CONSORCIO VIAL ARMENIA

**CONSORCIO VIAL ARMENIA**
NIT: 901.951.558-6
CR 17 1 NORTE 32 BRR NUEVA CECILIA

**PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO**

El(la) señor(a) Derly Yuliana Fernandez, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1094910251, quien prestó sus servicios para esta organización con cargo de AUX SST, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el Consorcio, incluyendo la dotación, entrega y/o devolución de elementos asignados durante la ejecución de sus funciones.

En tal sentido, a la fecha de suscripción de la presente, no existe obligación alguna pendiente entre las partes, quedando el(la) trabajador(a) a paz y salvo total con el CONSORCIO VIAL ARMENIA.

Se expide el presente en la ciudad de Armenia, a los 4. días del mes de Marzo. de 2026.

Derly Yuliana Fernandez
**NOMBRES**
Cedula 1094910251
CARGO AUX SST

CONSORCIO VIAL ARMENIA

**CONSORCIO VIAL ARMENIA**
NIT: 901.951.558-6
CR 17 1 NORTE 32 BRR NUEVA CECILIA

**PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO**

El(la) señor(a) Fabian Alberto Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 18470128, quien prestó sus servicios para esta organización con cargo de Ayudante obra, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el Consorcio, incluyendo la dotación, entrega y/o devolución de elementos asignados durante la ejecución de sus funciones.

En tal sentido, a la fecha de suscripción de la presente, no existe obligación alguna pendiente entre las partes, quedando el(la) trabajador(a) a paz y salvo total con el CONSORCIO VIAL ARMENIA.

Se expide el presente en la ciudad de Armenia, a los 8 días del mes de Abril de 2026.

Fabian Alberto Hernandez M.
NOMBRES Fabian Alberto Hernandez
Cedula 18470.128
CARGO Ayudante de obra.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO VIAL ARMENIA

**CONSORCIO VIAL ARMENIA**
NIT: 901.951.558-6
CR 17 1 NORTE 32 BRR NUEVA CECILIA

**PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO**

El(la) señor(a) Jhon Jairo Villada V., identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 94469056, quien prestó sus servicios para esta organización con cargo de Oficial de Obra, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el Consorcio, incluyendo la dotación, entrega y/o devolución de elementos asignados durante la ejecución de sus funciones.

En tal sentido, a la fecha de suscripción de la presente, no existe obligación alguna pendiente entre las partes, quedando el(la) trabajador(a) a paz y salvo total con el CONSORCIO VIAL ARMENIA.

Se expide el presente en la ciudad de Armenia, a los 9 días del mes de ABRIL. de 2026.

Jhon Jairo Villada

**NOMBRES** Jhon jairo villada valencia
Cedula
CARGO oficial de obra

Scanned with CamScanner

CONSORCIO VIAL ARMENIA

**CONSORCIO VIAL ARMENIA**
NIT: 901.951.558-6
CR 17 1 NORTE 32 BRR NUEVA CECILIA

**PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO**

El(la) señor(a) Juan Charry Rojas, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1070590031, quien prestó sus servicios para esta organización con cargo de Ayudante obra, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el Consorcio, incluyendo la dotación, entrega y/o devolución de elementos asignados durante la ejecución de sus funciones.

En tal sentido, a la fecha de suscripción de la presente, no existe obligación alguna pendiente entre las partes, quedando el(la) trabajador(a) a paz y salvo total con el CONSORCIO VIAL ARMENIA.

Se expide el presente en la ciudad de Armenia, a los 24 días del mes de ABRIL de 2026.

Juan Charry Rojas

**NOMBRES**
Cedula 1070590031
CARGO Ayudante de obra

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br>CONSENTIMIENTO INFORMADO | | |
|---|---|---|---|
| | SIG-DOC- 01 | Rev. No. 001 | Fecha: 22-07-2025 |

El Consorcio Vial Armenia para dar paz y salvo entre las partes, por la prestación de servicios del señor **JUAN CHARRY ROJAS** Identificado con cedula de ciudadanía **1070590031** el cual desempeño bajo el cargo de **AYUDANTE DE OBRA** en la ejecución del proyecto **"Ejecutar obras de construcción, rehabilitación y mantenimiento de la infraestructura vial urbana del municipio de Armenia**, se permite informar de la realización del examen de egreso por los servicios prestados durante la ejecución del contrato, de no realizarse el examen deberá firmarse el presente documento, como evidencia que el consorcio informo de dicho procedimiento y el trabajador desiste de la realización del mismo. Si el trabajador decide realizarse dicho examen deberá estar subordinado a las especificaciones que brinde el consorcio a través del área de seguridad y salud en el trabajo para la realización del mismo.

Entre las partes se firma el presente documento por el director y el trabajador a los 29 días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026 )

JAIR JESUS LOPEZ
Director de obra

JENNIFER LOPEZ PRADA
Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo

**JUAN CHARRY ROJAS**
**CC1070590031**

Scanned with CamScanner

1004870923

CONSORCIO VIAL ARMENIA

Armenia, 2 de marzo 2026

Señores:
**CONSORCIO VIAL ARMENIA**
Armenia

**REF: RENUNCIA VOLUNTARIA**

Por medio del presente escrito, me permito comunicarles de manera cordial que presento **RENUNCIA** voluntaria de caracter **IRREVOCABLE** al cargo de Ayudante de Obra, el cual venia desempeñando desde el dia 19 de noviembre del 2025 a la fecha.

