 2025

INSPECCIONADO POR: JOSE JULIAN

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: JOSE JULIAN

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo		√			√			√			√			√			√	
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras		√			√			√			√			√			√	
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vías afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil		√			√			√			√			√			√	
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones		√			√			√			√			√			√	
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via		√			√			√			√			√			√	
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab		√			√			√			√			√			√	
	Señal de entrada y salida de volquetas		√			√			√			√			√			√	
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles		√			√			√			√			√			√	
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf		√			√			√			√			√			√	
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico		√			√			√			√			√			√	

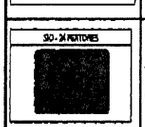
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA — PERIODO DEL 20 AL - DE 25 DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Jose Julian

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: Jose Julian

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			✓			✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			✓			✓			✓			✓			✓			✓
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Señal de entrada y salida de volquetas		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico		✓			✓			✓			✓			✓			✓	

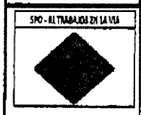
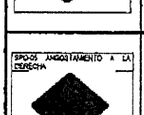
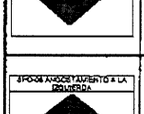
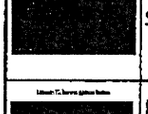
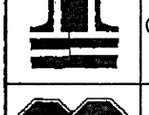
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA — PERIODO DEL 27 AL 1 DE Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Jose Julian

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: Jose Julian

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo		√			√			√			√			√			√	
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras		√			√			√			√			√			√	
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil		√			√			√			√			√			√	
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones		√			√			√			√			√			√	
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via		√			√			√			√			√			√	
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab		√			√			√			√			√			√	
	Señal de entrada y salida de volquetas		√			√			√			√			√			√	
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles		√			√			√			√			√			√	
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf		√			√			√			√			√			√	
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico		√			√			√			√			√			√	

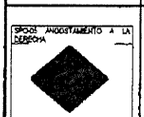
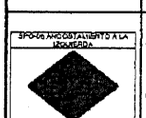
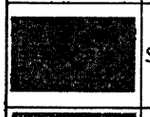
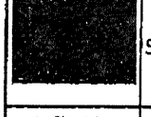
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA — PERIODO DEL 6 AL 11 DE 10 DEL 25

INSPECCIONADO POR: José Torres

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: José Torres

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones	√			√			√			√			√			√		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via	√			√			√			√			√			√		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab	√			√			√			√			√			√		
	Señal de entrada y salida de volquetas	√			√			√			√			√			√		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles	√			√			√			√			√			√		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf	√			√			√			√			√			√		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico	√			√			√			√			√			√		

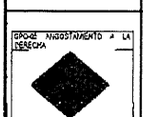
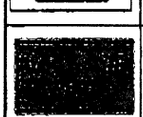
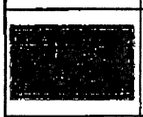
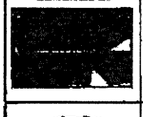
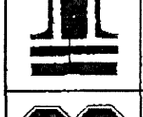
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA, PERIODO DEL 14 AL 18 DE 10 DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Jorge Torres -

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: José Torres -

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo				√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras				√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil				√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada						√			√			√			√			√
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada						√			√			√			√			√
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones				√			√			√			√			√		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via				√			√			√			√			√		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab				√			√			√			√			√		
	Señal de entrada y salida de volquetas				√			√			√			√			√		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles				√			√			√			√			√		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf				√			√			√			√			√		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el trafico				√			√			√			√			√		

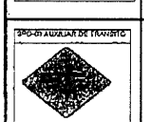
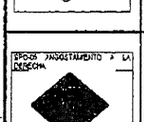
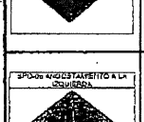
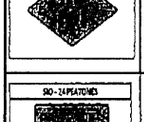
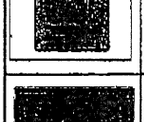
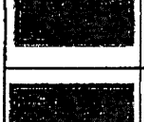
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA — PERIODO DEL 30 AL 25 DE 10 DEL 25

INSPECCIONADO POR: Jose Torres

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: Jose Torres

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones	√			√			√			√			√			√		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via	√			√			√			√			√			√		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab	√			√			√			√			√			√		
	Señal de entrada y salida de volquetas	√			√			√			√			√			√		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles	√			√			√			√			√			√		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf	√			√			√			√			√			√		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el *trafico*	√			√			√			√			√			√		

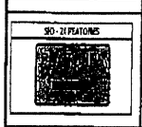
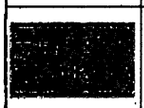
OBSERVACIONES:

Consorcio La Flora 2023	INSPECCIÓN - SEÑALIZACIÓN - PMT PLAN DE MANEJO DE TRANSITO - PMT CONSORCIO LA FLORA 2023	VERSIÓN: 00 FECHA: MARZO 2025 PAGINA: 01 de 01

PROYECTO: CANALIZACIÓN QUEBRADA LA FLORA PERIODO DEL 27 AL 1 DE 11 DEL 2025

INSPECCIONADO POR: José Torres

NOMBRE DEL CONTROLADOR VIAL: José Torres

	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
	Señal Obligatoria Trabajo en la via - seguridad en zonas de trabajo	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Maquinaria en la via - circula equipo pesado para el desarrollo de obras	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Auxiliar de transito - Regular el tránsito en las vias afectadas por ejecución de obras para evitar accidentes, permitir una movilización adecuada y ágil	√			√			√			√			√			√		
	Señal de advertencia Angostamiento a la derecha - es usada para advertir un estrechamiento al costado derecho de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de advertencia Angostamiento a la izquierda - es usada para advertir un estrechamiento al costado izquierdo de la calzada			√			√			√			√			√			√
	Señal de Peatones - indica las zonas demarcadas para el paso de peatones	√			√			√			√			√			√		
	Señal de Inicio de obra - Inicio de los trabajos en la via	√			√			√			√			√			√		
	Señal de Fin de obra - Finalizan los trab	√			√			√			√			√			√		
	Señal de entrada y salida de volquetas	√			√			√			√			√			√		
	Dispositivos de plástico, utilizados para restringir y canalizar el tránsito vehicular,Barreras plásticas flexibles	√			√			√			√			√			√		
	Chalecos reflectores - Auxiliares de traf	√			√			√			√			√			√		
	Paleta Pare y Sigue - controlar el *trafico*	√			√			√			√			√			√		

OBSERVACIONES:

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

INFORME DE RESULTADOS F-2524038

Fecha de emisión: 2025-10-31

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Razón Social	INVERSIONES REY ORTIZ E HIJOS Y CIA S. EN C. // INDUSTRIAS LA ESMERALDA
Nit	900713058-1
Direccion	Km 6 VIA Giron Carrera 12
Ciudad	BUCARAMANGA
Responsable	Deisy Parra
Cargo	Jefe de producción
Tel/Fax	+573168312560
E-mail	calidad@hielolaesmeralda.com

INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA	
Lugar	Planta
Responsable	LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Andres Olarte
Fecha y Hora	2025-10-23 - 08:36:02
Cadena Custodia	22699
Motivo Toma	Control de calidad
Observaciones	Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba.

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA			
Descripción de la Muestra (+)	Agua potable tratada envasada		
Lugar de análisis	LABORATORIO INOQUALAB SAS		
Fecha de recepción	2025-10-23	**No. de Muestra**	2524038
Fecha de análisis	2025-10-29	**Matriz**	AGUA ENVASADA
Lote (+)	296	**Temperatura**	27,0 ℃
Fecha Elaboración (+)	N/A	**Fecha Vencimiento (+)**	21/ABR/26
Cantidad	600 mL	**Proveedor (+)**	N/A
Empaque	Propio	**Área**	Proceso
Observaciones	-		

RESULTADOS FISICOQUÍMICOS

Análisis	Unidades	Método	Resultado	Valor Referencia
Alcalinidad total*	mg CaCO3/L	SM 2320-B	88	N/A
Cloruros*	mg Cl-/L	ASTM D512-12	33	250
Color Aparente*	UPC	SM 2120 C	0	15
Dureza total*	mg CaCO3 /L	SM 2340 C	43	150
Hierro Total*	mg Fe/L	SM3500 Fe-B	0,02	0.3
Magnesio*	mg Mg/L	SM 3500 Mg B	2,43	36
Nitritos*	mg NO2/L	EPA 354.1	0,0	0.1
pH*	Unidades de pH	AOAC 943.02	7,53	- 6.5
Sulfatos*	mg SO4 2-/L	USEPA 375.4	6	250
Turbidez*	NTU	SM 2130B	0,0	2

Anotaciones:

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

INFORME DE RESULTADOS F-2524038

Fecha de emisión: 2025-10-31

4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.

Observaciones:
Valores de referencia según: RESOLUCIÓN 12186/1991

PROCESA: **AUTORIZA:**

LISI MILDRED RUEDA DUARTE / ANALISTA FISICOQUíMICA

EDGAR RAMIREZ ZULETA / DIRECCIÓN GENERAL

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

INFORME DE RESULTADOS M-2524037

Fecha de emisión: 2025-10-31

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Razón Social	INVERSIONES REY ORTIZ E HIJOS Y CIA S. EN C. // INDUSTRIAS LA ESMERALDA
Nit	900713058-1
Direccion	Km 6 VIA Giron Carrera 12
Ciudad	BUCARAMANGA
Responsable	Deisy Parra
Cargo	Jefe de producción
Tel/Fax	+573168312560
E-mail	calidad@hielolaesmeralda.com

INFORMACIÓN RECOLECCIÓN DE MUESTRA	
Lugar	Planta
Responsable	LABORATORIO INOQUALAB S.A.S - Andres Olarte
Fecha y Hora	2025-10-23 - 08:36:02
Cadena Custodia	22699
Motivo Toma	Control de calidad
Observaciones	Los resultados contenidos en este informe solo ampara el material sometido a prueba.

INFORMACIÓN DE LA MUESTRA			
Descripción de la Muestra (+)	Agua potable tratada envasada		
Lugar de análisis	LABORATORIO INOQUALAB SAS		
Fecha de recepción	2025-10-23	**No. de Muestra**	2524037
Fecha de análisis	2025-10-23	**Matriz**	AGUA ENVASADA
Lote (+)	296	**Temperatura**	27,0 °C
Fecha Elaboración (+)	N/A	**Fecha Vencimiento (+)**	21/ABR/26
Cantidad	600 mL	**Proveedor (+)**	N/A
Empaque	Propio	**Área**	Proceso
Observaciones	-		

RESULTADOS MICROBIOLÓGICOS

Análisis	Método	Unidades	Resultado	Valor Referencia
Coliformes*	SM 9222J	UFC/100mL	0	< 1
E. coli*	SM 9222J	UFC/100mL	0	< 1
Pseudomonas aeruginosa*	SM 9213 E	UFC/100mL	0	< 1

Anotaciones:

1 Inoqualab SAS prohíbe la reproducción parcial o total sin previa autorización de este informe.
2 Estos resultados aplican únicamente para la muestra recibida y analizada en las instalaciones de INOQUALAB S.A.S
3 La información en el ítem "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA", identificada con el símbolo (+), corresponde a datos suministrados por el cliente. Por lo tanto, INOQUALAB SAS no se hace responsable de su veracidad ni de otros factores que puedan afectar los resultados.
4 Comparar el valor de referencia con el resultado obtenido para cada uno de los parámetros analizados para determinar conformidad con la normatividad.
5 * = Análisis fuera del alcance de la acreditación.

Observaciones:

Valores de referencia según: RESOLUCIÓN 1407/2022 - 4.3

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

INFORME DE RESULTADOS M-2524037

Fecha de emisión: 2025-10-31

PROCESA: **AUTORIZA:**

E.E. Ramirez

ENRIQUE RAMIREZ ZULETA / ANALISTA MICROBIOLOGíA

Edgar Ramirez

EDGAR RAMIREZ / DIRECCIÓN GENERAL

*** FIN DEL INFORME ***

INOQUALAB
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y AGUAS

BU-NOV-1008-25

baños portatiles

baños portatiles	**CERTIFICADO DISPOSICIÓN FINAL**	Código: BP-MB-040
		Ver.: 02 – Rev.: 00
		Fecha: MAR 2018

BAÑOS PORTÁTILES SAS

CERTIFICA QUE:

En el mes de **octubre** de 2025 se presta el servicio de mantenimiento a tres (3) baños portátiles, localizados en CR 27 87-52 BR. San Martin Bucaramanga-Santander, para la empresa **CONSORCIO LA FLORA 2023** identificada con **NIT: 901.702.490-7** Se realizó la disposición final de **405 Lts. Aprox.** de aguas residuales en la planta de tratamiento **PURIFICACIÓN DE RESIDUOS PURIFIC** identificada con NIT:900.380.440-1

La presente se expide a petición del interesado el día doce (12) de noviembre de 2025.

Cordialmente,

baños portatiles s a s
Nit. 900.332.069-7

Mónica Bendek

Subgerente

Tel: 57 1 4560162
e-mal: contacto@banosportatiles.com
www.banosportatiles.com

Purific
PURIFICACION DE RESIDUOS ESPECIALES

GC.511 GA.487 GS.1228

CERTIFICADO No

4336

DEL 12/11/2025

PURIFIC S.A.S
NIT. 900.380.440-1

En el marco de la licencia ambiental, emitida por la CAS mediante la Resolución DGL001009 del 29 de diciembre de 2023.

CERTIFICA QUE PRESTÓ EL SERVICIO DE TRATAMIENTO Y VERTIMIENTO DE AGUA RESIDUAL DOMESTICA A:

BAÑOS PORTATILES SAS
NIT: 900.332.069-7

SEGÚN RELACION FACTURA FV 63

TIPO DE FLUIDO	CANTIDAD CERTIFICADA	UNIDAD DE MEDICION	# FACTURA	PERIODO DE CERTIFICACION
AGUA RESIDUAL DOMESTICA	8	M^3	FV 63	OCTUBRE DE 2025

Daiver Baldovino Núñez.
Gerente General
Administrativo y Operaciones.

CCS Consejo Colombiano de Seguridad | RUC® Registro Uniforme para Contratistas

Oficina Barrancabermeja:
Lote 30 Vereda Campo Gala
Móvil: (+57) 320 2347971 - 312 4790920
Email: daiverb@purific.co ; gerentegeneral@purific.co ; administracion@purific.co
Barrancabermeja – Santander - Colombia. https://www.purific.co/

NIT 804003240-1

Bucaramanga, 11 de Noviembre del 2025

Señores
CONSORCIO LA FLORA 2023
Ciudad

CERTIFICACION

SANTANDEREANA DE MADERAS SAS con Nit. 804.003.240-1 certifica que le suministro materiales al **CONSORCIO LA FLORA 2023** con **Nit. 901.702.490-7** durante el periodo comprendido del 1 al 31 de octubre del año 2025, mediante las siguientes facturas:

FECHA	No FACTURA	DETALLE	VR TOTAL
11/10/2025	FE11307	MADERA CARACOLI - ORDINARIA - ROLLIZA PARAL X 3.00 MTS – ROLLIZA X 6.00 MTS	$ 4.029.900
	TOTAL FACTURAS	**$4.029.900**	

Por un valor total de $4.029.900 (Cuatro millones veintinueve mil novecientos pesos MCTE).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Noviembre del 2025.