Lo anterior obedece a motivos estrictamente personales.

Agradezco la oportunidad que me ha brindado esta empresa.

Atentamente,

Newlhart Bueno Muñoz
**NOMBRE:**
CC 1004870923 de

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br>CONSENTIMIENTO INFORMADO | | |
|---|---|---|---|
| | SIG-DOC- 01 | Rev. No. 001 | Fecha: 22-07-2025 |

El Consorcio Vial Armenia para dar paz y salvo entre las partes, por la prestación de servicios del señor **NEWLHART BUENO MUÑOZ** Identificado con cedula de **1004870923** el cual desempeño bajo el cargo de **AYUDANTE DE OBRA** en la ejecución del proyecto **"Ejecutar obras de construcción, rehabilitación y mantenimiento de la infraestructura vial urbana del municipio de Armenia**, se permite informar de la realización del examen de egreso por los servicios prestados durante la ejecución del contrato, de no realizarse el examen deberá firmarse el presente documento, como evidencia que el consorcio informo de dicho procedimiento y el trabajador desiste de la realización del mismo. Si el trabajador decide realizarse dicho examen deberá estar subordinado a las especificaciones que brinde el consorcio a través del área de seguridad y salud en el trabajo para la realización del mismo.

Entre las partes se firma el presente documento por el director y el trabajador a los 2 días del mes de MARZO del año dos mil veintiséis (2026 )

JAIR JESUS LOPEZ
Director de obra

JENNIFER LOPEZ PRADA
Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo

**NEWLHART BUENO MUÑOZ**
**CC 1004870923**

CONSORCIO VIAL ARMENIA

**CONSORCIO VIAL ARMENIA**
NIT: 901.951.558-6
CR 17 1 NORTE 32 BRR NUEVA CECILIA

**PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO**

El(la) señor(a) NEWHART BLEDO MUÑOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1004870923, quien prestó sus servicios para esta organización con cargo de AYUDANTE, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el Consorcio, incluyendo la dotación, entrega y/o devolución de elementos asignados durante la ejecución de sus funciones.

En tal sentido, a la fecha de suscripción de la presente, no existe obligación alguna pendiente entre las partes, quedando el(la) trabajador(a) a paz y salvo total con el CONSORCIO VIAL ARMENIA.

Se expide el presente en la ciudad de Armenia, a los 3 días del mes de marzo de 2026.

**NOMBRES**
Cedula 1004870923
CARGO AYUDANTE

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Página 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | B1 Villa Liliana | 29 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Leccion Aprendida |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mariela Hernandez R.L | 9796 585 | Bandera | 3097643707 | |
| 2 | [illegible] | 89.001.926 | [illegible] | [illegible] | |
| 3 | Emmanuel Gil A. | 7094100811 | A y T | 3106957187 | Emmanuel |
| 4 | Brayan Stiven Santa | 1105056316 | Ayudante | 3132710188 | |
| 5 | Julio Cesar C | 1841.2.606 | OFICIAL | | |
| 6 | [illegible] | 9737488 | Ayudante | | |
| 7 | Anderson Estiven Gal. | 1.018.3.72xxx | ayudante | 3217402239 | |
| 8 | Jose David M | 1094950142 | AY | - - - - | |
| 9 | Brayan Alberto Arango | 1094780970 | Operador | 3018188580 | |
| 10 | Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulador V. | 3206307753 | |
| 11 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | controlwil | 3102628 | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

servaciones:

rsona responsable de la actividad

| nbre | Firma |
|---|---|
| Leidy Gaviria | Leidy Gaviria |

Powered by CamScanner

Colmena Seguros

3066384

# INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

| | |
|---|---|
| **EPS a la que está Afiliado** | E.P.S. Sanitas S.A. |
| **AFP a la que está Afiliado** | Porvenir |

## I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

| | | |
|---|---|---|
| **Còdigo de la actividad Económica de la Sede Principal** | 5429001 | |
| **Nombre de la actividad Económica de la Sede Principal** | Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye la construcción, conservación y reparación de instalaciones industriales (excepto edificios) como refinerías, fábricas de productos qu (Decreto 768 de 2022) | |
| **Tipo de Vinculador Laboral** | | |
| Empleador | | |
| **Tipo de Identificación** | **Nombre o Razón Social** | |
| N.I.T 901951558 | CONSORCIO VIAL ARMENIA | |
| **Dirección** | **Teléfono** | **Fax** |
| KR 17 1 N 32 BRR NUEVA CECILIA | 3112663051 | 0000000 |
| **Correo Electrónico** | | |
| auxadministrativo@cvarmenia.com | | |
| **Departamento** | **Municipio** | **Zona** |
| Quindío | ARMENIA | Urbana |

## CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: RIESGO V

| | | |
|---|---|---|
| **Còdigo Actividad Económica** | 5429001 | |
| **Descripcion Actividad Econòmica** | Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye la construcción, conservación y reparación de instalaciones industriales (excepto edificios) como refinerías, fábricas de productos qu (Decreto 768 de 2022) | |
| **Dirección** | **Teléfono** | **Fax** |
| CR 17 1 N 32 BRR NUEVA CECILIA | 3112663051 | 0000000 |
| **Departamento** | **Municipio** | **Zona** |
| ANTIOQUIA | ARMENIA | Urbana |

## II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

| | | |
|---|---|---|
| **Tipo de Vinculación** | | |
| Planta | | |
| **Primer Apellido** | **Segundo Apellido** | |
| MARTINEZ | OSPINA | |
| **Nombres** | | |
| JUAN GUILLERMO | | |
| **Identificación** | **Fecha de Nacimiento** | **Sexo** |
| C.C. 1094912816 | 22/05/1990 | M |
| **Dirección Domicilio** | **Teléfono Domicilio** | **Fax Domicilio** |
| barrio los kioskos mz H casa 5 | 3008888 | |
| **Departamento** | **Ciudad** | |

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros**

| | | |
|---|---|---|
| Quindío | ARMENIA | |
| **Zona** | **Cargo** | |
| Urbana | regulador vial | |
| **Ocupación Habitual** | **Tiempo de Ocupación Habitual al Momento del Accidente** | |
| Agentes y policias de transito | 2 Meses, 29 Dias | |
| **Fecha de Ingreso a la Empresa** | **Salario u Honorarios (mensual)** | **Jornada de Trabajo Habitual** |
| 19/01/2026 | 1850905 | Diurna |

## III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

| | | |
|---|---|---|
| **Departamento de Ocurrencia** | **Municipio de Ocurrencia** | **Zona** |
| Quindío | ARMENIA | Urbana |
| **Fecha y Hora del Accidente** | | |
| 16/04/2026 11:35:00 AM | | |
| **Tiempo Laborado Antes del Accidente** | **Jornada en la que Sucede** | |
| 3 Horas, 35 Minutos | Normal | |
| **¿Estaba Realizando su Labor Habitual?** | **Labor realizada** | |
| SI | | |
| **Tipo de Accidente** | | |
| Propios del trabajo | | |
| **El Accidente genero Muerte** | | |
| NO | | |
| **Lugar donde Ocurrio el accidente** | | |
| Dentro de la Empresa | | |
| **Sitio de Ocurrencia** | | |
| OTRO cierres de obra | | |
| **Tipo de Lesión** | | |
| GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO | | |
| **Parte del Cuerpo Aparentemente Afectada** | | |
| LESIONES GENERALES U OTRAS | | |
| **Agente del Accidente** | | |
| AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DAT | | |
| **Mecanismo o Forma del Accidente** | | |
| OTRO resbalo y con el borde de pavimento se aporio | | |

## IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

| | | |
|---|---|---|
| **Observaciones** | | |
| me resbale y con el borde del pavimento me di sobre la parte inferior de la rodilla, tengo inflamacion alrededor | | |
| **Personas que Presenciaron el Accidente** | | |
| **Nombre** | **Identificación** | **Cargo** |
| LEIDY ALEXANDRA GAVIRIA | 1124828915 | AUX SST |
| | | |
| **Persona Responsable del Informe** | | |
| **Nombre** | **Identificación** | **Cargo** |
| alejandra alvarez soto | 1010080382 | |
| **Fecha de Diligenciamiento del Informe del Accidente** | | |
| 17/04/2026 2:51:06 PM | | |

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 4/17/2026 2:51:16 PM. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros**

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | INFORME INVESTIGACIÓN ACCIDENTE DE TRABAJO | CODIGO: VERSIÓN: XX<br>FECHA ELABORACIÓN:<br>01-08-2025 |
|---|---|---|

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO: SANITAS S.A

ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO: COLMENA

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO

SI ☐ NO ☐ CUÁL PORVENIR

## I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

**TIPO DE VINCULADOR LABORAL:** (1) EMPLEADOR ☐ X (2) CONTRATANTE ☐ (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ☐

### SEDE PRINCIPAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL — CÓDIGO: 5429001

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO |
|---|---|---|
| CONSORCIO VIAL ARMENIA | NIT ☐ X CC ☐ CE ☐ N.U ☐ PA ☐ | 901951558 |

| DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX |
|---|---|---|
| KR 17 N 32 BRR NUEVA CECILIA | 3112663051 | |

| CORREO ELECTRÓNICO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA |
|---|---|---|---|
| | QUINDIO | ARMENIA | U ☐ R ☐ |

### CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI ☐ NO ☐ SÓLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: — CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:

| DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX |
|---|---|---|
| | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA |
|---|---|---|
| | | U ☐ R ☐ |

## II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

**TIPO DE VINCULACIÓN:** (1) PLANTA ☐ (2) MISIÓN ☐ (3) COOPERADO ☐ (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ ☐ (5) INDEPENDIENTE ☐ CÓDIGO (5)

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | OSPINA | JULIO | GUILLERMO |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO |
|---|---|---|---|
| CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ | 1094912816 | 22 05 1990 | M ☐ F ☐ |

| DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX |
|---|---|---|
| BARRIO LOS KIOSKOS MZ H CASA 5 | 3008888 | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA | CARGO |
|---|---|---|---|
| QUINDIO | ARMENIA | U ☐ R ☐ | REGULADOR VIAL |

| OCUPACIÓN HABITUAL | CÓDIGO OCUPACIÓN HABITUAL | TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE |
|---|---|---|
| AGENTES Y POLICIAS DE TRANSITO | | 03 35 |

| FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA | SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL) | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL |
|---|---|---|
| 19 01 2026 | $ 1.850.905 | (1) DIURNA ☐ (2) NOCTURNA ☐ (3) MIXTO ☐ (4) TURNOS ☐ |