Cordialmente

Santandereana de Maderas
FIRMA AUTORIZADA

ELBA MARIA ROMAN CORREDOR
Gerente

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 01 oct 2025		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	MAESTROS	7 bd (1)	5pm	[illegible]
2	JORGE EMILIO GUERRERO	Ayudante.	7am	5pm	JORGE GUERRERO
3	Alvaro Barajos Pobon	oficial	7am	5pm	Alvaro Barajos P.
4	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
5	Ivan landazabal	Ayudante	7am	5pm	Ivan landazabal
6	Javier Carvajal	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
7	HUGO BRIETA	AYU	7 a e	5pm	[illegible]
8	Luis Torres	ayudante	7am	5pm	[illegible]
9	Luis Miguel Martinez	AYU	7:00	5pm	[illegible]
10	Ivan Arteaga	oficial	7am.	5pm	[illegible]
11	Luis Ernesto medina	ayudante	7am	5pm	[illegible]
12	Orlando Tabares	oficial	7am	5pm	Orlando Tabares
13	[illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
14	pedro Baza	oficial	7am	5pm	pedro Baza
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 02 octubre 2025		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7AM	5pm	[signature]
2	Doleemitio Guerra	Ayudante	7am	5pm	[signature]
3	Alvaro Barajas Pabon	Oficial	7am	5pm	[signature]
4	[illegible]	ayudante	7am	5pm	[signature]
5	Jose Torres	aux trafi.	7am	5pm	[signature]
6	Ivan Badazabal	ayudante.	7am	5pm	[signature]
7	Luis Torres	ayudante.	7am	5pm.	[signature]
8	HUGO ARLIETA	AYU	7:00	5PM	[signature]
9	[illegible]	Aux traf.	7am	5pm	[signature]
10	Javier Carvajal	ayudante	7am	5pm	[signature]
11	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	[signature]
12	[illegible]	Oficial	7am	5pm	[signature]
13	[illegible]	AYU	7:00	5pm	[signature]
14	[illegible]	ayudante	7am	5pm.	[signature]
15	Ivan Almeyda	Oficial	7am	5pm	[signature]
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA				Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023				Version: 1.0
	NIT: 901702490-7				Fecha 05/05/2023
	FECHA 03 octubre 2023			LUGAR San Martin	
ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	Alvaro Borojos pobon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Borojos P.
2	[illegible]	ayudante	7am	5pm	[illegible]
3	JORGE EMILIO GUERRA	ayudante	7am	5pm	JORGE GUERRA
4	Ivan [illegible]	ayudante	7am	5pm	Ivan [illegible]
5	JOSE TORRES	ayudante	7am	5pm	Jose TORRES
6	Luis Torres	ayudante	7am	5pm	[illegible]
7	Juan Miguel Martinez	RyU	7:00	5pm	[illegible]
8	HUGO BRIJETA	ayudante	7:00	5pm	[illegible]
9	Luis Elneta	ayudante.	7am	5pm	[illegible]
10	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
11	Carlos Cuadra	oficial	7am	5pm	[illegible]
12	pedro meza,	oficial	7am.	5pm	pedro meza
13	Ivan Bitrago	Oficial	7am	5pm	[illegible]
14	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 04 octubre 2023		LUGAR San Martin.	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	Alvaro Barajos Pabon	Oficial	7am	8:30am	Alvaro Barajos P.
2	Jorge Emilio Guevara	ayudante	7am	8:30am	Jorge Guevara
3	Jhon Calvillo Hi	ayudante	7am	8:30 am	
4	[illegible]	[illegible]	7am	8:30am	
5	Jose Torres.	auxtopico	7am	8:30 am	Jose Torres
6	Ivan landazabal	ayudante	7am	8:30 am	Ivan landazabal
7	Luis Torres	ayudante	7am	8:30am.	
8	Hugo Arrieta	A y v	7:00	8:30am.	
9	Ivan Almeyda	oficial	7am	8:30am.	
10	Carlos Quesco	oficial	7am	8:30am	
11	Orlando Taborda	oficial	7am	8:30am	Orlando Taborda
12	J C Lion	auxtop.	7am	8:30am	J C Lion
13	Juan Miguel Montes	A y v	7:00	8:30am.	
14	[illegible]	oficial	7am	8:30am	
15	Luis Ernesto	ayudante	7am	8:30am	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 06 oct 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7AM	5PM	[signature]
2	Jorge Emilio Guevara	Ayudante	7am	5pm	[signature]
3	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[signature]
4	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	[signature]
5	Jose TORRES	Aux bof.	7am	5pm	[signature]
6	Ivan Londazabal	ayudante	7am	5pm	[signature]
7	Cesar Cueto	Oficial	7am	5pm	[signature]
8	pedro rojas	oficial	7am	5pm	[signature]
9	Alvaro Barojas pobon	oficial	7am	5pm	[signature]
10	Luis Toro	ayudante	7am	5pm	[signature]
11	Hugo Garnicheta	AYU	7co	5pm	[signature]
12	Luis Miguel Martinez	Ayu	7:00	5pm	[signature]
13	Jhon	aux bof.	7am	5pm	[signature]
14	Ivan Alvarado	oficial	7am	5pm	[signature]
15	Luis Eduardo Machuca	ayudante	7am	5pm	[signature]
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 07 Octubre 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7:00	5pm	[illegible]
2	Manuel Pilotia	Ayudante	7am	5pm	Manuel
3	Don Emilio Guerra	Ayudante	7am	5pm	Don Emilio Guerra
4	Alvaro Barojos pobon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Barojos P.
5	José Toro	auxiliar	7am	5pm	José Toro
6	Ivan Cadazabal	Ayudante	7am	5pm	Ivan Cadazabal
7	HUGO ARRIETA	AYU	7:00	5pm	[illegible]
8	Luis Torres	ayudante.	7am	5pm	[illegible]
9	Ivan Alleyda	oficial	7am	5pm	[illegible]
10	Juan Miguel	AYU	7:00	5pm	[illegible]
11	Orlando Taborda	oficial	7am.	5pm	Orlando Taborda
12	—	—	7am.	5pm	[illegible]
13	[illegible]	Oficial	7am.	5pm.	[illegible]
14	Luis Ernesto Machado	Ayudante.	7am	5pm	[illegible]
15	Camilo Cuello	oficial	7am	5pm	[illegible]
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 08 OCTUBRE 2025		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	Jonkmmoolol	MAESTRA	7am	5pm	
2	JORGE EMILIO GUERRA	Ayudante	7am	5pm	
3	[illegible] xiloria	Ayudante	7am	5pm	
4	Alvaro Borojos Pobon	oficial	7am	5PM	Alvaro Borojos P.
5	Ivan Landazabal	Ayudante	7am	5pm	
6	Jose Toms	Aux topo	7am	5pm	
7	Luis Toms	Ayudante	7am	5pm	
8	HUGO BARRIETA	Ayudante	7:00	5pm	
9	Luis Miguel	Ayudante	7:00	5pm	
10	Orlando Tabordo	oficial	7am	5pm	
11	[illegible]	oficial	7am	5pm	
12	pedro Rojas	oficial	7am	5pm	
13	Ivan Almeida	oficial	7am	5pm	
14	Luis [illegible]	Ayudante	7am	5pm	
15	[illegible]	Aux topico	7am	5pm	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA				Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023				Version: 1.0
	NIT: 901702490-7				Fecha 05/05/2023
	FECHA 09 oct 2023			LUGAR San Martin	
ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	PALETERA	7AM	5pm	[illegible]
2	JONLEENRIQUE GUERRA	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
3	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
4	Alvaro Barojas Pabon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Barojas P.
5	Jose Torres	aux trafico	7am	5pm	Jose Torres
6	Ivan landazaba	Ayudante	7am	5pm	Ivan landazaba
7	Luis Torres	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
8	Hy JOARRIETA	AYU	7:00	5pm	Hy [illegible]
9	Luis Miguel	A-U	7:00	5pm	[illegible]
10	Orlando Taborda	Oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
11	Ivan Almeyda	Oficial	7am	5pm	[illegible]
12	JULIAN	Aux trafi.	7am	5pm	JULIAN
13	[illegible]	Oficial	7am	5pm	[illegible]
14	Luis Eduardo Medina	ayudante	7am	5pm	[illegible]
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 10 Oct 2025		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	AY/[illegible]	[illegible]	5pm	[illegible]
2	JOSE EMILIO GUEVARA	Ayudante	Ayudante	5pm	JOSE GUEVARA
3	atanacio Viloria	Ayudante	Ayudante	5pm	atanacio
4	Alvaro Barajos pobon	Oficial	Oficial	5pm	Alvaro Barajos P.
5	[illegible]	Oficial	7am	5pm	[illegible]
6	Ignacio [illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
7	Jose TORRES	Aux trat.	7am	5pm	Jose TORRES
8	Ivan bodzabal	ayudante.	7am	5pm	Ivan bodzabal
9	Luis Torres	ayudante	7am	5pm	Luis
10	JULIAN	aux trafico.	7am	5pm	JULIAN
11	Ivan Almeyda	Oficial	7am	5pm	[illegible]
12	HUGO ARRIETA	AYU	7:00	5pm	HUGO
13	Luis Miguel Montes	Ayudante	7:00	5pm	[illegible]
14	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
15	Luis Ernesto Montero	ayudante	7am	5pm	[illegible]
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 11 OCT 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5pm.	[illegible]
2	JOSE EMILIO GUERRA	Ayudante	7am.	5pm	JOSE GUERRA
3	[illegible]	ayudante.	7am	5pm	[illegible]
4	Ivan landazabal	Ayudante.	7am	5pm	Ivan landazabal
5	JOSE TOMS	ayudante	7am	5pm	JOSE TOMS
6	Alvaro Borojo pabon	oficial	7am	5pm	Alvaro Borojo P.
7	LUIS TOMS	ayudante	7am	5pm.	[illegible]
8	[illegible]	ayudante	7am	5pm	[illegible]
9	HUGO ARRIETA	AYU	7:00	5pm	HUGO ARRIETA
10	[illegible]	AYU	7:00	5pm	[illegible]
11	Ivan Almeyda	oficial	7am	5pm	[illegible]
12	JC Ivan	ayudante.	7am	5pm	JC Ivan
13	Luis Batista	ayudante.	7am	5pm	[illegible]
14	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
15	pedro Rojas	oficial	7am	5pm	pedro Rojas
16	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 14 OCT 2025		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7AM	5pm	[illegible]
2	[illegible] GUERRA	Ayudante	7am	5pm	[illegible] GUERRA
3	[illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
4	Alvaro Barajas pobon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Barajas pobon
5	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
6	Ivan landazabal	Ayudante.	7am	5pm	Ivan landazabal
7	Jose Torres	Auxiliar	7am	5pm	Jose Torres
8	HUGO BARRIETA	AYU	7:00	5pm	[illegible]
9	Luis Torres	ayudante.	7am	5pm	[illegible]
10	[illegible]	AYU	7:00	5pm	[illegible]
11	Ivan Almeyda	Oficial	7am	5pm	[illegible]
12	Luis Ernesto mathus	ayudante	7am	5pm	[illegible]
13	pedro Rojas	Oficial	7am	5pm	[illegible]
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 15 octubre 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	Carlos Oca R	Auxiliar	7AM	5pm	
2	Jorge Emilio Guerra	Ayudante	7am	5pm	
3	Leonardo Viloria	Ayudante	7am	5pm	
4	Hugo Arrieta	AYU	7:00	5pm	
5	Alvaro Barojos pobon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Barojos P.
6	Jose Torres	Aux trafico	7am	5pm	
7	Ivan Bandera	ayudante	7am	5pm	
8	Luis Tarra	ayudante	7am	5pm	
9	Cesar Ochoa	oficial	7am	5pm	
10	Jc Lyon	Aux trafico	7am	5pm	
11	Ivan Bandera	Oficial	7am	5pm	
12	Jesus Miguel	AYU	7:00	5pm	
13	Luis Erasto machuca	ayudante	7am	5pm	
14	pedro reyes	oficial	7am.	5pm	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 16 Octubre 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	LUIS TORRES	Ayudante	7am	5pm	
2	JOAN LE EMILIO GUERRA	Ayudante	7am	5pm	JOAN LE GUERRA
3	HUGO ARRIETA	AYU	7:00	5pm	
4	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	
5	Luis Miguel	AYU	7:00	5pm	
6	JOSE TORRES	Aux trafico	7am	5pm	JOSE TORRES
7	IVAN ALMEYDA	oficial	7am	5pm	
8	Alvaro Barajas pobon	oficial	7am	5pm	Alvaro Barajas P.
9	JULIAN	aux trafico	7am	5pm	JULIAN
10	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
11	Carlos [illegible]	oficial	7am	5pm	
12	Luis Elias Mattos	ayudante.	7am	5pm	
13	[illegible]	oficial	7am	5pm	
14	Ivan landazabal	ayudante	7am.	5pm	Ivan landazabal
15	[illegible]	[illegible]	7am	—	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA				Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023				Version: 1.0
	NIT: 901702490-7				Fecha 05/05/2023
	FECHA 17 oct 2023			LUGAR San Martin	
ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	VIGILANCIA	7AM	5pm	[signature]
2	Jorge Emilio Guerra	Ayudante	7am	5pm	[signature]
3	Oswaldo Vilorio	Ayudante	7am	5pm	[signature]
4	Alvaro Barajos Pobon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Barajos P.
5	Jose Torres	aux. topico	7am	5pm	[signature]
6	Ivan Londoño	ayudante	7am	5pm	[signature]
7	Luis Torres	Ayudante	7am	5pm	[signature]
8	HUGO ARLIETA	AFC	7 oc	5pm	[signature]
9	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
10	Cesar Cueto	oficial	7am	5pm	[signature]
11	Luis Enrique Madera	ayudante	7am	5pm	[signature]
12	pedro pozo	oficial	7am	5pm	[signature]
13	Ivan Almeyda	oficial	7am	5pm	[signature]
14	Luis Miguel Montero	AFC	7:00	5pm	[signature]
15	JOHN	auxiliar	7am	5pm	JOHN
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 18 Octubre/25		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	Oscar Rivera	MAESTRA	7:00	8:30am	
2	Arcangel Vilorio	Ayudante	7am	8:30am	
3	Alvaro Barajos Pobon	Oficial	7am	8:30am	Alvaro Barajos P.
4	Jose Emilio Guerra	Ayudante	7am	8:30am	Jose Guerra
5	Jose Tomas	Auxiliar	7am	8:30am	Jose Tomas
6	Nan Londazabal	Ayudante	7am	8:30am	
7	Luis Torres	Ayudante	7am.	8:30am	
8	Hugo Arrieta	A y U	7:00	8:30am	
9	Carlos Cuello	Oficial	7am.	8:30am	
10	Orlando Taborda	Oficial	7am	8:30am	Orlando Taborda
11	Luis Emilio Martinez	Ayudante.	7am	8:30am	
12	Ivan Almeida	Oficial	7am	8:30am	
13	Julian	Aux mec.	7am	8:30am	Julian
14	Luis Miguel Martinez	A y U	7:00	8:30am	
15	pedro reyes	Oficial	7am	8:30am	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA				Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023				Version: 1.0
	NIT: 901782498-7				Fecha 05/05/2023
	FECHA 20 octubre 2025			LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	Oscar Rincon	Maestro	7a/m	5pm	Oscar Rincon
2	Donbeerito GUERRA	Ayudante	7am	5pm	Donbe Guerra
3	Oswaldo Vivas	Ayudante	7am	5pm	Oswaldo
4	Alvaro Barajos pobon	oficial	7am	5pm	Alvaro Barajos P.
5	Luis Torres	oficial	7am	5pm	Luis
6	Jose Torres	aux topico	7am	5pm	912
7	HUGO RINCETA	AYU	2co	5pm	Hugo
8	Carlos Quintero	oficial	7am	5pm	Carlos
9	Jhon Murgas	AYU	7:00	5pm	
10	Ivan Rincon	oficial	7am	5pm	
11	Ivan Andrade	ayudante	7am	5pm	Ivan Andrade
12	Luis Eduardo Machuca	ayudante	7am	5pm	
13	pedro rojas	oficial	7am	5pm	pedro rojas
14	JOSE Ramon	aux topico	7am	5pm	JOSE Ramon
15	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
16	Jhon Andrey Aparicio S.	Topografo	7:00	5pm	Jhon Aparicio
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 21 oct 2025		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
2	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
3	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
4	Alvaro Borajos pobon	oficial	7am	5pm	Alvaro Borajos P.
5	Jose J Torres	auxiliar	7am	5pm	Jose Torres
6	[illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
7	Luis Torres	ayudante	7am	5pm	[illegible]
8	HUGO ARRIETA	AYU	7:00	5pm	[illegible]
9	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
10	[illegible]	AyU	7:00	5pm	[illegible]
11	[illegible]	auxiliar	7am	5pm	[illegible]
12	[illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
13	[illegible]	ayudante	7am	5pm	[illegible]
14	[illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 22 oct 2025		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	MAESTRA	7am	5pm	[illegible]
2	Alvaro Barajos pobon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Barajos P.
3	Donlemilio Guerra	Ayudante	7am	5pm	Donlemilio Guerra
4	atpnael xilorics	ayudante	7am	5pm	[illegible]
5	Jose Torres	aux taf.	7am	5pm	Jose Torres
6	Ivan landazabal	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
7	Luis Torres	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
8	HV Gorrieta	AYU	7:00	5pm	[illegible]
9	JV Lion	aux taf	7am	5pm	JV Lion
10	Luis Miguel M.	AYU	7:00	5pm	[illegible]
11	Ivan Almeyda	Oficial	7am	5pm	[illegible]
12	Luis Elmesta	ayudante	7am	5pm	[illegible]
13	Orlando Taborda	Oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
14	Carlos Andres	oficial	7am.	5pm	[illegible]
15	pedro rojas	o			pedro rojas
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 23 octubre 23		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	OLGA [illegible]	[illegible]	7am	5pm	[illegible]
2	JORGE EMILIO GUERRA	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
3	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
4	Ivan [illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
5	Jose Torres	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
6	Luis Torres	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
7	[illegible]	PYV	7:00	5pm	[illegible]
8	Ivan Arenas	oficial	7am	5pm	[illegible]
9	[illegible]	ayudante	7am	5pm	[illegible]
10	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
11	Carlos [illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
12	pedro [illegible]	oficial	7am	5pm	pedro Rojas
13	Julian	auxiliar	7am	5pm	Julian
14	HUGO ARRIETA	PYV	7:00	5pm	[illegible]
15	Alvaro Borrojos pobon	oficial	7am	5pm	Alvaro Borrojos pobon
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 24 oct 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7am	5pm	[illegible]
2	Jorge Emilio Guerra	Ayudante	7am	5pm.	Jorge Guerra
3	Ivan Bandazdal	Ayudante	7am	5pm.	Ivan Bandazdal
4	Alvaro Barajos pobon	oficial	7am	5pm	Alvaro Barajos pobon
5	Luis Torres	ayudante	7am	5pm	Luis
6	[illegible]	auxiliar	7am	5pm	[illegible]
7	Ivan Bilheyda	Oficial.	7am	5pm	[illegible]
8	Luis Miguel M.	Ayu	7:00	5pm	[illegible]
9	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando T
10	[illegible]	ayudante	7am	5pm	[illegible]
11	Luis Eduardo Martinez	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
12	[illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
13	Hugo Garnieta	Ayu	7:00	5pm	[illegible]
14	Carlos Antico	oficial	7am	5pm	[illegible]
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA				Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023				Version: 1.0
	NIT: 901702490-7				Fecha 05/05/2023
	FECHA 25 ~~Sept~~ Oct 2023			LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7:00	8:30 am	[illegible]
2	[illegible]	Ayudante.	7 am	8:30 am	[illegible]
3	[illegible]	Ayudante	7 am	8:30 am	[illegible]
4	[illegible]	Aux trafico	7 am	8:30 am	[illegible]
5	Alvaro Barajos pobon	Oficial	7 am	8:30 am	Alvaro Barajos P.
6	[illegible]	Oficial	7 am	8:30 am	[illegible]
7	[illegible]	ayudante	7 am	8:30 am	[illegible]
8	Jose Torres	aux. [illegible]	7 am	8:30 am	Jose Torres
9	Luis Torres	Ayudante.	7 am	8:30 am	[illegible]
10	[illegible]	Ayudante	7 am	8:30 am	[illegible]
11	Orlando Taborda	Oficial	7 am	8:30 am	Orlando Taborda
12	[illegible]	ayudante.	7 am	8:30 am	[illegible]
13	[illegible]	oficial	7 am	8:30 am	[illegible]
14	[illegible]	AYU	7:00	9:30 am	[illegible]
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 27 Oct 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	Cristian Cano	INSPECTOR	7AM	5pm	Cristian Cano
2	Jorge Emilio Guerra	Ayudante	7am	5pm	Jorge Guerra
3	Alexander Victoria	Ayudante	7am	5pm	Alexander V.
4	Carlos Cardona	Oficial	7am	5pm	Carlos Cardona
5	Alvaro Barajos pobon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Barajos P.
6	José Toro	aux trafico	7am	5pm	José Toro
7	Ivan landazabal	Ayudante.	7am	5pm	Ivan landazabal
8	HUGO BRIETO	AYU	7CC	5pm	Hugo Brieto
9	Luis Toro	Ayudante.	7am	5pm	Luis Toro
10	Luis Miguel M.	AYU	7:00	5pm	Luis Miguel M.
11	Orlando Taborda	Oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
12	pedro Rojas	Oficial	7am	5pm	pedro Rojas
13	Ivan Alhexdz	oficial	7am	5pm	Ivan Alhexdz
14	Luis Eberto madra	Ayudante.	7am	5pm	Luis Eberto madra
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 28 oct 2025		LUGAR Santa Marta	