## III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

| FECHA DEL ACCIDENTE | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS) | DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE |
|---|---|---|
| 20 02 2026 | 11 35 | LU MA MI JU VI SA DO |

| JORNADA EN QUE SUCEDE | ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? | CÓDIGO |
|---|---|---|
| (1) NORMAL ☐ (2) EXTRA ☐ | (1) SI ☐ (2) NO ☐ CUÁL? (Diligenciar sólo en caso negativo) | |

| TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE | TIPO DE ACCIDENTE |
|---|---|
| 03 30 | (1) VIOLENCIA ☐ (2) TRÁNSITO ☐ (3) DEPORTIVO ☐ (4) RECREATIVO O CULTURAL ☐ (5) PROPIOS DEL TRABAJO ☐ |

| CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR? | DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE | MUNICIPIO DEL ACCIDENTE | ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE |
|---|---|---|---|
| (1) SI ☐ (2) NO ☐ | QUINDIO | ARMENIA | U ☐ R ☐ |

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA ☐ (2) FUERA DE LA EMPRESA ☐

### INDIQUE DÓNDE OCURRIÓ

- ☐ (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- ☐ **(2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN**
- ☐ (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS
- ☐ (4) CORREDORES O PASILLOS
- ☐ (5) ESCALERAS
- ☐ (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- ☐ (7) OFICINAS
- ☐ (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- ☐ (9) OTRO. (Especifique)

### TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)

- ☐ (10) FRACTURA
- ☐ (20) LUXACIÓN
- ☐ **(25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA**
- ☐ (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO
- ☐ (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)
- ☐ (41) HERIDA
- ☐ (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
- ☐ (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO
- ☐ (60) QUEMADURA
- ☐ (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
- ☐ (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
- ☐ (81) ASFIXIA
- ☐ (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
- ☐ (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
- ☐ (90) LESIONES MÚLTIPLES
- ☐ (99) OTRO. (Especifique)

### PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:

- ☐ (1) CABEZA
- ☐ (1.12) OJO
- ☐ (2) CUELLO
- ☐ (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ☐ (3.32) TÓRAX
- ☐ (3.33) ABDOMEN

### AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

- ☐ (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- ☐ (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- ☐ (3) APARATOS
- ☐ (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- ☐ **(4) MATERIALES O SUSTANCIAS**

### MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE

- ☐ (1) CAÍDA DE PERSONAS
- ☐ (2) CAÍDA DE OBJETOS
- ☐ (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- ☐ (4) ATRAPAMIENTOS
- ☐ (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- ☐ (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA

- ☐ (4) MIEMBROS SUPERIORES
- ☐ (4.46) MANOS
- ☐ (5) MIEMBROS INFERIORES
- ☐ (5.56) PIES
- ☐ (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- ☐ (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

- ☐ (4.4) RADIACIONES
- ☐ (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ☐ (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- ☐ (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- ☐ (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

EXTREMA

- ☐ (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- ☐ (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
- ☐ (9) OTRO. (Especifique)

## IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE. QUÉ LO ORIGINO O CAUSÓ (Responda a las preguntas qué paso, cuándo, dónde, cómo y por qué)

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA REGULANDO EL TRAFICO PARA EL TRANSPORTE DE MAQUINARIA DE UN PUNTO A OTRO DENTRO DEL MISMO SITIO DE TRABAJO, PARA ELLO ABRIO EL CIERRE PERIMETRAL EN LONA Y CUANDO FUE A CERRARLO GOLPEANDO LA RODILLA IZQUIERDA CON LA EL PAVIMENTO DEL BORDE EXISTENTE.

## PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI ☐ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| LEIDY ALEXANDRA GAVIRIA | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No. 1124828915 |
| AUXLIAR SST | |
| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
| | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No. |

## PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| MARIA ALEJANDRA NEIRA AGUDELO | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No. 1114400986 |
| ASESOR SST | |
| FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE |
| | 28 04 2026 |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | INFORME INVESTIGACIÓN ACCIDENTE DE TRABAJO | CODIGO: SG-SST-F-41<br>VERSIÓN: 1<br>FECHA ELABORACIÓN: 01/08/2025 |
|---|---|---|

## FOTO EVIDENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO



## ANÁLISIS DE CAUSAS

| CAUSAS INMEDIATAS | | CAUSAS BASICAS | |
|---|---|---|---|
| CONDICIÓN INSEGURA | ACTOS INSEGUROS | FACTORES DE TRABAJO | FACTORES PERSONALES |
| Escaleras sin pasamanos | Operar equipos sin autorizacion | Supervisión inadecuada | Capacidad fisica inadecuada |
| Herramienta defectuosa | Operación o manejo a velocidad inapropiada | Ingenieria inadecuada | Capacidad mental inadecuada |
| Sistema inadecuado de advertencia | Usar equipos defectuosos | Deficiencia en las adquisiciones | Tensión fisica |
| Peligro de explosión o incendio | No usar EPP | Mantenimiento inadecuado | Tensión mental |
| Desorden y suciedad en el área | Realizar mantenimiento con equipo en funcionamiento | Abuso o maltrato | Falta de conocimiento |
| Exposición al ruido | | Uso inadecuado v/o desgaste | Motivación deficiente |
| Exposición a la radiación | Cargamento inadecuado | Estandares deficientes de trabajo | Falta de habilidad x |
| Exposición a temperaturas altas o bajas | Posicion inadecuada | Otro: | Otro: |
| Iluminación excesiva o deficiente | Levantamiento inadecuado | | |
| Ventilación inadecuada | Trabajador en estado de embriaguez | | |
| Derrame de aceites o liquidos en el área | Causado por realización de bromas | | |
| Riesgo de la ropa o vestuario | Hablar por teléfono mientras conduce | | |
| EPP defectuosos | Otro: No prestar atencion al caminar (falta de concentra | | |
| Otro: Desnivel | | | |
| | | | |

## METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO




| MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS A IMPLEMENTAR | TIPO DE CONTROL (Señalar con una X en donde aplica) | | | FECHA DE EJECUCION | REPONSABLE DE LA EJECUCIÓN | FECHA DE VERIFICACIÓN | RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN | MEDIDA EFICAZ SI/NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FUENTE | MEDIO | PERSONA | | | | | | |
| INSPECCION LOCATIVA | X | | | 29-abr-26 | AUX SST | 29-abr-26 | PROFESIONAL SST | | |
| SOCIALIZACION LECCION APRENDIDA | | | X | 29-abr-26 | AUX SST | 29-abr-26 | PROFESIONAL SST | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

## CONCLUSIÓN

El accidente se origino por la combinacion de actos inseguros del trabajador ya que es una actividad que realiza diariamente pero el exceso de confianza y la falta de concentracion conyebo a que sematerializara un evento catalogado como accidente de trabajo leve, ya que no hubo fracturas ni heridas teniendo como resultado una incapacidad de 5 dias.

| PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | FUNCIÓN | CARGO | C.C. | FIRMA |
| VICTOR SUAREZ | REP COPASST I/VIGÍA | TOPOGRAFO | 9738025 | |
| JAIR JESUS LOPEZ MOLINA | JEFE INMEDIATO DEL TRABAJADOR AFECTADO | INGENIERO DIRECTOR | 16075564 | |
| MARIA ALEJANDRA NEIRA | RESPONSABLE SG-SST | PROFESIONAL SST/MALLA VIAL | 1114400986 | Alejandra Neira |
| MUNICIPIO: ARMENIA | DIRECCIÓN:CR 17 1 N 32 BR NUEVA CECILIA | | FECHA: 29-04-2026 | HORA: 10:00 AM |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 | |
| | Estándar E1.2.1 | | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Quindío | los Naranjos | 15 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | Seguridad Vial |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edyson Nemocon | 20242252 | Maestro | 3023060818 | Edyson Nemocon |
| 2 | diego murillo | 1151447275 | Ayudante | 3233601951 | diego murillo |
| 3 | Diyo ivan valencia | 9739527 | Ayudate | 3147827384 | Diyo valen |
| 4 | Jose Lozano | 84005140 | Oficial | 3009821697 | Jose Lozano |
| 5 | Sebastian Figueroa | 1094724962 | Ayudante | 3104014280 | Figue |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| | ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Quindío | Los Naranjos | 16 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edison Nemecon | 80242252 | Maestro | 3023060818 | Edison Nemecon |
| 2 | Diego Morello | 1151447275 | Ayudante | 3233601951 | Diego Morello |
| 3 | Sebastian Figueroa | 1094274962 | Ayudante | 3104074389 | Figueroa |
| 4 | Diego Ivan Valin | 9739527 | Ayuda | 3147827784 | Diego |
| 5 | Jose Larrahe | 89090516 | Oficial | 3004826197 | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

**Observaciones:**

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| | ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Quindío | los Naranjos | 18 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edison Herrera | 80242252 | Maestro | 3023060818 | Edison Herrera |
| 2 | Diego Ivan Valencia | 9739527 | Ayudante | 3147827389 | Diego Valencia |
| 3 | Jose Barrera | 8900S140 | Oficial | 3009821697 | |
| 4 | Diego Murillo | 1151447235 | Ayudante | 3233601951 | Diego Murillo |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| | Alejandra Neira |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Quindío | los Naranjos | 14 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | ERGONOMIA |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edison Nemocon | 80 242 252 | Maestro | 3023060818 | Edison Nemocon |
| 2 | Diego murillo | 1151 447 275 | Ayudante | 3233601951 | Diego murillo |
| 3 | Diego ivan Valencia | 9739527 | Ayudante | 3147867584 | Diego Valencia |
| 4 | Jose Zambrano | 89005140 | Oficial | 3009821097 | Jose |
| 5 | Sebastian Figueroa | 1094274987 | Ayudante | 3104974384 | Figueroa |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