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible] (1)	[illegible]	7AM	5pm	[illegible]
2	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
3	Alvaro Barojos pobón	oficial	7am	5pm	Alvaro Barojos P.
4	JOSE EMILIO GUERRA	ayudante	7am	5pm	JOSE GUERRA
5	Luis Torres	ayudante	7am	5pm	[illegible]
6	Ivan Kindelzabal	Ayudante	7am	5pm	Ivan Kindelzabal
7	Jose Tomas	extrafia	7am	5pm	Jose TOMAS
8	HUIDOBRIETA	AYU	700	5pm	[illegible]
9	Ivan Almeyda	oficial	7am	5pm	
10	Jose Miguel Montero	AYU	7:00	5pm	[illegible]
11	[illegible]	oficial	7am	5pm	[illegible]
12	Luis Eraisto Martinez	ayudante	7am	5pm	[illegible]
13	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
14	pedro rojas	oficial	7am	5pm	pedro rojas
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA				Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023				Version: 1.0
	NIT: 901702490-7				Fecha 05/05/2023
	FECHA 29 oct 2023			LUGAR San Martin	
ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7a-l	5pm	[illegible]
2	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
3	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
4	HUGO ARRIETA	AYU	7:00	5pm	[illegible]
5	Alvaro Borajos pabon	Oficial	7am	5pm	Alvaro Borojos P.
6	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
7	JOSE TORRES	OLR trafico	7am	5pm	JOSE TORRES
8	Luis Torres	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
9	Luis Miguel M.	AYU	7:00	5pm	[illegible]
10	Ivan Arreyda	oficial	7am	5pm	[illegible]
11	Luis Eduardo Medina	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
12	Orlando Taborda	Oficial	7am	5pm	Orlando Taborda
13	[illegible]	Oficial	7am	5pm	[illegible]
14	Carlos Ortega	Oficial	7am.	5pm	[illegible]
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA			Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023			Version: 1.0
	NIT: 901702490-7			Fecha 05/05/2023
	FECHA 30 oct 2023		LUGAR San Martin	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7:00 (R)	5pm	[illegible]
2	JORGE EMILIO GUERRA	Ayudante	7am	5pm	JORGE GUERRA
3	[illegible]	Ayudante	7am	5pm	[illegible]
4	Ivan landazabal	Ayudante	7am	5pm.	Ivan landazabal
5	Alvaro Borrojos pabon	oficial	7am	5Pm	Alvaro Borrojos P.
6	HUGO ARRIETA	A y U	7:00	5pm	[illegible]
7	Luis Torres	ayudante	7am	5pm	[illegible]
8	[illegible]	auxiliar	7am	5pm	[illegible]
9	[illegible]	A y U	7:00	5pm	[illegible]
10	[illegible]	oficial	7am	5pm.	[illegible]
11	Ivan Pimienta	oficial.	7am	5pm	[illegible]
12	Jesús Andres Becerra Garcia	ayudante	7am	5pm	Orlando Taborda
13	Orlando Taborda	oficial	7am	5pm	
14	Luis Ernesto Montero	ayudante	7am	5pm.	[illegible]
15	[illegible]	oficial.	7am	5pm	[illegible]
16	José Toro	aux bodega	7am	5pm.	[illegible]
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

Consorcio La Flora 2023	REGISTRO DE ASISTENCIA				Codigo: FT-SST-012
	CONSORCIO LA FLORA 2023				Version: 1.0
	NIT: 901702490-7				Fecha 05/05/2023
	FECHA 31 oct 2023			LUGAR Santa Marta	

ITEM	NOMBRES Y APELLIOS	CARGO	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	7AM	5pm	[illegible]
2	[illegible]	Ayudante.	7am	5pm.	[illegible]
3	JORGE EMILIO GUERRA	Ayudante.	7am	5pm.	JORGE GUERRA
4	Alvaro Barajos pobon	oficial	7am.	5pm.	Alvaro barajos P.
5	Ivan bandazabal	ayudante.	7am.	5pm.	Ivan bandazabal
6	Jose TOMY -	auxtapio.	7am	5pm.	Jose Tomy
7	Luis Torres	ayudante.	7am.	5pm.	[illegible]
8	HUGO BARRIETA	AYudante	7co	5pm.	[illegible]
9	Ivan Alcalde	Ayudante.	7am.	5pm.	[illegible]
10	[illegible]	AYUdante.	7:0	5pm.	[illegible]
11	[illegible]	oficial	7am.	5pm.	[illegible]
12	Luis Enrique machuca	ayudante	7am.	5pm.	[illegible]
13	pedro pesoa	oficial	7am.	5pm	pedro pesoa
14	Jesus Andres Becerra Gonzalez	Ayudante	7am.	5pm	Jesus Andres B.G
15	JUAN	aux trapio	7am.	5pm	JUAN
16	Orlando Taborda	oficial	7am.	5pm	Orlando Taborda
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Observaciones:

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

NIT: 901255263-3

FECHA			LUGAR	HORA INICIO	HORA FIN	ACTA NO.	TIPO REUNIÓN	
DD	MM	AA	Campamento	07:45 am	09:11 am	09	Mensual	x
31	10	2025					Trimestral	
							Extraordinaria	

Señalar con X el Comité a realizar:

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	x	COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL		Otro: _____	

En las instalaciones de la obra, se reunieron los integrantes del Comité para tratar los siguientes temas:

ORDEN DEL DIA
1. Verificación del quórum 2. Revisión de Acta anterior 3. Seguimiento al plan de formación 4. Actividades en materia de medicina, higiene y seguridad industrial 5. Inspecciones de lugares de trabajo 6. Incidentes y accidentes de trabajo, enfermedades laborales/Análisis de causas 7. Ausentismo 8. Visitas ARL 9. Sugerencias, recomendaciones, quejas o reclamos de los trabajadores 10. Propuestas 11. Otros programas y actividades 12. Compromisos

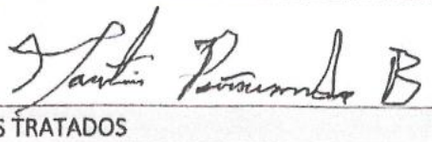
Asistentes Comité	Firmas
Luz Adriana Ramírez Tabares	Luz Adriana Ramirez Tabares
Gina Alexandra Bernal Tabares	Gina Bernal Ramirez
Deiner Padilla Campo	Deiner Padilla C
Judith BuBu Chacón	

CONSTRUCCION E INTERVENTORIA DE OBRAS CIVILES
Carrera 13c #12ª-34 Villas de don Juan 2 Girón Cel. 3177322549

Powered by CamScanner

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

NIT: 901255263-3

Invitados	Firmas
Martin Peñaranda Botello	

TEMAS TRATADOS

1. Verificación del quórum

Se procede a tomar asistencia para verificar Quorum y se inicia la reunión al contar con el personal suficiente para la toma de decisiones.

2. Revisión de acta anterior

Se realiza la revisión del acta anterior y se verifica el grado de cumplimiento de los compromisos pactados:

- Dar cumplimiento y acompañamiento a las actividades programadas en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo: se evidencia seguimiento y participación del comité.
- Se da seguimiento a los planes de acción derivados de las investigaciones de los incidentes y accidentes presentados: se verifica cumplimiento.
- Se da por cumplido y por tanto se hace cierre de los compromisos del acta anterior.

3. Seguimiento al plan de formación

Siguiendo el cronograma de capacitación, se capacitó a los miembros del COPASST y a todo el personal en:

- Respiración para el manejo del estrés
- Primeros auxilios básicos
- Riesgo biológico (manejo de aguas residuales) y microorganismos
- Prevención de accidentes por caídas a nivel

4. Actividades en materia de medicina, higiene y seguridad industrial

- Realización de pausas activas durante la jornada laboral y actividades de promoción de estilos de vida saludable.

5. Inspecciones de lugares de trabajo

Se observa la participación del comité en la realización de las inspecciones de seguridad: inspección de oficina, inspección locativa de obra, inspecciones del lugar de los accidentes presentados en este mes, inspección pre operacional de herramienta, inspección de botiquines y camillas, inspección de extintores, de las cuales no se reportan hallazgos que requieran atención.

Powered by CamScanner

6. Incidentes y accidentes de trabajo, enfermedades laborales/Análisis de causas

Durante el mes de octubre de 2025 se presentaron los siguientes accidentes de trabajo:

Fecha	Nombre	Agente	Mecanismo	Parte del cuerpo afectada	Tipo	Incapacidad
22/10/2025	Steven Mauricio Galeano	Ambiente de trabajo	Pisadas, choques o golpes	pie derecho	Accidente leve	3 Días de incapacidad
21/10/2025	Javier Andrés Jerez	Herramientas implementos o utensilios	Choques o golpes	Miembros Superiores (brazo derecho)	Accidente Leve	3 Días de incapacidad

Los miembros del comité de cada frente de obra participan en las investigaciones, lecciones aprendidas y planes de acción.

- No se notificaron presuntos casos de enfermedad laboral.

7. Ausentismo

En el mes de octubre de 2025 se presentaron casos de ausentismo por enfermedad general y origen laboral.

8. Visitas ARL

Durante el periodo se registraron visitas de la ARL de seguimiento relacionados con SST

9. Sugerencias, recomendaciones, quejas o reclamos de los trabajadores

Durante el periodo no se recibieron comunicaciones por parte de los trabajadores en materia de SST, ni se encuentra en proceso ningún proceso entre la empresa y los colaboradores.

10. Verificación normatividad

Se verifica la normatividad legal vigente que entra en vigencia que aplica a las actividades y funcionamiento del SG-SST durante el periodo

Powered by CamScanner

11. Propuestas

- El comité propone gestionar actividades en pro de minimizar los accidentes de trabajo
- Se solicita al área SST socializar el informe de simulacro en el próximo comité, con el fin de implementar los planes de acción derivados.

12. Otros programas y actividades

- El equipo SST realiza visitas permanentes a los frentes de obra con el acompañamiento de los miembros del COPASST.

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Dar cumplimiento y acompañamiento a las actividades programadas en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	COPASST	Noviembre 2025
Hacer seguimiento a los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes presentados	COPASST	Noviembre 2025

Fecha próxima reunión: Noviembre 2025

Luz Adriana Ramirez

LUZ ADRIANA RAMIREZ
Presidente del COPASST

Gina A. Bernal

GINA ALEXANDRA BERNAL
secretaria del COPASST

Powered by CamScanner

CERTIFICACION

Comercializadora A.V. San Lorenzo S.A.S, con NIT 901.251.673-1 certifica que le suministró material al proyecto denominado **"CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA"**, del Consorcio La Flora 2023 con NIT 901.702.490-7. Material suministrado durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de octubre del presente año

El material suministrado proviene de la cantera de la Asociación Campesina de mineros mina la Esperanza (Acme) ubicada en Rio de Oro (Girón), teniendo en cuenta las siguientes cantidades:

260 m3 de material granular clasificado de la siguiente

manera:

Arena: 62 Metros

Triturado: 62 Metros

Bolo: 136 Metros

Con destino a Quien pueda interesar.

La presente certificación se expide a los dos (21) días del mes de noviembre de 2025.

Atentamente,

Álvaro Acevedo León
91437999
Representante Legal

CL 103 110 Mz G Lt 6 Par Indust 2

3188019406

comercializadorasanlorenzosas@gmail.com

ACTA CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIAL LABORAL (VIGENCIA 2025-2027)

A los 31 días del mes de octubre del año 2025, por medio de voto popular y dando cumplimiento a los requisitos exigidos de confidencialidad del voto, la empresa CONSORCIO LA FLORA 2023, realiza la inscripción de candidatos para la elección de los miembros del comité de convivencial laboral y posteriormente su elección.

Se convoca a la junta directiva y a los trabajadores, para designar el comité de convivencia laboral, dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 3461 de 2025 y Decreto 1072 del 2.015, Resolución 0312 del 2015 y demás normatividad conjunta, en cumplimiento con la exigencia de la dirección técnica de gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo. Para dicho efecto se estableció el siguiente orden del día:

1. Presentación a los trabajadores sobre generalidades del funcionamiento del Comité de convivencia laboral.
2. Inscripción de candidatos voluntariamente
3. Votaciones por medio de voto popular
4. Designación de los representantes de la alta gerencia al Comité de convivencia laboral.
5. Elección de trabajadores al Comité de convivencia laboral.
6. Conformación del Comité de convivencia laboral, vigencia 2025– 2027.

Una vez constada el reglamento, se procedió a dar confirmación de la lista de representantes al comité por parte de la junta directiva y de los trabajadores de la siguiente forma:

El Representante legal GONZALO CARDENAS OREJARENA de la empresa CONSORCIO LA FLORA 2023 con NIT. 901.702.490, en cumplimiento de la Resolución 3461 de 2025, Resolución 0312 del 2019 y Decreto 1072 del 2.015, convoca a todos los colaboradores del centro de trabajo para elegir los representantes de los trabajadores al comité de convivencia laboral, vigencia del 31 de octubre 2025 al 31 de octubre 2027. siendo designados:

Por parte del empleador:

Nombre Del Colaborador	Identificación	Principal	Suplente	Firma
JHON ANDREY APARICIO SANCHEZ	1098780561	X		
ANGIE LICETH MORENO SANGUINO	1100894648		X	

Scanned with CamScanner

Por parte de los trabajadores:

Nombre Del Colaborador	Identificación	Principal	Suplente	Firma
PEDRO FABIAN ROJAS CABALLERO	5629152	X		
OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO	63451296		X	

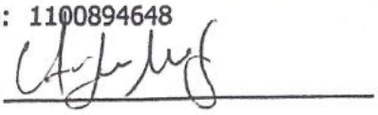
De esta forma el Comité de convivencia laboral establece una duración correspondiente a dos (2) años de acuerdo a la Resolución 3461 de 2025, con el objeto de mantener en la coordinación, organización y funcionamiento del comité.

Durante el desarrollo de la reunión se dio por mutuo acuerdo la designación del presidente(a) y secretario (a) de la siguiente manera:

Presidente:
Nombre: JHON ANDREY APARICIO SANCHEZ
Cedula: 1098780561

Firma: 

Secretario:
Nombre: ANGIE LICETH MORENO SANGUINO
Cedula: 1100894648

Firma: 

Scanned with CamScanner

ANEXO A ESTA ACTA SE ADJUNTA:

Anexo 1. Registro de inscripciones de candidatos para elección Comité de convivencia laboral
Anexo 2. Acta de apertura de elecciones de los candidatos al Comité de convivencia laboral.
Anexo 3. Registro de votos elección representante Comité de convivencia laboral
Anexo 4. Resultados obtenidos del conteo de votos
Anexo 5. Acta de cierre de votaciones para elección de los candidatos al Comité de convivencia laboral

No siendo otro el objeto y cumplimiento con el fin, se da por terminada la reunión de conformación del Comité de convivencia laboral.

GONZALO CARDENAS OREJARENA
Representante Legal
CONSORCIO LA FLORA 2023

Scanned with CamScanner

CONVOCATORIA PARA ELEGIR REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DE CONSORCIO LA FLORA 2023 AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL (VIGENCIA 2025 – 2027)

El Representante legal **GONZALO CARDENAS OREJARENA** de la empresa CONSORCIO LA FLORA 2023 con NIT. 901.702.490, en cumplimiento de la Resolución 3461 de 2025, Resolución 0312 del 2019, Decreto 1072 del 2015, convoca a todos los colaboradores del centro de trabajo ubicado en Bucaramanga para elegir los representantes de los trabajadores al COCOLAB, vigencia 2025 – 2027.