**Observaciones:**

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| | ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| | B/FONDA | 7 | 4 | 2025 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadania | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CRISTIAN H. CUICAS | 1091400019 | Ayudante | 3106899143 | |
| 2 | Andres felipe ladino | 1094880024 | Ayudante | 3136737214 | Andres felipe |
| 3 | Diana A. Henao | 41943448 | Ayudante | 3052107646 | |
| 4 | Fabio NELSON URREA | 18.398.496 | Operador | 3117340260 | |
| 5 | Mauricio Lozano P. | 79829218 | Ayudante | 322.8109760 | |
| 6 | wilmer Alejandro Holguin | 1005252448 | ayudante | 3053403609 | |
| 7 | Juan Carlos Echeverri Cano | 1094919112 | Oficial | 3028686941 | |
| 8 | Alvaro Bedoya Zapata | 2360 | Almacenista | 3114024763 | |
| 9 | CESAR T DAVID | 6355015 | MAESTRO | 3143899175 | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| QUINDIO | Calle 2 NORTE | 23 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | ✓ | Fatiga y estres laboral. |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadania | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Freddy niño | 16161897604 | oficial | — — — | Freddy niño |
| 2 | Juan oñate | 1094997915E | oficial | — — | |
| 3 | Cesar Duran | 12196870 | ayudante | — — | |
| 4 | Alcira Portela | 7562316 | Almacenista | 3114024763 | |
| 5 | Mauricio cardona | 1041907610 | oficial | — — | MC |
| 6 | Andres David Abate | 1.094.91.810 | Ayudante | 3207547955 | Andres D. |
| 7 | [illegible] | 24585923 | AUX Vial | 3004804207 | |
| 8 | Diego Soler Carreño | 1118534873 | Ayudante | — o — | Diego |
| 9 | LIS CARINA ORTIZ | 1094946765 | RECEPCION | — o — | LIS CARINA. |
| 10 | Brayan S Suarez | 1094996072 | ayudante | — o — | |
| 11 | Yulian moreno | 1097392111 | Ayudante | — o — | |
| 13 | Diana A. Herrera | 41943448 | Ayudante | — — | |
| 15 | Andres felipe ladino | 1094881074 | Ayudante | 3136737214 | Andres felipe |
| 16 | Cristian Herrera | 1007142911 | Ayudante | 3106879477 | |
| 17 | Andres David Abate | 1094917810 | Ayudante | 3207547955 | Andres D. Abate |
| 18 | Brayan S. Suarez | 1094996072 | ayudante | — o — | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| MARIA ALEJANDRA | Alejandra Neira |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | Villa Liliana. | 30 | 04 | 2026. |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | Prevenir Caidas y golpes |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | (Herramientas Abandonadas en Zona de circulacion.) |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadania | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mauricio Hernandez Rios | 9726593 | Ayudante | 3099643363 | |
| 2 | Julio Cesar G | 1841666 | Oficial | | |
| 3 | CARLOS A. FAMILIO | 16191564 | AY | | |
| 4 | Juan Carlos Tamayo | 18394473 | OF | 3148636133 | |
| 5 | Yeison Stiven Sosa | 1088556366 | Ayudante | 3132716123 | |
| 6 | Jose Pablo Marin | 1094954462 | AY | 1094954462 | |
| 7 | Emmanuel A. | 1094900877 | AyT | 1094900877 | |
| 8 | Jaime Alberto | 87.001720 | Of | 305 [illegible] | |
| 9 | Mayra S Mota | 97.37464 | Ayudante | | |
| 10 | Anderson Estrada Olaya | 1.098.367.564 | ayudante | 3217462457 | |
| 11 | Adriana Patricia Ramirez | 30351193 | Contratista | 3102688078 | |
| 13 | Alexander Chavarro Mo. | 1110556668 | Inspector obra | 3178382430 | |
| 15 | Juan Guillermo Martinez | 1094912846 | Regulador V. | 3105704132 | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Jeidy Gaviria | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| QUINDIO | ARMENIA, Calle 2 NORTE | 28 | 4 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | ✓ | TRABAJO EN EQUIPO |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | OFICIAL | [illegible] | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | AUX VIAL | [illegible] | [illegible] |
| 3 | Maonicio A. Barrios | 9'731.401 | Ayudante | — | |
| 4 | Mauricio cardona | 18.411.907 | OFICIAL | — | |
| 5 | alejandro Higuita | 1005752448 | ayudante | — | alejandro H |
| 6 | Cesar Duran | 12196870 | ayudante | — | |
| 7 | Andrés David Alzate | 1094.917.810 | Ayudante | 3207547755 | Andrés D. Alzate |
| 8 | Brayan Suarez | 1094966072 | ayudante | — | |
| 9 | Juan Oñate | 1094979158 | Oficial | — | |
| 10 | Diego Soler Carreño | 1116534873 | Ayudante | — | Diego |
| 11 | Anibal Torres Duque | 1094916681 | Rural | — | |
| 13 | Douglas Rios V. | 1010001664 | AUX Topografia | — | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| MARIA ALEJANDRA NEIRA | ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Fecha | Julio 28 de 2025 |
| Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | B1 villa Liliana | 27 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | Orden Aseo |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | Auto cuidado |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CARLOS A. JARAMILLO | 16194544 | RXT | | |
| 2 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | conductora | 3102588 | |
| 3 | Angie J. Lopez | 9[illegible]724 | [illegible] | | |
| 4 | Brayan S. Ruiz Sanchez | 1088[illegible]216 | Ayudante | 313-38403 | |
| 5 | [illegible] | 1834[illegible]473 | OF | 3148963615 | |
| 6 | Juan Pablo Pinzon Johanna | 1110601086 | ayudante | 3003497926 | |
| 7 | Mauricio Hernandez [illegible] | 9726583 | Ayudante | 3172643243 | |
| 8 | Barbara Cano Alvarez | 1.094.742.444 | ayud. | 3212462439 | |
| 9 | Julio alzate C | 14412.606 | OFICIAL | | |
| 10 | Nidya Diaz C | 1098[illegible]682 | Inspectora | 3145[illegible]86 | |
| 11 | Wilmer Alejandro Higuita | 1001252998 | Ayudante | 3053103609 | ayudante |
| 13 | Juan Chelvy Lopez | 1005900[illegible] | Ayudante | 3233912[illegible] | |
| 15 | [illegible] | 89.0[illegible]172 | [illegible] | [illegible] | |
| 16 | Brayan Alarcon Arango | 1094720[illegible] | operador V | 3209[illegible] | |
| 17 | María Camila Escobar | 1095083[illegible] | (controladora) | 3216340874 | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Bavi Ruiz | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