El proceso de elección contempla las siguientes actividades:

1. Inscripción de candidatos por parte de los Trabajadores para la elección de los representantes del COCOLAB. La actividad de inscripción se realizará a partir del día 24 de octubre del 2025 hasta el 30 de octubre del 2025 con GONZALO CARDENAS OREJARENA.
2. Inicialmente se diligenciará el acta de apertura de elecciones de los candidatos al COCOLAB, las cuales se realizarán el día 31 de octubre del 2025 en las instalaciones del campamento ubicado en la Cra 27A # 87 - 55, Barrio San Martín, en horario de las 8:00 a.m. a 9:00 a.m. para lo cual se convoca a participación a la totalidad de trabajadores.
3. El área administrativa coordina la actividad de elecciones de los candidatos al COCOLAB de acuerdo al Registro de votantes incluido el suministro de papeleta para el voto.
4. El representante legal, diligencia el acta de cierre de elecciones de los candidatos al COCOLAB.
5. Se efectúa el conteo de los votos y diligencia el formato de resultado de votación.
6. La Gerencia designa el representante de la Empresa ante el COCOLAB, mediante acta.
7. Finalmente se diligencia el acta de conformación definitiva del COCOLAB de acuerdo, culminando de esta forma la actividad.

Cordialmente,

GONZALO CARDENAS OREJARENA
RL/ CONSORCIO LA FLORA 2023
24/10/2025

Scanned with CamScanner

CONSORCIO
La Flora 2023

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COCOLAB

Empresa: CONSORCIO LA FLORA 2023
Período de vigencia: 31 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2027

FECHA DE INSCRIPCIÓN	NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA
24 Octubre 2025	JAVIER CARVAJAL CERVANTES	
24 Octubre 2025	OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO	
24 Octubre 2025	PEDRO FABIAN ROJAS CABALLERO	
24 Octubre 2025	ATANEL VILORIA CADENA	

Firma del responsable: _____ Fecha de cierre: 24 Oct 2025

Scanned with CamScanner

ACTA DE APERTURA DE ELECCIONES DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORALEN EL TRABAJO
COCOLAB

Empresa: CONSORCIO LA FLORA 2023
Período de vigencia: 31 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2027

Siendo las 8:00 a.m. del día 31 de octubre del 2025, se dio apertura al proceso de votación para la elección de los candidatos al Comité de convivencia laboral, con un periodo de vigencia de dos años.

En calidad de jurado de votación se encargó:

Nombre: GONZALO CARDENAS OREJARENA
Firma del Coordinador de la mesa de votación

Scanned with CamScanner

CONSORCIO La Flora 2023

REGISTRO DE VOTANTES COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORALEN EL TRABAJO – COCOLAB

Empresa: CONSORCIO LA FLORA 2023
Período de vigencia: 31 DE OCTUBRE DEL 2025 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2027

No.	NOMBRE TRABAJADOR	CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
1	LUIS MIGUEL MARTINEZ MARTINEZ	19768481	
2	HUGO ALBERTO ARRIETA LUNA	19789132	
3	GERARDO QUINTERO	91527086	
4	IVAN LANDAZABAL MANRIQUE	1095834868	
5	JOSE DE JESUS TORRES MENDOZA	91240282	
6	LUIS ANTONIO TORRES IGLESIAS	3983570	
7	ORLANDO DE JESUS TABORDA FRANCO	17594632	
8	PEDRO FABIAN ROJAS CABALLERO	5629152	
9	IVAN ALMEYDA SARMIENTO	1095916963	
10	ATANEL VILORIA CADENA	19710847	
11	LUIS ERNESTO MACHUCA RANGEL	1003334373	
12	JAVIER CARVAJAL CERVANTES	5010380	
13	ALVARO BARAJAS PABON	91298725	
14	JOSE JULIAN PABON SEPULVEDA	1098720858	
15	JORGE EMILIO GUERRA TORRES	7600898	
16	OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO	63451296	
17	JESUS ANDRES BECERRA GARCIA	1135254103	

FECHA: 31 OCT 2025 RESPONSABLE: Karen G

Scanned with CamScanner

ACTA DE CIERRE DE LAS VOTACIONES PARA ELECCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORALEN EL TRABAJO - COCOLAB

Empresa: CONSORCIO LA FLORA 2023

Siendo las 9:00 a.m. del día 31 de octubre del 2025, se dio por finalizado el proceso de votación para la elección de los representantes al Comité de convivencia laboral (COCOLAB), cuyo periodo de vigencia será del 31 de octubre del 2025 al 31 de octubre del 2027.

Como jurados de mesa estuvieron designadas las siguientes personas:

GONZALO CARDENAS OREJARENA

Nombre: GONZALO CARDENAS OREJARENA
Firma del Coordinador de la mesa de votación

Scanned with CamScanner

CONSORCIO La Flora 2023

RESULTADOS OBTENIDOS DEL CONTEO DE VOTOS

PERSONA	NUMERO DE VOTOS
PERSONA 1	7
PERSONA 2	5
PERSONA 3	3
PERSONA 4	2
VOTOS EN BLANCO	0
VOTOS ANULADOS	0
TOTAL, VOTOS	**17**

Resultaron elegidos en esta votación las siguientes personas:

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES:

NOMBRE	CARGO	ÁREA	CATEGORÍA	
			PRINCIPAL	SUPLENTE
PEDRO FABIAN ROJAS CABALLERO	OFICIAL DE OBRA	OPERATIVA	X	
OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO	AUXILIAR TRAFICO	OPERATIVA		X

Gonzalo C

Nombre: GONZALO CARDENAS OREJARENA
Firma del Coordinador de la mesa de votación

Scanned with CamScanner

Consorcio La Flora 2023	**CARTA DESIGNACIÓN REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST**	Versión 001

Bucaramanga, 31 de octubre del 2025

Señor (a)
JHON ANDREY APARICIO SANCHEZ
CONSORCIO LA FLORA 2023

Asunto: Designación Representante Comité de convivencia laboral

Esta dirección le informa que ha sido designado(a) como **representante principal** de la empresa para conformar el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo ordenado en la Resolución 2013 de 1986.

De acuerdo a lo anterior le solicitamos realizar la reunión de constitución del **Comité de convivencia laboral**, con el (los) trabajadores que resultaron elegidos por parte de los trabajadores a una reunión para constituir el comité, el cual se ha previsto realizar el día 31 de octubre del 2025 a las 4: 00 p.m.

Este día se hará entrega de la Resolución 3461 de 2025

Recibí
31/10/25
Jhon Aparicio

Se agradece su participación

Gonzalo C

GONZALO CARDENAS OREJARENA
Representante Legal

Scanned with CamScanner

Consorcio La Flora 2023	**CARTA DESIGNACIÓN REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST**	Versión 001

Bucaramanga, 31 de octubre del 2025

Señor (a)
ANGIE LICETH MORENO SANGUINO
OCCINT DE COLOMBIA S.A.S

Asunto: Designación Representante Comité de convivencia laboral

Esta dirección le informa que ha sido designado(a) como **representante suplente** de la empresa para conformar el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, según lo ordenado en la Resolución 3461 de 2025.

De acuerdo a lo anterior le solicitamos realizar la reunión de constitución del **Comité de convivencia laboral**, con el (los) trabajadores que resultaron elegidos por parte de los trabajadores a una reunión para constituir el comité, el cual se ha previsto realizar el día 31 de octubre del 2025 a las 4: 00 p.m.

Este día se hará entrega de la Resolución 3461 de 2025

Recibí: 1100541618
31/10/2025.

Se agradece su participación

GONZALO CARDENAS OREJARENA
Representante Legal

Scanned with CamScanner

Consorcio La Flora 2023	REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	Versión 001 Fecha: 10/10/2025

CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Empresa: CONSORCIO LA FLORA 2023
Nit: 901702490
Representante Legal: GONZALO CARDENAS OREJARENA
Período de vigencia: 31 de octubre del 2025 al 31 de octubre del 2027

NOMBRE	CEDULA	ROL
JHON ANDREY APARICIO SANCHEZ	1098780561	PRESIDENTE
ANGIE LICETH MORENO SANGUINO	1100894648	SECRETARIA
PEDRO FABIAN ROJAS CABALLERO	5629152	PRINCIPAL
OLGA PATRICIA MONOGA RIAÑO	63451296	SUPLENTE

CAPITULO 1. OBJETIVO DEL REGLAMENTO

Establecer las normas, procedimientos y compromisos que regulan el funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral, en cumplimiento de la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo, garantizando la confidencialidad, imparcialidad, y respeto por los derechos de las personas involucradas.

CAPITULO 2. CONFORMACIÓN DEL COMITÉ

El Comité estará conformado por representantes de los trabajadores y del empleador, elegidos de manera paritaria, mediante votación y designación directa respectivamente, conforme a lo establecido por la normativa vigente. Cada integrante tendrá un periodo de vigencia de dos (2) años, con posibilidad de reelección por un solo periodo adicional.

CAPITULO 3. PRINCIPIOS RECTORES

El Comité actuará bajo los principios de:

- Confidencialidad
- Eficacia
- Imparcialidad
- Celeridad
- No discriminación

CAPITULO 4. FUNCIONES DEL COMITÉ: El Comité de Convivencia Laboral es una instancia preventiva de acoso laboral independiente en su funcionamiento que contribuye a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, su rol es

Scanned with CamScanner

preventivo, orientador, conciliador y canalizador, por lo anterior, el comité no determina si hay acoso laboral.

Los Comité de Convivencia laboral deben cumplir con las funciones señaladas en la normatividad, las cuales deben ser realizadas dentro de los siguientes términos, garantizando el derecho al debido proceso y los principios de Celeridad, Eficacia, Imparcialidad y Confidencialidad, así:

FUNCIONES	TIEMPO
Elaborar informes trimestrales y un (1) informe anual sobre la gestión del Comité de Convivencia Laboral que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada.	Trimestral/Anual
Presentar un informe anual de resultados de la gestión del Comité de Convivencia Laboral y los informes requeridos por los organismos de control.	Anual

NOTA: *En los casos de acoso sexual y en lo pertinente a la Ley 2365 de 2024 «Por medio de la cual se adoptan medidas de prevención, protección y atención del acoso sexual en el ámbito laboral y en las instituciones de educación superior en Colombia y se dictan otras disposiciones» el Comité de Convivencia no es el competente, ya que estas conductas no son conciliables. Para estos casos, la alta dirección de la empresa o el jefe de talento humano debe establecer el procedimiento para recibir las quejas de presunto acoso sexual o violencia por razones de género, y las medidas de atención, prevención y protección.*

FUNCIONES DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- Convocar a las y los integrantes del Comité a las sesiones ordinarias y extraordinarias.
- Presidir y orientar las reuniones ordinarias y extraordinarias en forma dinámica y eficaz.
- Tramitar ante la administración de la entidad pública o empresa privada, las recomendaciones aprobadas en el Comité y hacer seguimiento de su cumplimiento de manera mensual.
- Gestionar ante la alta dirección de la entidad pública o empresa privada, los recursos requeridos para el funcionamiento del Comité y garantizar la confidencialidad de la información.
- Hacer seguimiento al cumplimiento de las funciones del Comité de Convivencia Laboral.

FUNCIONES DEL SECRETARIO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Recibir y dar trámite a las quejas presentadas por escrito en las que se describan las situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.

Scanned with CamScanner

- Enviar por medio físico o electrónico a las y los integrantes del Comité la convocatoria realizada por el presidente a las sesiones ordinarias y extraordinarias, indicando el día, la hora y el lugar de la reunión.
- Citar individualmente a cada una de las partes involucradas en las quejas, con el fin de escuchar los hechos que dieron lugar a la misma.
- Citar conjuntamente a las y los trabajadores involucrados en las quejas con el fin de establecer compromisos de convivencia.
- Llevar el archivo de las actas, quejas presentadas, la documentación soporte y velar por la reserva, custodia y confidencialidad de la información.
- Elaborar el orden del día y las actas de cada una de las sesiones del Comité.
- Enviar las comunicaciones con las recomendaciones dadas por el Comité a las diferentes dependencias de la entidad pública o empresa privada.
- Citar a reuniones y solicitar los soportes requeridos para hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por cada una de las partes involucradas.
- Remitir a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada, los informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones.

El rol de secretaria o secretario del comité puede ser ejercido de manera alterna por cada uno de los integrantes, previo acuerdo y designación formal en reunión del Comité. El integrante designado deberá asumir las funciones durante el período acordado.

CAPITULO 5. REUNIONES

El Comité de Convivencia Laboral sesionará de manera ordinaria de forma mensual y de manera extraordinaria cuando las circunstancias lo requieran. Las reuniones serán convocadas por el presidente o el secretario del Comité.

CAPÍTULO 6. PROTOCOLO DE ATENCIÓN

DESRIPCIÓN	TIEMPO
1. Recepción y trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral.	Cinco (5) días calendario
2. Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.	Cinco (5) días calendario. El Comité podrá ampliar el término por diez (10) días calendario más, previa justificación escrita. En todo caso el término máximo no podrá superar los quince (15) días calendario.

Scanned with CamScanner

3. Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.	Cinco (5) días calendario.
4. Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias; y formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.	Entre cinco (5) días calendario, después de escuchar a las partes de manera individual. El Comité podrá ampliar el término por diez (10) días calendario, previa justificación escrita. En todo caso el término máximo no podrá superar los quince (15) días calendario.
5. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.	Mensual
6. En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral deberá remitir la queja a la Procuraduría General de la Nación o a las Personerías Distritales y Municipales, de acuerdo con la circunscripción territorial, tratándose del sector público. En el sector privado, el Comité de Convivencia Laboral informará a la alta dirección de la empresa, cerrará el caso y la trabajadora o el trabajador puede presentar la queja ante el inspector de trabajo o demandar ante el juez competente.	La remisión deberá realizarse máximo a los quince (15) días calendario, una vez se verifique el incumplimiento.
7. Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral con copia al trabajador.	Entre cinco (5) y máximo diez (10) días calendario
8. Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia Laboral a las dependencias de gestión del talento humano y Seguridad y Salud en el Trabajo de las empresas e instituciones públicas y privadas.	Mensual

Scanned with CamScanner

CAPITULO 7. MANEJO DE LA INFORMACIÓN

Los miembros del Comité de Convivencia Laboral están obligados a guardar estricta confidencialidad sobre la información, documentos y testimonios que conozcan en el marco de sus funciones. En este sentido, se establecen los siguientes acuerdos de confidencialidad y protocolos específicos para el manejo reservado de la información sensible:

- Las actas de las reuniones deberán elaborarse en un formato único, debidamente foliado de acuerdo al listado maestro del SG SST (Formato F-MCS-01) y con acceso restringido únicamente a los miembros del Comité.
- Los expedientes físicos y digitales se almacenarán en un archivo confidencial, bajo la custodia del secretario del Comité.
- Se implementará el uso de claves de acceso para documentos digitales relacionados con los casos.
- Finalizado el tratamiento de un caso, la información se archivará en un expediente cerrado, resguardado por un periodo mínimo de cinco (5) años, conforme a las disposiciones legales.
- No se permitirá la reproducción o copia no autorizada de documentos, testimonios o evidencias.
- Al cierre de los casos, los miembros deberán abstenerse de utilizar o divulgar la información para cualquier fin distinto al previsto en la normativa.

CAPITULO 8. ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

- No divulgar ni compartir con terceros, dentro o fuera de la organización, la información relacionada con los casos tratados en el Comité.
- Custodiar de manera responsable los documentos y registros generados durante los procesos.
- Abstenerse de realizar comentarios o juicios personales sobre las partes involucradas.
- Firmar un compromiso de confidencialidad al momento de la posesión como miembro del Comité.

Scanned with CamScanner

- Respetar la privacidad, dignidad y derechos de las personas que presenten quejas o que sean mencionadas en los procesos.

CAPITULO 9. VIGENCIA Y AJUSTES

El presente Reglamento rige a partir de su elaboración por el Comité de Convivencia Laboral y aprobación y permanecerá vigente mientras no sea modificado. Cualquier ajuste requerido deberá ser aprobado en sesión formal del Comité y dejarse registrado en acta de reunión. En constancia se firma el 31 de octubre del 2025.

APRUEBA Y COMUNICA

GONZALO CARDENAS OREJARENA
Representante Legal
CONSORCIO LA FLORA 2023

RECIBE Y ACEPTA	RECIBE Y ACEPTA
FIRMA Nombre: Jhon Andrey Aparicio Sánchez Cedula: 1.098.780.561	FIRMA Angie Moreno S Nombre: Cedula: 1100894648.

RECIBE Y ACEPTA	RECIBE Y ACEPTA
FIRMA Nombre: Cedula:	FIRMA Nombre: Cedula:

Scanned with CamScanner

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

NIT: 901255263-3

FECHA			LUGAR	HORA INICIO	HORA FIN	ACTA NO.	TIPO REUNIÓN	
DD	MM	AA	Campamento de la obra	9:20 am	10:47 am	04	Mensual	x
29	10	2025					Trimestral	x
							Extraordinaria	

Señalar con X el Comité a realizar:

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL	X	Otro: _____	

En las instalaciones de la obra, se reunieron los integrantes del Comité para tratar los siguientes temas:

ORDEN DEL DIA
1. Verificación del quórum 2. Revisión de Acta anterior 3. Incidentes y accidentes de trabajo / Quejas de acoso Laboral / Eventos que involucran el comité 4. Otros 5. Compromisos

Asistentes Comité	Firmas
Luz Adriana Ramírez Tabares	Luz Adriana Ramirez
David Delgado Jiménez	
Judith Bubu Chacón	
Deiner Padilla Campo	Deiner Padilla C
Invitados	**Firmas**
Martin Peñaranda Botello	

TEMAS TRATADOS
- Verificación del quórum Se procede a tomar asistencia para verificar Quorum y se da inicio a la reunión. - Revisión de acta anterior Se realiza la revisión del acta anterior y se confirma el cumplimiento de los compromisos pactados. - Se realiza acompañamiento en las actividades programadas

Powered by CamScanner

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

NIT: 901255263-3

- Quejas de acoso Laboral:

Durante el periodo comprendido del mes de octubre de 2025, no se evidencian reportes de acoso laboral ni quejas de convivencia.

- Otros

Siguiendo el cronograma de capacitación, se capacitó a los miembros del COCOLA y a todo el personal en:

- Ley 2365 de 2024: Prevención de acoso sexual laboral y equidad de genero
- Control de tus emociones - autocontrol
- Lazos humanos – Trabajo Colaborativo

- Se socializó con todos los colaboradores la ubicación y disponibilidad del reglamento interno de trabajo para consulta.
- Se socializa la política de Acoso sexual Laboral con el comité
- Se realiza cotización para la aplicación de la batería de riesgo psicosocial, teniendo en cuenta el cambio de normatividad y la inclusión de nuevos criterios de evaluación.

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Dar cumplimiento y acompañamiento a las actividades programadas	COCOLA	Noviembre 2025
Gestionar actividades de riesgo psicosocial con la ARL	COCOLA	Noviembre 2025

Fecha próxima reunión: noviembre 2025

Judith Bubu Chacón
Presidente: comité convivencia laboral

Gina A. Bernal
Gina Alexandra Bernal
secretaria: comité convivencia laboral

Powered by CamScanner

PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

NIT: 901255263-3

INFORME COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Mensual Octubre 2025 Informe N° 004

Durante el mes de octubre 2025, se realizó reunión ordinaria el día 29 octubre de 2025 en la cual se revisaron compromisos del acta anterior.

Quejas por posibles conductas de acoso laboral: Durante el mes; no se presentaron quejas por posibles conductas de acoso laboral.

Fecha	Compromiso	Responsables	Fecha de cumplimiento	Observaciones

Estadísticas: A continuación, se presentan las estadísticas de medición:

$$\frac{\#\ de\ quejas\ recibidas}{\#\ de\ quejas\ tramitadas} * 100 \qquad \frac{0}{0} * 100 = 0$$

$$\frac{\#\ de\ casos\ tramitados}{\#\ de\ casos\ cerrados} * 100 \qquad \frac{0}{0} * 100 = 0$$

En atención de lo anterior firma:

Judith Bubu Chacón
Presidente
Comité Convivencia Laboral

Gina A. Bernal
Gina Alexandra Bernal
Secretario
Comité Convivencia Laboral

Powered by CamScanner

PEÑARANDA Y RAMÍREZ CONSTRUCTORES S.A.S	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	RH-F-28
		Fecha	1/06/2025
		Versión	1
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACION ☒ CHARLA ☐

OBRA canalizacion consorcio la Flora 2023

TEMA DE CAPACITACIÓN prevencion del acoso laboral - sexual - equidad de genero

LUGAR: campamento de la obra. FECHA 28 octubre - 2025

CAPACITADOR Judith Bibu chacon DURACIÓN

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	David Cisneros	91.343734	C.O.T. 4	
2	lorenzo perez	75944899	AYG	lorenzo perez
3	Yulendis pavia	1094608088	AY	
4	Ramon Becerra	91348375	AY	Ramon Becerra
5	Marcin cercinski	47352864	OF	
6	Ronal Tesid	1095994332	AY	Ronal
7	Deiner Padilla	7952806	OF	Deiner P
8	Daiver espinoso	1037914172	OF	
9	Juan Gomez	13842255	oficial	Juan Gomez
10	Pedro León	91350586	OF	Pedro L.
11	Eucebio Padilla	1048556374	AY	Eucebio
12	Freddy Monsalve	91432116	AYudante	
13	Lic Adriana Pinzon	41918883	subgerente	
14	Martin Peñaranda B	91236893	Representante legal	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OBSERVACIONES:

- se socializa la Ley 2365 de 2024 - Prevencion de acoso sexual laboral y equidad de genero con apoyo de los integrantes de cuadrilla

CAPACITADOR

Judith Bibu chacon

FIRMA

Powered by CamScanner

INFORME SOCIAL # 30.

PROYECTO.

CONTRATO No. 069: OBRA CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

PROFESIONAL SOCIAL:

ANGIE LICETH MORENO SANGUINO.

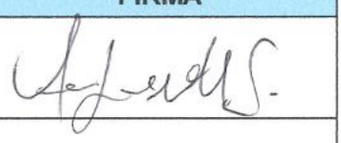
	NOMBRE	FIRMA
ELABORO	ANGIE LICETH MORENO S.	
REVISADO		
APROBADO		

TABLA DE CONTENIDO.

1. PLAN DE GESTIÓN SOCIAL..... 3
1.1. INTRODUCCION..... 3
2. OBJETIVO. 3
3. LOCALIZACION DEL PROYECTO. 3
4. PROGRAMA DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA. 5
4.1 ATENCIÓN A LA COMUNIDAD 5
4.2 PROCESOS DE PQR 8
4.3 RECORRIDOS URBANOS..... 9
5. PROGRAMA DE DIALOGO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA 10
6. PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL DE ACTIVIDADES TÉCNICAS..... 12
10. TALENTO HUMANO..... 18
10.1 CAPACITACITACION AL PERSONAL DE OBRA 19
11. CONCLUSIONES..... 22

LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1 PROCESOS DE PQR OCTUBRE 2025.....8
ANEXO 2 REGISTRO ASISTENCIA CAPACITACIONES OCTUBRE.....16

LISTADO DE IMAGENES

IMAGEN 1 PENDÓN INFORMATIVO DEL PAC;22/10/2025; FUENTE CONSORCIO LA FLORA 2023 5
IMAGEN 2 ATENCIONES DIVERSAS VÍA WHATSAP OCTUBRE 2025; FUENTE CONSORCIO LA FLORA 2023.....6
IMAGEN 3 ATENCIÓN A LA COMUNIDAD OCTUBRE 2025; FUENTE CONSORCIO LA FLORA 2023.....7
IMAGEN 4 VERIFICACIÓN DEL BUZÓN DE PQR OCTUBRE 2025; FUENTE CONSORCIO LA FLORA 2023 7
IMAGEN 5 FORMULARIO RECEPCIÓN PQR OCTUBRE 2025; FUENTE CONSORCIO LA FLORA 2023.....8

LISTADO DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1 VOLANTE ACTIVIDADES EN EL SECTOR OCT 2025; FUENTE CONSORCIO LA FLORA 2023 ...18

LISTADO DE TABLAS

TABLA 1 RECORRIDOS URBANOS.....10
TABLA 2 COLABORADORES DEL ÁREA DE INFLUENCIA DIRECTA..... 19

1. PLAN DE GESTIÓN SOCIAL.

1.1. INTRODUCCION.

El presente informe tiene como objetivo describir las actividades de gestión social desarrolladas en el marco de la ejecución del Contrato 69 - Canalización de Cauces: Quebrada La Flora y La Iglesia Parte Alta, e Interceptores: La Flora II y La Iglesia Parte Alta, en el municipio de Bucaramanga; dichas actividades fueron realizadas por la profesional social Angie Liceth Moreno Sanguino, durante el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de octubre 2025, como parte de la implementación del Plan de Gestión Social del proyecto.

Este plan tiene como propósito principal acompañar el desarrollo técnico y contractual del proyecto mediante un enfoque social, comunitario y participativo. El programa de gestión social en obras es una herramienta orientada a manejar de manera adecuada los impactos sociales derivados de la ejecución de infraestructuras.

El plan busca mitigar los efectos generados durante la fase de construcción, tales como alteraciones en las rutinas cotidianas de los residentes del sector, cambios en la dinámica laboral y la aparición de nuevas expectativas o inquietudes por parte de la comunidad. Asimismo, se pretende generar impactos positivos que fortalezcan la relación entre el proyecto y la comunidad.

En el presente informe se detallan las actividades correspondientes al componente social desarrolladas entre el 01 de octubre al 30 de octubre de 2025, organizadas en torno a seis (6) ejes principales

- Programa de Servicio a la ciudadanía.
- Programa de Dialogo y participación ciudadana.
- Programa de Acompañamiento actividades técnicas.
- Programa de Gobernanza para movilidad.
- Programa de información para el desarrollo del proyecto.
- Programa Talento Humano

2. OBJETIVO.

✓ Brindar a la comunidad una visión general del proyecto, destacando el rol fundamental que desempeña dentro de él y la importancia de su participación para lograr un desarrollo adecuado.

3. LOCALIZACION DEL PROYECTO.

La quebrada la Flora, la Cascada y la Iglesia se encuentran localizadas en sector oriental del casco urbano del Municipio de Bucaramanga. Quebrada la Flora Esta corriente nace en el sector rural de los cerros orientales, se encuentra en condiciones naturales y sin mayor afectación erosiva, dada la buena cobertura vegetal de su cuenca, al ingresar a la zona urbana lo hace por dos (2) líneas de drenaje, la mayor viene entre el sector de los lavaderos de carros y el Barrio Buenos Aires, iniciando su ingreso al contexto urbano, en el cruce con la carretera intermunicipal a Cúcuta. La segunda viene

por la zona oriental de La Milaña y la PTAP La Flora del AMB, denominada Quebrada El Botadero, recibiendo algunas contaminaciones menores de estos desarrollos y los desagües periódicos del sistema de lavado de la PTAP.

Estas corrientes se unen cruzando esta vía, a la altura del barrio Miraflores y dan comienzo a la Quebrada La Flora, siguiendo el trazado de la corriente hasta su confluencia con la quebrada La Cascada; la quebrada dentro del sector urbano tiene una longitud total cercana a los 4,5 kla, Quebrada La Iglesia la conforman en su parte alta dos quebradas afluentes, que son La Flora y La Cascada, a la altura del barrio El Sol, la cual transita a partir de este punto, por cerca de 9 km hasta su entrega al Río de Oro.

Este tramo se caracteriza por ser un sistema de canalización en conjunto cerrado que da continuidad a las canalizaciones de las Quebradas La Flora y La Cascada, mediante una estructura paralela de dos tuberías de diámetros de 1,9 m y 2,30 m, en una longitud aproximada de 806 m, finalizando con el empalme al primer módulo de la canalización abierta, a la altura del Viaducto García Cadena y El Parque Extremo.

A lo largo de su trayecto transporta el caudal combinado de los aportes de las dos quebradas que lo forman y recibe adicionalmente entregas separadas y combinadas del sector urbano aferente a su cuenca, tales como el Barrio El Sol, San Pedro, San Martín, desarrollos entre el Motel La Granjita y Monviso, Torres de Alejandría, Mirador de San Lorenzo, Villa Diamante, la zona comercial aledaña a Motor este y el mayor caudal en este tramo, que corresponde al Tejar Zona Central, conformado por un número importante de barrios que se concentran en un colector de tipo combinado, que cruza la carretera antigua a la espalda de la Estación de Servicio cerca al viaducto La Flora y toma la Calle 32 hasta la Calle 75 en el barrio San Martín y de allí a su conexión final en la canalización de la Quebrada La Iglesia.



4. PROGRAMA DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA.

4.1 ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

Durante el presente mes se continuó socializando el pendón informativo actualizado ubicado en el Punto de Atención a la Comunidad. En esta nueva versión se incorporaron de manera definitiva los canales de atención vigentes, incluyendo el número telefónico y el correo electrónico habilitados para contacto directo con el Consorcio.

Asimismo, se actualizó el horario de atención presencial, y se resaltaron los mecanismos disponibles para la recepción de solicitudes, como el buzón de PQR y el código QR, mediante el cual los usuarios pueden enviar hojas de vida y realizar consultas relacionadas con el proyecto.



Imagen 1 Pendón informativo del PAC;30/10/2025; fuente Consorcio la Flora 2023

Esta gestión se adelantó con el propósito de incorporar herramientas digitales al componente de gestión social, fortaleciendo así los canales de comunicación y atención con la comunidad, el objetivo principal es promover una interacción más ágil, accesible y oportuna entre los ciudadanos y el proyecto.

Durante el presente mes, se continuo con la atención a la comunidad mediante los canales oficiales dispuestos por el contrato, tanto de forma física, como virtuales a través del correo electrónico, menajes de WhatsApp directos o mediante el grupo informativo del proyecto.

- Número de celular: 315 156 5816
- Correo electrónico: gestionsocial.laflora2023@gmail.com
- Punto de Atención a la Comunidad (PAC): Parque Extremo B. San Martín
- Horario de atención presencial: miércoles de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

Durante la atención virtual se brindó acompañamiento a la comunidad en aspectos como la recepción de hojas de vida, la resolución de dudas e inquietudes relacionadas con los trabajos a ejecutar y la coordinación de visitas de campo y adecuaciones para el ingreso a las viviendas en zonas donde se está interviniendo actualmente.

Anexo 1.

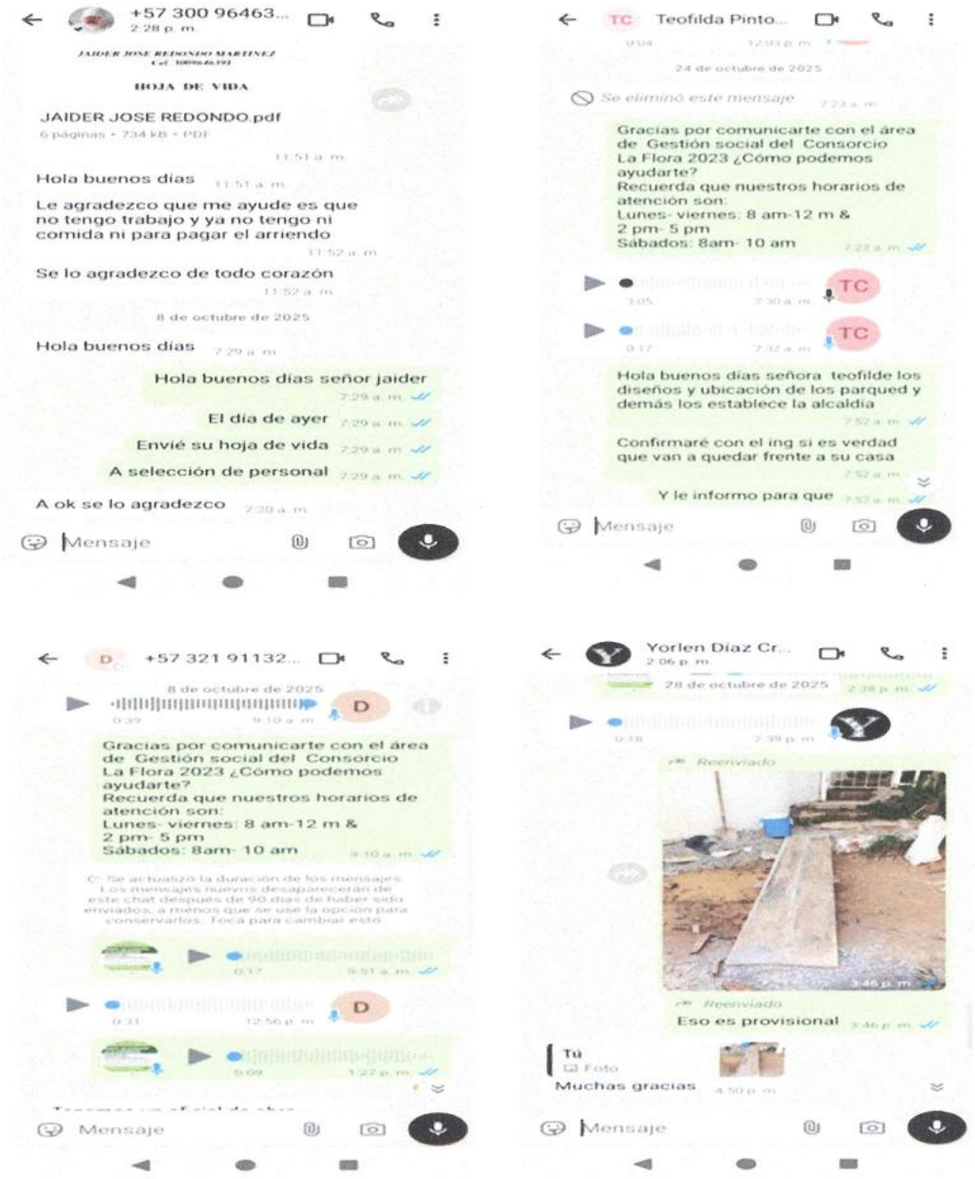


imagen 2 atenciones diversas vía WhatsApp; octubre 2025; fuente Consorcio la Flora 2023



imagen 3 Atención presencial a la comunidad; octubre 2025; fuente Consorcio la Flora 2023

Durante el mes de octubre de 2025, no se recepcionaron PQR a través del Buzón ubicado en el exterior del Punto de Atención a la Comunidad (PAC), la verificación del mismo se realizó lo días viernes de cada semana, finalizando la tarde.



imagen 4 verificación del buzón de PQR; octubre 2025; fuente Consorcio la Flora 2023

De igual forma, se realizó la revisión del formulario habilitado para la recepción de PQR a través del código QR publicado, y se evidenció que no se ha recibido ninguna solicitud por este medio.



imagen 5 Formulario recepción PQR; octubre 2025; fuente Consorcio la Flora 2023

4.2 PROCESOS DE PQR

-Continuando con el seguimiento a la queja N° 23 presentada por la señora Paola Camacho, en relación con una presunta afectación en el inmueble ubicado en la Carrera 29A #72-17 se informa que el 9 de septiembre se iniciaron los trabajos correspondientes en el primer piso de la vivienda, las cuales consistieron en: apertura y retiro del revoque para verificar muros, pisos, o elementos afectados por las fisuras. Posteriormente se realizó la verificación del especialista estructural, donde identificó la carencia de un sistema estructural competente, encontrando como causa principal de las fallas un leve asentamiento consolidado e inactivo actualmente , determinando la construcción de una columna y una viga complementaria confinado y mejorando el comportamiento estructural de la vivienda.
Los elementos construidos se realizaron en concreto reforzado y su posterior revoque estuco y pintura final, una vez terminadas las actividades en el primer piso.
-Durante el mes de octubre se iniciaron las actividades en el piso 2 de la vivienda con el fin de terminar las adecuaciones necesarias y realizar el cierre de la PQR.

Para el presente mes se dio apertura a 3 PQRS nuevas:

-La queja N° 37 presentada por la señora Rocio Moreno donde la propietaria manifiesta que en su vivienda, se presentaron agrietamientos en la zona exterior e interior de la vivienda, por el uso de maquinaria en la zona, por lo cual solicita reparaciones del inmueble. Se realizara visita técnica el 27 de octubre, para verificar la solicitud en campo.
El área técnica refiere a la propietaria que apenas se terminen los arreglos en la vivienda en la cual se encuentra realizando.

-La queja N° 38 presentada por señor José Guillermo propietario de la vivienda ubicada en la calle 74 # 29a-117 san pedro manifiesta que desea que se mantenga el diseño original del andén frente

a su vivienda. Refiere que si se modifica a la altura de la misma tendría problemas con los demás propietarios ya que utilizarían el espacio como parqueadero.
El día 31 de octubre se realizó visita en compañía de interventoría y se levantó acta de la situación, se explica al propietario que se va elevar la consulta a la parte técnica y se le enviara respuesta.

-La queja N° 39 presentada por el propietario Francisco Lizarazo el señor manifiesta que en su vivienda, se presentaron agrietamientos en la zona interior de la vivienda, por el uso de maquinaria en la zona, por lo cual solicita reparaciones del inmueble.
El día 31 de octubre se realizó visita en compañía de interventoría y se explica al propietario que se va programar visita con el área técnica para evaluar los daños que el refiere.

Anexo 2 Matriz de PQRS

4.3 RECORRIDOS URBANOS

Durante el mes de octubre de 2025, el área social llevó a cabo recorridos urbanos en los sectores que conforman el área de influencia del proyecto, en los barrios San Martín, San Pedro, Sol I, Sol II y Quebrada La Iglesia, el objetivo principal de estas visitas fue identificar de manera preventiva situaciones del entorno que pudieran representar posibles factores de conflicto con la comunidad. De igual forma se realizaron recorridos en los sectores aledaños al parque la flora que estará próximo a ser intervenido.







imagen 6 recorridos urbanos octubre 2025; fuente Consorcio la Flora 2023

Es importante destacar que los días 07, 21 y 29 se llevaron a cabo recorridos técnico por la obra, en conjunto con la interventoría ..Adicionalmente, durante estos recorridos se realizaron atenciones directas a los residentes, donde se resolvieron inquietudes que no requerían la apertura formal de procesos de PQR, también se brindó información relevante sobre el avance y alcance del proyecto, promoviendo el diálogo transparente y fortaleciendo el vínculo de confianza con la comunidad, tales como solicitudes en la gestión de limpieza de acceso a senderos peatonales, inicio de labores , entre otros.

No. RECORRIDOS	SECTOR	FECHA DE RECORRIDO
1	SAN MARTIN	7/10/2025
2	SOL	21/10/2025
3	SAN MARTIN	29/10/2025

Tabla 1 recorridos Urbanos

5. PROGRAMA DE DIALOGO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

El programa de Diálogo y Participación Ciudadana tiene como propósito generar espacios de encuentro, conversación y atención directa con la ciudadanía, con el fin de fortalecer el conocimiento, la apropiación y la corresponsabilidad de la comunidad frente al desarrollo del proyecto, este programa se concibe como un mecanismo clave para garantizar la transparencia, el control social y el diálogo constante entre los actores involucrados en la ejecución de la obra.

En el marco de este programa, el pasado 10 de octubre de 2025 se llevó a cabo el Comité de Participación Ciudadana, en el salón comunal del B. Quebrada la iglesia, con una asistencia de 30 personas, un espacio convocado mediante diversas estrategias dirigidas al ente contratante (Alcaldía de Bucaramanga), la interventoría, el área técnica y social del contratista (quien lideró la reunión), líderes sociales, comunidad en general, entre otros actores de interés.

Durante el desarrollo del comité, se resaltó la importancia de estos espacios como mecanismos de participación democrática, transparencia y corresponsabilidad, donde la comunidad tiene la posibilidad de expresar sus inquietudes, aportar ideas y mantenerse informada sobre el avance de la obra.

Se recordó a los asistentes que las intervenciones se realizarían de manera moderada para mantener el orden y garantizar un desarrollo eficiente de la jornada, se hizo énfasis en la necesidad de mantener un ambiente de respeto mutuo, así como en la importancia de sostener una participación activa y continua por parte de todos los asistentes.

Durante el encuentro se presentó el orden del día, que incluyó intervenciones del área social, técnica, la comunidad; El área de gestión social presentó los canales de atención a la comunidad, incluyendo número de teléfono, WhatsApp, correo electrónico y atención presencial en el Parque Extremo. Se reportó que, a la fecha, se han recibido 35 solicitudes y consultas, de las cuales 30 han sido gestionadas y cerradas de manera satisfactoria, las cinco restantes están en proceso de gestión con compromisos activos de reparación, cuando se terminen las labores constructivas colindantes con las zonas. Asimismo, se socializaron las estrategias de comunicación implementadas (perifoneo,

volanteo, mensajería, entre otros), y se abordaron problemáticas como el deterioro del cerramiento de obra y la disposición inadecuada de residuos.

Por la parte técnica se explica a la comunidad que se han realizado las siguientes actividades, estábamos trabajando sobre la calle 74A. Ya tenemos un registro como las calles que todavía se están ajustando simplemente en andenes. Sin embargo, aquí se evidencia que ya está casi terminada, al 90%. También se iniciaron actividades en el cruce, en las carreras 27A, 28 y 30. Como se evidencia ya se ha terminado junto con los andenes del sector.

Por otra parte, continuamos sobre la carrera 30 hacia la cancha, de quebrada la iglesia, la vía ya también quedó terminada y estamos trabajando en los andenes. Por favor, por paciencia con estas tareas que ya las llevamos avanzadas, pero son trabajos que requieren tiempo. Donde quedó el pavimento ahí se interrumpió porque estamos haciendo una estructura de separación, como ustedes saben esta estructura de separación es la que se va a encargar de dividir las aguas residuales que vienen de todo el sol que están combinadas en este momento vienen por una sola tubería.

Es importante recalcar que llevamos a aproximadamente 900 metros lineales del colector listo, los cuales vienen desde abajo del parque extremo hasta donde la vía antigua. Para terminar el boxculvert faltan 2 módulos, que si las cosas salen bien (estado del tiempo), que a principios del próximo mes estaríamos terminando.

.





imagen 7 reunión comité de participación ciudadana; octubre 2025; fuente consorcio la flora 2023

Por otra parte, durante el periodo se mantuvo comunicación permanente con los residentes de los barrios Sol I y Sol II, con el fin de informar que está prohibido parquear en las zonas que se están siendo intervenidas por la obra, dado que esta situación representa un atraso en el inicio de las labores y afecta la organización del espacio de trabajo.



imagen 8 Volante compartido con la comunidad; fuente consorcio la flora 2023

6. PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL DE ACTIVIDADES TÉCNICAS

Este programa fue planteado como una estrategia de apoyo social integral al componente técnico del proyecto, con el objetivo de facilitar la articulación entre la comunidad y el equipo técnico, brindar información clara y oportuna sobre las intervenciones, atender inquietudes de los residentes y hacer seguimiento a los posibles impactos generados por el proceso constructivo, asimismo, busca establecer un punto de partida para identificar y gestionar las variaciones que puedan surgir en el tiempo a raíz de las obras.

Durante el presente mes se realizaron las siguientes actividades en el marco de este programa:

El jueves 16 de octubre de 2025 se realizó el acompañamiento durante la jornada de aseo desarrollada en la obra, efectuando observación directa de las actividades, verificando la participación del personal operativo y promoviendo el cumplimiento de los lineamientos establecidos para el manejo adecuado de residuos y la organización del frente de trabajo. Durante la intervención se registró disposición colaborativa por parte del equipo, lo que permitió el desarrollo eficiente de la jornada y la optimización de las condiciones del espacio intervenido.

El miércoles 29 de octubre de 2025 el área social realizó acompañamiento al personal del acueducto durante la atención del daño presentado en una tubería de agua ubicada dentro de la zona de intervención de la obra. Se efectuó seguimiento a las actividades de inspección y reparación, verificando la presencia de condiciones seguras para el personal y manteniendo comunicación con la comunidad aledaña respecto a los posibles impactos temporales del servicio. El procedimiento se desarrolló de manera coordinada entre las cuadrillas técnicas y el equipo de obra, garantizando la restitución oportuna del funcionamiento del sistema afectado.



imagen 9 revisión trabajos y acompañamiento actividades; octubre 2025; fuente Consorcio la flora 2023

7. PROGRAMA DE LA GOBERNANZA PARA LA MOVILIDAD. (ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL).

En el marco del presente programa, cuyo objetivo busca establecer una coordinación interinstitucional efectiva que facilite la implementación de acciones sociales a lo largo del desarrollo del contrato, se han adelantado gestiones clave para garantizar el trabajo articulado entre entidades públicas y privadas. Este proceso busca fortalecer la planificación y ejecución responsable de las obras, minimizando los impactos en la comunidad y promoviendo la seguridad vial y urbana.

Durante el presente mes se adelantó acompañamiento a la administración municipal durante la reunión sostenida con la comunidad del barrio El Sol, convocada para abordar temas relacionados con el desarrollo de la obra. Se efectuó seguimiento a las inquietudes planteadas por los residentes, facilitando la socialización de la información técnica, los avances del proyecto y las medidas previstas para mitigar posibles afectaciones. La jornada se desarrolló de manera participativa y permitió fortalecer los canales de comunicación entre la comunidad, la Administración, interventoría y el equipo de obra.

Durante la reunión, el contratista de obra y la interventoría detallaron a la comunidad del barrio El Sol que la pavimentación del sector no hace parte del alcance del proyecto actualmente en ejecución. Se precisó igualmente que, dentro de la intervención prevista, no se realizará retiro ni afectación del pavimento existente en el barrio. Esta aclaración permitió orientar las expectativas de los residentes y fortalecer la comprensión del alcance real de las actividades programadas en la obra.

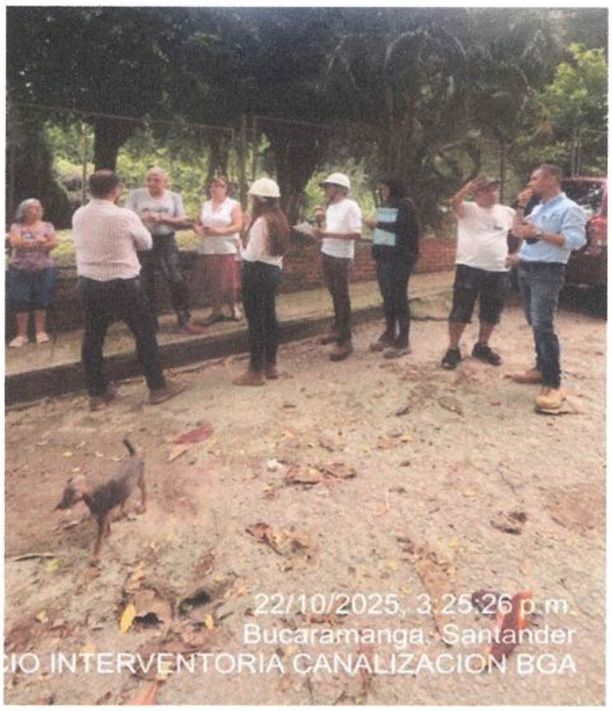


imagen 10 Articulación institucional; octubre 2025; fuente Consorcio la flora 2025

PROGRAMA DE ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES.

El presente programa busca fortalecer la relación entre el contratista, la comunidad, el ente contratante y los grupos de interés, mediante una comunicación asertiva, clara y cercana. Para ello, se implementarán acciones virtuales y presenciales ajustadas al territorio y a las necesidades de información de la población.

Se generarán contenidos relevantes y oportunos sobre el avance, beneficios e impacto del proyecto, los cuales se difundirán a través de medios digitales (como redes sociales, WhatsApp, correo electrónico y estados) y presenciales (como pendones en obra, jornadas de diálogo, socialización y perifoneo).

La estrategia priorizará mensajes clave que ayuden al posicionamiento del proyecto, destacando el cumplimiento del contrato, los beneficios para la comunidad, el compromiso con la seguridad, la transparencia y la atención a inquietudes; los contenidos se adaptarán al lenguaje y canales apropiados para cada grupo de interés, garantizando así una comunicación efectiva y participativa. El 3 de octubre se llevó a cabo un refuerzo digital en la convocatoria a la comunidad para participación del comité de participación comunitaria, mediante este refuerzo estuvo acompañado de un perifoneo mediante la red de megáfono local, en diferentes puntos de los barrios del área de

influencia, lo que se busca es que la comunidad participe de estos espacios de dialogo, donde están las entidades asignadas para resolver las inquietudes y necesidades con respecto al proyecto.

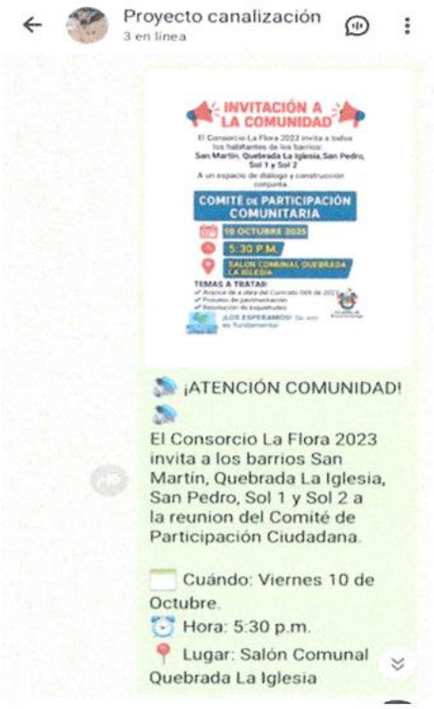


Imagen 11 Refuerzo reunión de CPC octubre; fuente Consorcio la flora 2023

De igual forma, los días 7 y 8 de octubre de 2025 se realizó difusión a la comunidad de la invitación al comité de participación ciudadana por parte del Consorcio La Flora 2023 en los barrios El Sol, San Martín, Quebrada y San Pedro, con el propósito de promover una mayor participación de los residentes y propietarios del sector en estos espacios de diálogo, en los que se abordan de manera conjunta las inquietudes y necesidades relacionadas con el proyecto.



Imagen 12 SOCIALIZACIÓN LA COMUNIDAD REUNIÓN CPC OCTUBRE; fuente Consorcio la flora 2023

De igual forma el día 10 de octubre se realizó un perifoneo directo por parte del contratista de obra en los barrios El Sol, San Martín, Quebrada y San Pedro, con el propósito de reforzar las estrategias de convocatoria al Comité de Participación comunitaria.

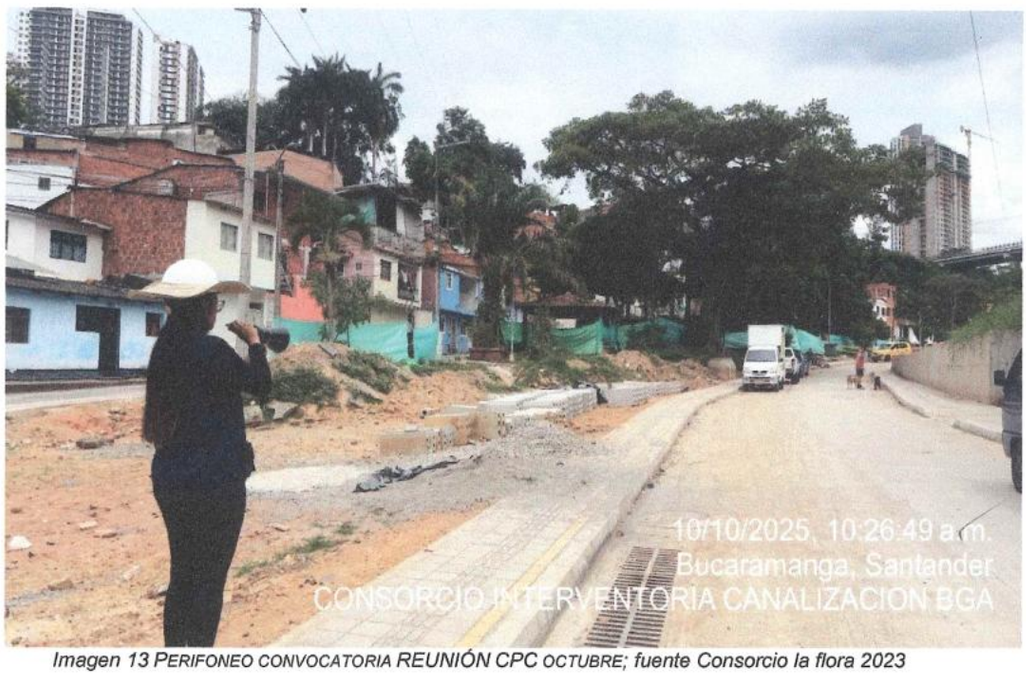


Imagen 13 PERIFONEO CONVOCATORIA REUNIÓN CPC OCTUBRE; fuente Consorcio la flora 2023

-DIVULGACION DEL PLA DE MANEJO DE TRAFICO

Este programa está relacionado con todas las acciones necesarias para los procesos de socialización tanto del Plan de Manejo de Tráfico-PMT. Por consiguiente, el contratista debe garantizar que se informe de manera oportuna a la comunidad afectada por los cambios en el PMT y que se beneficiarán con el nuevo esquema de movilidad.

Dentro del mismo se realizo el día 29 de octubre se llevó a cabo junto con interventoría la divulgación del Plan de Manejo de Tráfico (PMT) ante la comunidad, con el fin de socializar las medidas y ajustes viales necesarios para la ejecución del cierre de la Carrera 36. Durante la jornada se explicaron los desvíos, restricciones y recomendaciones para garantizar la movilidad segura y el adecuado desarrollo de las actividades de obra.



8. PROGRAMA DE INFORMACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

Este programa tiene como objetivo principal articular las acciones de comunicación entre el Contratista, la Interventoría y el Municipio de Bucaramanga, su finalidad es garantizar la divulgación adecuada del proyecto en el área de influencia, a través de estrategias que promuevan la participación ciudadana y fortalezcan la transparencia en la ejecución del contrato.

Dentro del programa se llevarán a cabo gestiones dirigidas al posicionamiento del proyecto en su zona de intervención, elaboración y validación de piezas informativas y de divulgación, definición conjunta de contenidos, canales y formatos para comunicar a la ciudadanía los avances del proyecto y producción de piezas comunicacionales para convocatorias, reuniones, comités y actividades técnicas, incluyendo aquellas relacionadas con temas de tránsito.

Estas acciones permitirán consolidar una comunicación efectiva, oportuna y coherente con las comunidades involucradas, facilitando el acceso a la información y fortaleciendo la confianza en el proceso de ejecución contractual.

- **Piezas de divulgación:**

El 29 de octubre de 2025 se hizo entrega física de un volante informativo dirigido a la comunidad en general y a los visitantes del parque La Flora. En este material se anunció el inicio de labores en los próximos días y se informó que la entrada principal del parque permanecerá cerrada durante la ejecución de la obra, como medida preventiva para garantizar la seguridad de los usuarios y el adecuado desarrollo de las actividades. Se explico igualmente que quedaría habilitada la entrada por el barrio terrazas.



Imagen 14 VOLANTE INFORMATIVO CIERRE PARQUE LA FLORA OCTUBRE; fuente Consorcio la flora 2023

Por otra parte, el día 21 de octubre se realizó la difusión virtual de un volante respecto a la prohibición de parquear en la zona de intervención de la obra. Durante el recorrido se informó sobre la necesidad de mantener el espacio libre de vehículos para garantizar la seguridad de las actividades constructivas, facilitar la movilidad de la maquinaria y evitar retrasos en el avance del proyecto. La

comunidad recibió la información de manera positiva y se reforzaron las recomendaciones mediante comunicación directa y señalización en el área del barrio sol I y sol II.



Ilustración 1 Volante actividades en el sector; octubre 2025; fuente Consorcio la Flora 2023

- **Valla informativa:** El Contratista continúa dando cumplimiento a los compromisos establecidos, realizando la instalación de la valla informativa conforme a los requerimientos exigidos por el proyecto.



imagen 15 Valla informativa contrato 069; 30/ 10/2025; fuente Consorcio la flora 2023

9. TALENTO HUMANO.

En el marco del contrato de obra, se realiza la vinculación de personal que cumpla con los perfiles y requerimientos establecidos por la Alcaldía de Bucaramanga, así como con los requisitos legales y contractuales correspondientes para su adecuada contratación.Es importante señalar que el proyecto busca contribuir al desarrollo económico del área de influencia del proyecto, por lo cual a

la fecha, del personal contratado 8 colaboradores residente en los diferentes barrios aledaños a la zona de obra, a continuación se desglosa la información

colaboradores del área de influencia directa				
N°	Nombre	Cargo	Sector	Empresa
1	Luis Miguel Martínez Martínez	Ayudante	San Martin	Consorcio la Flora 2023
2	Hugo Alberto Arrieta Luna	Ayudante	San Martin	Consorcio la Flora 2023
3	Luis Enrique Romero Brieva	Oficial del obra	San Martin	Subcontratista Ramírez Peñaranda
4	Javier Andrés Jerez	Ayudante	San Martin	Subcontratista Ramírez Peñaranda
5	Fredy Constante Hernández	Ayudante	San Martin	Subcontratista Ramírez Peñaranda
6	Deiner Padilla Campo	Oficial del obra	Quebrada La Iglesia	Subcontratista Ramírez Peñaranda
7	Eusebio Padilla Campo	Ayudante	Quebrada La Iglesia	Subcontratista Ramírez Peñaranda
8	Steven Mauricio Galeano Villamizar	Ayudante	Sol	Subcontratista Ramírez Peñaranda

Tabla 2 colaboradores del área de influencia directa

Durante este periodo se recepcionaron un total de 5 hojas de vida a través de los diferentes canales dispuestos por el Consorcio La Flora 2023, incluyendo la atención presencial en el Punto de Atención a la Comunidad, el correo electrónico y el canal de WhatsApp, estas postulaciones fueron inicialmente recibidas por el Área de Gestión Social, que posteriormente las remitió al director de obra, quien en apoyo con gestión humana son los responsable de su revisión y eventual evaluación conforme a las necesidades del proyecto.

Durante este periodo no se recibieron hojas de vida mediante el formulario en Google Forms, al cual se accede escaneando el código QR publicado en el Punto de Atención al Ciudadano (PAC) y socializado por diferentes medios.

10.1 CAPACITACITACION AL PERSONAL DE OBRA

Durante el mes de octubre de 2025 se realizaron 4 capacitaciones de tipo psicosocial a los colaboradores vinculados a la obra, con los siguientes temas:

Anexo 2 Registro asistencia capacitaciones septiembre.

- El 08 de octubre de 2025 se abordó el tema de **Habilidades para la vida**, donde se explico a los trabajadores que son un conjunto de capacidades personales y sociales que permiten a las personas afrontar de manera efectiva los retos cotidianos, tomar decisiones responsables, manejar emociones, comunicarse adecuadamente y mantener relaciones saludables. Estas herramientas fortalecen el autocuidado, la resolución de conflictos y la adaptación a diferentes situaciones, favoreciendo el bienestar individual y colectivo.



Imagen 16 Capacitación imagen corporativa; 08/ 10/2025; fuente Consorcio la flora 2023

- El 15 de octubre de 2025 se llevó a cabo una capacitación acerca del **Inclusión y diversidad en obra,** con el fin de concientizar al personal de obra de garantizar que todas las personas, sin importar su género, edad, origen, capacidades o cultura, tengan las mismas oportunidades de participación y trato digno dentro del entorno laboral. Este enfoque promueve un clima de respeto, trabajo en equipo y equidad, fortaleciendo la convivencia y mejorando el desempeño del proyecto al reconocer y valorar las diferencias individuales.



imagen 17 Imagen corporativa capacitación; 15/ 10/2025; fuente Consorcio la flora 2023

- El 22 de octubre de 2025 se realizó la capacitación sobre **Técnicas de mejora continua en la construcción**, ya que se enfocan en optimizar los procesos, reducir desperdicios, aumentar la eficiencia y garantizar la calidad en cada fase del proyecto. A través de esto se promueve un trabajo más ordenado, seguro y productivo, permitiendo mejorar resultados, disminuir costos y fortalecer la cultura de innovación en obra.



imagen 18 Imagen corporativa capacitación; 22/ 10/2025; fuente Consorcio la flora 2023

- El 29 de octubre de 2025 se realizó la capacitación sobre **Responsabilidad social en obras**, este tema es esencial para ejecutar los proyectos de construcción de manera ética, segura y respetuosa con la comunidad y el entorno. Implica minimizar impactos, promover el empleo local, garantizar condiciones laborales dignas, cumplir con la normativa ambiental y mantener una comunicación transparente con los vecinos y actores del territorio. Este enfoque fortalece la confianza, mejora la convivencia y contribuye al desarrollo sostenible del área intervenida



imagen 19 Imagen corporativa capacitación; 29/ 10/2025; fuente Consorcio la flora.

10. CONCLUSIONES.

Durante el mes de octubre de 2025, la gestión social del proyecto evidenció un avance significativo en el fortalecimiento del vínculo entre el Consorcio La Flora 2023 y la comunidad del área de influencia directa, a través de acciones continuas de atención a la ciudadanía, acompañamiento social a las actividades técnicas, atención de PQR, socializaciones, diálogos comunitarios y articulación interinstitucional, se consolidó una estrategia participativa que ha permitido abordar de manera oportuna las inquietudes, necesidades y expectativas de los actores sociales involucrados.

Se destaca la ejecución efectiva del programa de atención a la comunidad, con canales activos de comunicación presencial y virtual, que han permitido mantener un contacto constante con los residentes, igualmente, el seguimiento riguroso a los procesos de PQR permitió atender de forma oportuna las afectaciones reportadas, brindando soluciones técnicas y sociales acordes con las condiciones de cada caso, y generando actas de paz y salvo que formalizan el cierre de compromisos.

En conjunto, las acciones desarrolladas durante este mes reflejan el compromiso del proyecto con una gestión social cercana, preventiva, articulada y orientada al bienestar de la comunidad, consolidando así las bases para un proceso de obra participativo, transparente y socialmente responsable.

Alcaldía de Bucaramanga / CONSORCIO La Flora 2023	**ACTA DE REUNIÓN**	CONTRATO N° 69
		VERSION 1.0
		ÁREA DE GESTIÓN SOCIAL

CONTRATO 69: OBRA CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			
HORA INICIO:	**HORA FINAL:**	**LUGAR:**	**FECHA:**
6:00 pm	7.15 pm	Salón comunal Quebrada la iglesia	10/10/2025

OBJETIVO

Reunión de comité de participación comunitaria: Socializar con la comunidad los avances de la obra (septiembre-octubre 2025), resolver inquietudes ciudadanas, fortalecer los canales de comunicación entre la comunidad y los actores del proyecto, y establecer compromisos para garantizar una ejecución responsable, transparente y participativa.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se dio apertura a la reunión dando gracias por la participación a la reunión, seguidamente la profesional social Angie Moreno, se presenta con los asistentes como la nueva profesional social del contratista.

Se reiteró que, este espacio de comité de participación ciudadana, busca que la comunidad tenga conocimiento detallado del avance de la obra en sus distintos frentes (social, técnico, administrativo), y resolver cualquier dudas o solicitudes, se enfatizó en el respeto mutuo y la importancia de mantener la participación activa.

Se socializa el orden de la reunión:

- Saludo, presentación
- Objetivo de la reunión
- Área de gestión social
- Área técnica
- Intervención de la comunidad
- Conclusiones - compromisos

Informe del área de Gestión Social

El área social del Consorcio la flora informó sobre la disposición de nuevos canales de atención, como códigos QR que direccionan a formularios digitales para la recepción de solicitudes de empleo y PQR. Además, se reiteraron los canales ya existentes: contacto telefónico, WhatsApp, correo electrónico y punto de atención físico. Se resaltó la importancia de difundir esta información con vecinos que no pudieron asistir a la reunión.
Se reportó que, a la fecha, se han recibido 36 solicitudes y consultas, de las cuales 30 han sido gestionadas y cerradas de manera satisfactoria, las cinco restantes están en proceso de gestión con compromisos activos de

reparación, cuando se terminen las labores constructivas colindantes con las zonas.

En cuanto a la divulgación de las actividades de obra, se detallaron las estrategias empleadas:

- Perifoneo directo por parte del Consorcio La Flora 2023.
- Perifoneo a través de la red de megáfonos locales con apoyo de líderes sociales.
- Instalación de posters en sitios estratégicos como panaderías, tiendas, supermercados y canchas.
- Volanteo personalizado con residentes y comerciantes.
- Comunicación digital por medio de grupos y estados de WhatsApp.

Estas herramientas han permitido mantener a la comunidad informada sobre cierres viales, actividades específicas y convocatorias. Se informó que el Consorcio mantiene activa una cuadrilla de reparaciones destinada exclusivamente a la atención de daños e imprevistos que afectan a viviendas e infraestructura localizada en la zona de intervención; se aclaró que las viviendas donde se ejecutan estas reparaciones se encuentran en sectores donde ya no habrá presencia de maquinaria pesada ni actividades de alto impacto, brindando así mayor tranquilidad a los propietarios.

El Consorcio La Flora 2023 enfatizó las siguientes recomendaciones a la comunidad:

•Respetar el cerramiento de la obra: Este tiene como objetivo principal proteger la seguridad de los residentes y trabajadores; dañar o retirar los cerramientos pone en riesgo a niños, peatones y mascotas que pudieran accidentalmente ingresar a zonas de riesgo.

•No dañar la señalización: La señalización es indispensable para la seguridad vial y peatonal en las zonas intervenidas, alterar o remover estas señales puede generar accidentes y poner en peligro a la comunidad.

•No arrojar basuras en la zona de obra: Se ha evidenciado que algunas zonas internas y externas del cerramiento están siendo utilizadas para depositar basura doméstica, residuos sanitarios e incluso escombros. Esta práctica afecta el avance de la obra, genera focos de contaminación, proliferación de insectos y mosquitos, y deteriora el ambiente de la zona; Se solicitó a la comunidad hacer uso adecuado de los contenedores dispuestos y reportar a las autoridades cualquier mal manejo de residuos. La limpieza de las zonas intervenidas es responsabilidad compartida entre la comunidad y el consorcio.

•Mal Parqueo: Se pidió a la comunidad apoyar la gestión de la obra evitando el estacionamiento indebido que dificulta el paso de maquinaria y transporte de materiales, se solicitó mayor disposición al diálogo para solucionar estos inconvenientes de manera pacífica.

Informe del área Técnica

Se explica a la comunidad que se han realizado las siguientes actividades, estábamos trabajando sobre la calle 74A. Ya tenemos un registro como las calles que todavía se están ajustando simplemente en andenes. Sin embargo, aquí se evidencia que ya está casi terminada, al 90%.

También habíamos empezado actividades en el cruce, en las carreras 27A, 28 y 30. Como se evidencia ya se ha terminado junto con los andenes del sector.

Continuamos sobre la carrera 30 hacia la cancha, de quebrada la iglesia, la vía ya también quedó terminada y estamos trabajando en los andenes. Por favor, por paciencia con estas tareas que ya las llevamos avanzadas, pero son trabajos que requieren tiempo.

Donde quedó el pavimento ahí se interrumpió porque estamos haciendo una estructura de separación, como ustedes saben esta estructura de separación es la que se va a encargar de dividir las aguas residuales que vienen de todo el sol que están combinadas en este momento vienen por una sola tubería.

Por otra parte, es importante recalcar que llevamos a aproximadamente 900 metros lineales del colector listo, los cuales vienen desde abajo del parque extremo hasta donde la vía antigua.

Para terminar el boxculvert nos faltan 2 módulos, que si las cosas salen bien (estado del tiempo), en unos 10 días estaríamos terminando.

A continuación, están viendo la propuesta de diseño de urbanismo que entrega la alcaldía, la proyección de la parte urbana ellos nos entregaron este diseño nosotros lo estamos aterrizando en campo adaptando lo más exacto que se pueda hacer, porque hay cosas que de pronto no se tuvieron en cuenta, pero son pequeños detalles como: que la vivienda tiene un jardín más amplio que la vivienda está salida etc. Entonces nosotros nos estamos ajustando lo más adecuado posible, se van a hacer unos senderos peatonales unas zonas verdes como lo ven, el parque de los niños, todo con el fin de que la obra quede bien hecha.

Intervención de la comunidad.

1. ¿Ingeniero mi inquietud es el box culvert ya finalizando están empalmados en su totalidad?
   Rta. Se tiene un empalme provisional en estos momentos, ha un empalme que ya está trabajando, pero se va a realizar una conexión justo debajo del puente, pero eso ya está funcionando en perfectas condiciones.

2. ¿Ingeniero mi pregunta es respecto a las luminarias necesitamos la instalación de las luminarias que la Alcaldía inicie la gestión para la instalación nuevamente, y otra preocupación es la velocidad con la que están transitando por todo el sector, sería prudente revisar el tema de unos reductores de velocidad, los cuales existían?
   Rta: El líder Jhon Urrera responde que ya se instauraron los derechos de petición con los abogados que están ayudando, también se tienen los puntos exactos donde se deben instalar estos reductores de velocidad, solicitamos un kit completo, por parte de Circulación y Tránsito, donde van los reductores, policías acostados, señalización y una cebra, se llama el kit completo.

   También es importante señalar el problema de las basuras, nosotros como comunidad ya estamos cansados de que la Emab no de solución alguna sobre ese problema, la obra está quedando muy bonita pero la comunidad la está dañando con el problema de las basuras, entonces si queremos pedirles a los representantes que asisten hoy a la reunión por parte de la alcaldía que nos ayuden con este tema.

3. ¿Ing. nosotros en alguna reunión expresamos como comunidad que como ya no se iba a realizar el cuarto de basuras ni el kiosko, nos pudieran realizar un gimnasio, también unos arcos pequeños que una persona de la comunidad expreso que los donaba, es utilizar ese espacio en algo productivo para el barrio san Martin. Ya que contamos con la presencia de la alcaldía dejar esas inquietudes.

   Comenta la comunidad: yo les comentaba que el sector de san Martín en la zona verde detrás de las columnas del parque extremo, nosotros donaríamos los tubos para hacer como una cancha de banquitas y de voleibol, para aprovechar el espacio y evitar que los habitantes de calle tomen ese lugar.

4. El señor Jorge Rueda pregunta sobre el muro que se construyó en la Cra 27 del barrio San Martin, eso es espacio público, que se va hacer con ese muro.
   Rta: Algunos de los participantes expusieron que al principio pues a uno le cuesta acostumbrarse a dar la vuelta y demás, pero ese muro acabo un poco con foco del consumo en ese sector, muchos de los que estamos acá estamos

a favor de que lo dejen y si debemos pasar cartas y demás las hacemos.
Interviene la profesional social del contratista quien expone que nos presentaron una PQR algunas personas para saber qué se habló antes de realizar ese muro, Ese muro se realizó como medida de contención por el riesgo que estaba pasando, se entregaron dos actas de reunión en las cuales se plantea que se tiene que llegar a una concertación con la comunidad para saber si se retira o no el muro, nosotros como contratistas estamos prestos a realizar lo que ustedes como comunidad decidan.

5. La comunidad pregunta si la cancha del barrio san Martín va quedar del mismo tamaño, porque según como están marcando creemos que va quedar un poco más pequeña?
   Rta: Apenas se está replanteando, pero tendremos en cuenta las medidas anteriores, pero la cancha queda tal cual estaba.

Por último, se presenta el ing Edwing Perilla profesional especializado adscrito a la Secretaría de Infraestructura, en nombre de la Ing General María de Rosario Torres Les envío un fuerte saludo Y, pues, He escuchado Atentamente sus intervenciones las de cada uno de ustedes y hemos tomado también atenta nota de todas las solicitudes, de lo que ustedes acaban de solicitar, Entonces, tengan la certeza la tranquilidad de que se sigue desarrollando los proyectos que hasta ahora están en ejecución. Que tengan la tranquilidad de que parte de la alcaldía municipal, se sigue trabajando por el beneficio de toda la comunidad. Muchas gracias a todos por la asistencia.

Siendo las 7.15 pm se da por terminada la reunión.

CONCLUSIONES

- Se ratifico el compromiso de mantener reuniones informativas y de escucha.
- Se destacó la importancia de mantener una comunicación abierta, respetuosa y directa entre la comunidad y el equipo de proyecto.
- La obra avanza conforme a lo programado, con avances notables en canalización, pavimentación y manejo de aguas lluvias.
- La cuadrilla de reparaciones del Consorcio La Flora 2023 se encuentra activa para atender afectaciones reportadas por la comunidad.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE
Cuidar y preservar la infraestructura construida, reconociendo que es un beneficio para la comunidad.	Lideres sociales y comunidad
Apoyar la seguridad del sector y divulgar la información suministrada sobre el proyecto.	Comunidad

Alcaldía de Bucaramanga	CONSORCIO La Flora 2023	**CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES**	CONTRATO N° 69
			VERSION 1.0
			ÁREA DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA	10/10/2025
LUGAR	Salón Comunal Quebrada la Iglesia
HORA	6:00 PM
REUNIÓN	Comite de Participación Ciudadana

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	BARRIO/ENTIDAD	TELEFONO	FIIRMA
1	Raúl Pedilla García	B.S. Martin	3223301292	
2	Jorge Duque Diaz	B. San Martin	3239012662	
3	Gloria Florez	6332604 San Martin	3164665XX	
4	Lucila chaparro	San martin 6336213	3185166387	Lucila chaparro
5	Isabel Parra	San Martin	3053625350	Isabel Parra
6	Tatiana Forero.	San Martin	3053625350	Tatiana Forero
7	Wilberto Garcia	Quebrada Iglesia	3174696400	
8	Rocio Moreno Diaz	San pedro	3204963517	Rocio Moreno
9	Celmira Rodriguez	JOLI	3178373759	Celmira Rodriguez
10	Julio Jozovo G	INTERVENTORIA	3182952316	
11	Carolina Garcia M.	interventoria	3212731403	Carolina Garcia
12	Mauricio Bracho	Las libertad	3152174438	
13	Luz Jaimes Lozano	Sol. 2.	3188326636	
14	Cesar Villamizar	San Martin	3144064455	
15	Nicolas Vera	San martin	3144064455	
16	Ruben Correa	Q. la Iglesia	3125531919	Ruben Correa
17	Olinda Contreras	San martin	3114554705	Olinda
18	John Utrera C.	San martin	3198137663	
19	Irene Pardo.	S° martin	3144613895	Irene Pardo
20	Sandra Villabona	San Martin	3107801762	
21	Hilario Jaimes	SOL 4	3054314737	
22.	Marlon Osorio	San Martin	3132633127	

Alcaldía de Bucaramanga / CONSORCIO La Flora 2023	**CONTROL DE ASISTENCIA A REUNIONES**	CONTRATO N° 69 VERSION 1.0 ÁREA DE GESTIÓN SOCIAL

FECHA	10/10/2025
LUGAR	Salon Comunal Quebrada la Iglesia
HORA	6:00 pm
REUNIÓN	Comité de Participación ciudadana.

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	BARRIO/ENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	Yuri Olaya	Bonanza el Sol	3161704000	
2	Jose Bueno	B. San Miguel	3239012682	
3	BERNARDO ALVAREZ Q	ALCALDIA SEC. INFRAESTRUCTURA	3003911995	
4	NEROMOCENO AYALA	PRESIDENTE	3187153604	
5	Edwin Perilla	ALCALDIA SEC. INFRAESTRUCTURA	3045496455	Edwin Perilla.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

CONSORCIO La Flora 2023	**RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS**	CODIGO	
		VERSION	
		PAGINA	

PROYECTO N° 69	**CONSECUTIVOS**
OBRA CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	37

COMUNIDAD INSTITUCIONAL	**MUNICIPIO**	**FECHA**
	Bucaramanga	24/10/2025

DEFINICION DE PQR

PETICIÓN	Toda solicitud de Información, de algún bien material, apoyo logístico y/o donación que realice algún miembro de las autoridades locales, instituciones y las comunidades del área de influencia.	
QUEJA	Toda reclamación que interponga algún miembro de las autoridades locales, institucionales y/o comunidad por el desarrollo del proyecto.	X
RECLAMO	Toda reclamación interpuesta por un trabajador no calificado o calificado que esté vinculado en el proyecto, que esté relacionado con sus condiciones laborales y/o salariales.	

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA PQR:

NOMBRE Y APELLIDOS:	Rocio Moreno	CEL: 3204163517	DIRECCIÓN: San Pedro

SOCIAL		M. AMBIENTE		ADMON		TECNICO	X	CORREO:

DESCRIPCIÓN DE LA PQR

La propietaria manifiesta que en su vivienda se presentaron agrietamientos en la zona exterior e interior de la vivienda por el uso de la maquinaria en la zona, por lo cual solicita reparaciones del inmueble.

SOLICITANTE:	Rocio Moreno	**PROFESIONAL QUE RECEPCIONÓ:**	Angie Moreno

ACCIONES A SEGUIR

Se realizara visita tecnica y revisión del acta de vecindad de inicio para Corroborar la información

SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LA PQR

FECHA DE CIERRE DE LA PQR:		DIA:		MES:		AÑO:	

OBSERVACIONES

FIRMAS

Rocio Moreno P.P.		
SOLICITANTE	**PROCESO RESPONSABLE**	**PROFESIONAL SOCIAL**

CONSORCIO La Flora 2023	RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	CODIGO	
		VERSION	
		PAGINA	

PROYECTO N° 69	CONSECUTIVOS
OBRA CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	38

COMUNIDAD INSTITUCIONAL	MUNICIPIO	FECHA
	Bucaramanga	31/10/2025

DEFINICION DE PQR

PETICIÓN	Toda solicitud de información, de algún bien material, apoyo logístico y/o donación que realice algún miembro de las autoridades locales, instituciones y las comunidades del área de influencia.	X
QUEJA	Toda reclamación que interponga algún miembro de las autoridades locales, institucionales y/o comunidad por el desarrollo del proyecto.	
RECLAMO	Toda reclamación interpuesta por un trabajador no calificado o calificado que esté vinculado en el proyecto, que esté relacionado con sus condiciones laborales y/o salariales.	

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA PQR:

NOMBRE Y APELLIDOS:	Jose Guillermo Rey	CEL: 3174178731	DIRECCIÓN: 74 # 29a-117

SOCIAL		M. AMBIENTE		ADMON		TECNICO	X	CORREO:

DESCRIPCIÓN DE LA PQR

El propietario de la vivienda manifiesta que desea que se mantenga el diseño original del anden frente a su vivienda, refiere que si se realizan las modificaciones se modifique la altura del mismo, para no tener problemas con los demás propietarios para que no utilizen el espacio como parqueadero.

SOLICITANTE:	Jose Guillermo Rey	PROFESIONAL QUE RECEPCIONÓ:	Angie Moreno

ACCIONES A SEGUIR

Se realizo visita junto con interventoria y se levanto acta de dicha situación se explica al propietario que se elevara la peticion al area tecnica.

SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LA PQR

FECHA DE CIERRE DE LA PQR:		DIA:		MES:		AÑO:	

OBSERVACIONES

FIRMAS

SOLICITANTE	PROCESO RESPONSABLE	PROFESIONAL SOCIAL

CONSORCIO La Flora 2023

RECEPCIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

CODIGO	
VERSION	
PAGINA	

PROYECTO N° 69

OBRA CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

CONSECUTIVOS: 39

COMUNIDAD INSTITUCIONAL	MUNICIPIO	FECHA
	Bucaramanga	31/10/2025.

DEFINICION DE PQR

PETICIÓN	Toda solicitud de información, de algún bien material, apoyo logístico y/o donación que realice algún miembro de las autoridades locales, instituciones y las comunidades del área de influencia.	
QUEJA	Toda reclamación que interponga algún miembro de las autoridades locales, institucionales y/o comunidad por el desarrollo del proyecto.	
RECLAMO	Toda reclamación interpuesta por un trabajador no calificado o calificado que esté vinculado en el proyecto, que esté relacionado con sus condiciones laborales y/o salariales.	X

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA PQR:

NOMBRE Y APELLIDOS:	Francisco Lizarazo	CEL: 3168464462	DIRECCIÓN: Calle 14 #29 a-93

SOCIAL		M. AMBIENTE		ADMON		TECNICO	X	CORREO:	San Pedro

DESCRIPCIÓN DE LA PQR

El propietario del inmueble refiere que debido al paso de la maquinaria se presentan grietas en el local que tiene en su vivienda. Refiere que en la parte externa de la vivienda también presenta grietas y manchas de concreto.
También refiere daños en el piso del local (grietas y fisuras) "local 1"
De igual forma en la vivienda en el muro de acceso se presenta fisura y en el baño, y en la puerta de acceso a la vivienda.

SOLICITANTE:	Francisco Lizarazo	PROFESIONAL QUE RECEPCIONÓ:	Angie Moreno S

ACCIONES A SEGUIR

SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LA PQR

FECHA DE CIERRE DE LA PQR:		DIA:		MES:		AÑO:	

OBSERVACIONES

FIRMAS

SOLICITANTE	PROCESO RESPONSABLE	PROFESIONAL SOCIAL
Francisco Lizarazo		

Alcaldía de Bucaramanga / CONSORCIO La Flora 2023	**ACTA DE REUNIÓN**	CONTRATO N° 69 VERSION 1.0 ÁREA DE GESTIÓN SOCIAL

CONTRATO 69: OBRA CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA			
HORA INICIO:	**HORA FINAL:**	**LUGAR:**	**FECHA:**
8:50 am	9:15 am	Cra 74 # 29A - 117 piso 1	31-10-2025

OBJETIVO
Acta de Reunión propietaria vivienda Barrio San Pedro.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
El señor Jose Guillermo Reyes propietario de la vivienda ubicada en la dirección Calle 74 # 29A-117 piso 1 barrio San Pedro, manifiesta que desea que se deje el diseño original del frente de su casa. El señor refiere que si se modifica la altura de la misma tendra Problemas con la comunidad. ya que utilizarian el espacio de parqueadero, lo cual afectuna el ingreso a su vivienda y negocio. El propietario refiere que si se deja tal cual está si acepta la intervención que se debe realizar. Se entrega la petición y se entregara respuesta formal al señor José Guilermo, a los siguientes medios: -Telefono: 3174178731 Correo: Udisc2908@gmail.com.

Alcaldía de Bucaramanga

CONSORCIO La Flora 2023

ACTA DE REUNIÓN

CONTRATO N° 69	
VERSION 1.0	
ÁREA DE GESTIÓN SOCIAL	

En constancia se firma la anterior acta.

Social Contratista.

Carolina García
Social Interventoria

91.294-295 Bga

CONCLUSIONES

-Se concluye que se dara respuesta, luego de evaluar las actividades técnicas.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE

INFORME ESTRUCTURAL # 30

PROYECTO

CONTRATO No. 69: OBRA CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

PROFESIONAL

CARLOS ALFONSO GAITAN PRADA
68202 289482 STD

	NOMBRE	FIRMA
ELABORO		
REVISADO		
APROBADO		

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 4
1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 5
2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA 6
3. FUNCIONES TÉCNICAS 7
3.1. SUPERVISION DEL DISEÑO ESTRUCTURAL DEL PROYECTO 7
4. CONTROL DE CALIDAD DE LA OBRA 8
4.1. SUPERVISION DE LA OBRA. 9
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 24

LISTA DE IMÁGENES

Imagen 1. Planta General – Localización del proyecto 5

INTRODUCCIÓN

De conformidad con el decreto 0195 del 18 nov 2022, por el cual se declara una situación de calamidad pública en zonas rurales y urbanas del municipio de Bucaramanga por la temporada de lluvias generada como consecuencia del fenómeno de la niña. La Secretaría Técnica del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo, con el apoyo de la Secretaría de Infraestructura, Planeación e Interior y la autoridad ambiental; elaboraron un Plan de Acción Especifico para la recuperación, rehabilitación y reconstrucción de las áreas afectadas. Dentro de este plan se encuentra incluida la "Recuperación para el desarrollo de las obras de mitigación correspondientes al colector San Martín" esto con el objetivo de dar cumplimiento a los principios de la ley 1523 de 2012.

A raíz de lo anterior, nace el proyecto "CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.". Su alcance involucra la construcción de un Box-Culvert con sección interna de 3.00x3.00 mts; y otro Box-Culvert con sección interna de 3.50x3.50 mts, para la canalización de las quebradas la flora y la iglesia parte alta.

Adicionalmente, paralela a la canalización, se construirá una obra de alcantarillado que consiste en la instalación de tubería PVC 24" y la construcción de pozos de inspección, contemplando estructuras de separación.

El presente informe describe las actividades de supervisión estructural realizadas por el contratista de obra en el proyecto, para periodo del Desde 01 de octubre al 31 de octubre de 2025

1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto inicia al costado norte del parque extremo de barrio San Martin, carrera 27ª #87-52, Bucaramanga; luego, atraviesa en sentido sur-norte el barrio San Martin y pasa paralelo al barrio El Sol. Posteriormente, cruza la vía antigua y entra al parque la flora, atravesándolo en sentido sur-norte, para finalizar cruzando la avenida el Jardín y realizando empalme con el canal abierto existente.

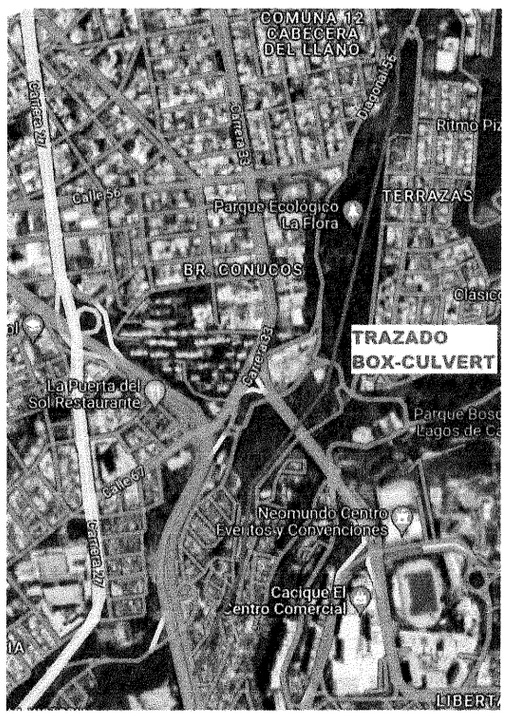


Imagen 1. Planta General – Localización del proyecto.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

CONTRATO DE OBRA No 069 DEL 14 DE ABRIL DEL 2023

CONTRATO DE OBRA	
CONTRATO No.:	069 del 14 de abril de 2023 - CONSORCIO LA FLORA 2023
OBJETO:	CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN DE CAUCES: QUEBRADA LA FLORA Y LA IGLESIA PARTE ALTA, E INTERCEPTORES: LA FLORA II Y LA IGLESIA PARTE ALTA MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.
DURACIÓN INICIAL:	DIECIOCHO (18) MESES
PRORROGA No. 01:	UN (1) MES
PRORROGA No. 02:	CINCO (5) MESES
PRORROGA No. 03:	SIETE (7) MESES
DURACIÓN ACTUAL:	TREINTA Y UN (31) MESES
VALOR FISCAL INICIAL:	$ 40,514,056,113.00
VALOR ANTICIPO:	$ 12,091,429,892.12
CONTRATISTA:	CONSORCIO LA FLORA 2023
	R.L. GONZALO CÁRDENAS OREJARENA 1.095.824.353 FLORIDABLANCA
SUPERVISOR:	ING. MARIA DEL ROSARIO TORRES VARGAS
FECHA DE INICIO:	5 de mayo de 2023
ACTA DE SUSPENSIÓN No.01:	04 de diciembre de 2024
ACTA DE REINICIO No. 01:	11 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL:	10 de diciembre de 2025
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA DE BUCARAMANGA