| | |
|---|---|
| Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
| FORMATO: | SST-FI-47 |
| Estándar E1.2.1 | |
| FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Julio 28 de 2025 / Versión: 001 / Pagina 1 de 1 |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| QUINDIO | ARMENIA Calle 2 | 22 | 4 | 2025 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | ✓ | Cual? QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE LABORAL |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Fredy Arizo | 1010189604 | oficial | — — | Fredy Arizo |
| 2 | Mauricio. C | 1841907 | oficial | — — | MC |
| 3 | Juan Oñate | 1094979158 | Ayudante | — — | |
| 4 | Diego Soler Carreño | 1186534873 | Aux vial | 3001092712 | Diego Soler |
| 5 | [illegible] | 24585927 | [illegible] | — — | [illegible] |
| 6 | Cesar Duran | 12196870 | ayudante | — — | |
| 7 | Anibal Tovar Lopez | 1094917810 | Ayudante | 3207547758 | Anibal Tovar |
| 8 | Andres David Alzate | 1005252448 | Ayudante | 3053103609 | Andres D. Alzate |
| 9 | Wilmar Alejandro Higuita | 1094944072 | ayudante | — — | |
| 10 | Brayan S. Suarez | 1097392111 | Ayudante | — — | |
| 11 | Yulian Marmo | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: MARIA ALEJANDRA NEIRA | Firma: ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | El vallo Floriana | 28 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Uso Adecuado de herramientas Manuales |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Emmanuel [illegible] | 1094990873 | Ayt | 3206937487 | Emmanuel |
| 2 | [illegible] | 87.001.[illegible] | Of | 3054[illegible] | [illegible] |
| 3 | Alexander Chinchilla | 1110556668 | Inspector | 3118382430 | Alexander ch. |
| 4 | [illegible] | 18399473 | Of | 3148636183 | [illegible] |
| 5 | CARLOS ASMAR [illegible] | 16191549 | AYT | | Carlos S. B |
| 6 | Brayan Stiven Santa | 1088[illegible]6 | Ayudant | 3132AC[illegible] | [illegible] |
| 7 | Julio olaya C | 18412606 | OFICIAL | 3147207948 | [illegible] |
| 8 | Yhoan [illegible] | 9[illegible] | Ax | | [illegible] |
| 9 | Mauricio Hernandez [illegible] | 4796583 | Ayudante | 3099643763 | [illegible] |
| 10 | Anderson [illegible] | 1-098-3[illegible] | Ayudante | 3217[illegible] | Anderson [illegible] |
| 11 | Julian Alejandro Higuita | 1.005.252.148 | Ayudante | 3053103609 | alejandro H. |
| 13 | Brayan Alberto Arango | 1094728770 | Operador | 3201918580 | [illegible] |
| 15 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | Capataz | 3102[illegible] | [illegible] |
| 16 | | | | | |
| 17 | Jose David Mena | 1094954461 | AY | 3179632586 | [illegible] |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Jeidy Cano Rios | Jeidy Cano Rios |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

| | |
|---|---|
| Fecha | Julio 28 de 2025 |
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| QUINDIO | ARMENIA calle 2 NORTE | 21 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | ✓ | Cual? PREVENCION DE GLOPES, CORTES Y ATRAPAMIENTOS |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Fredy Arias | 1094896041 | OFICIAL | — — | |
| 2 | Diana Henao | 41943448 | Ayudante | — — | |
| 3 | Douglas Rios V. | 1010001664 | Aux topografia | — — | |
| 4 | Mauricio Bairos | 9.731.401 | Ayudante | — — | |
| 5 | Mauricio C | 18.419.674 | OFICIAL | — — | |
| 6 | Brayan Suarez | 1094948072 | ayudante | — — | |
| 7 | Andres David Alzate | 1.094.917.810 | Ayudante | 3207547755 | Andres David A. |
| 8 | Diego Soler Carreño | 1116534873 | Ayudante | — — | Diego |
| 9 | Wilmer Alejandro Higuita | 1005252948 | Ayudante | — — | alejandro H |
| 10 | Jhonatan Ospina | 1094939152 | OFICIAL | 3004209732 | |
| 11 | [illegible] | 24585424 | AUX VIAL | — — | |
| 13 | CESAR DURAN | 12.196.870 | AYUDANTE | — — | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: MARIA ALEJANDRA NEIRA | Firma: ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | 31 Villa Liliana | 29 | 07 | 2025 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Leccion Aprendida |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mariella Hernandez R. | 9796575 | Ayudante | 3097643767 | |
| 2 | [illegible] | 84.001.726 | Op | 3056[illegible] | |
| 3 | Emmanuel Gil A. | 7094100871 | A.T | 3206957463 | |
| 4 | Brayan Steven Santa | 1050503366 | Ayudante | 3137216 | |
| 5 | Duvan Alexander C | 1841[illegible] | Oficial | | |
| 6 | [illegible] | 9[illegible] | Ayudante | | |
| 7 | Andres Estiven Gal | 1.0[illegible] | ayudante | 3217462239 | |
| 8 | Jose Daniel M | 1094950146 | Ay | - - - - | |
| 9 | Brayan Alberto Arango | 1094728970 | Operador | 3201818558 | |
| 10 | Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulador V. | 3206307753 | |
| 11 | Adriana P. Ramirez | 30301193 | control vial | 3102628 | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Gaviria | Leidy Gaviria |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

| Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|
| FORMATO: | SST-FI-47 | |
| Estándar E1.2.1 | Fecha | Julio 28 de 2025 |
| | Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Quindio | Cll 2 Norte | 20 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? Importancia del auto-cuidado |
| Charla de seguridad | ✓ | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diana Henao | 41943448 | Ayudante | [illegible] | [illegible] |
| 2 | Cristian Lopez Serna | 1245859127 | Aux Vial | [illegible] | Fredy Mejia |
| 3 | Fredy mejia | 1010189604 | Oficial | — | [illegible] |
| 4 | Juan Oñate | 1094979158 | Oficial | — | Diego |
| 5 | Diego Soler Carreño | 1185348873 | Ayudante | — | [illegible] |
| 6 | Yulian moreno | 1097392111 | Ayudante | — | Andres felipe |
| 7 | Andres felipe lopdino | 1094881024 | Ayudante | — | [illegible] |
| 8 | Jose David C | 1094975402 | Ay | 3207434335 | Andres |
| 9 | Andres David Abate | 1.094.917.810 | Ayudante | — | [illegible] |
| 10 | Brayan g. Suarez | 1019046072 | ayudante | — | [illegible] |
| 11 | Douglas Rios V | 1010001664 | Aux topogra | — | [illegible] |
| 13 | CESAR DURAN | 1216.8970 | Ayudante | — | [illegible] |
| 15 | Mauricio Barrios | 9731.401 | Ayudante | — | [illegible] |
| 16 | Anibal Tenes Dago | 1082EE81 | Rural | — | [illegible] |
| 17 | Wilmer Alejandro Aguila | 1.005.252.998 | Ayudante | — | Alejandro H |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| [illegible] | [illegible] |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Fecha | Julio 28 de 2025 |
| Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | El Vilo Chapa | 15 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Manejo Seguro De Herramientas Menores |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadania | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Brayan Steven Sanchez | 1.060.663.166 | Ayudante | 3133231613 | |
| 2 | | 1.094.473 | OF | 3148636035 | |
| 3 | Maria [illegible] | 9231984 | [illegible] | | |
| 4 | Juan Pablo Piña Lobaton | 1110001086 | ayudante | 3004137926 | Juan Piño |
| 5 | Mauricio Hernandez [illegible] | 9796583 | Ayudante | 3099249336 | |
| 6 | Bayron Alberto Ara | 94478077 | operador | 3207707858 | |
| 7 | Anderson Cifuentes Alarte | 1.040.307.445 | Ayudante | 3217466453 | Anderson Cifuentes Alarte |
| 8 | Julio Olaya C | 18412606 | OFICIAL | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| [illegible] | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATO: FT-SST-014

Estándar E1.2.1

Fecha julio 01 de 2025

Versión 001

Pagina 1 de 1

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ARMENIA QUINDIO | calle 2 NORTE | 20 | 04 | 26 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | ✓ | Cual? Jornada de orden y aseo |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mauricio Lozano Ramos | 79809218 | Ayudante | 3228609760 | |
| 2 | Pablo Cesar Garcia | 4376482 | Ayudante | 3134837491 | |
| 3 | Jhon Carlos Salcedo | 1094944172 | Oficial | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**Observaciones:**

**Persona responsable de la actividad**

Nombre: MARIA ALEJANDRA NEIRA

Firma: Alejandra Neira

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | El Vivero Villa Maria | 24 | 04 | 26 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Trabajo en equipo |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mauricio Hernandez Ruiz | 9796587 | Ayudante | 3092643703 | |
| 2 | Brayan Stiven Sepulveda | 1060036[illegible] | Ayudante | 3137[illegible] | |
| 3 | [illegible] | 84.001720 | [illegible] | 3054[illegible] | |
| 4 | [illegible] | 9[illegible] | Ayudante | | |
| 5 | Adriana P. Ramirez | 30551193 | Residente | 3026[illegible] | |
| 6 | Emmanuel Gil A | 1094900877 | A y T | 320693[illegible] | Emmanuel |
| 7 | Wilmer Alejandro Higuita | 1005252498 | Ayudante | 3053103609 | alejandro |
| 8 | Juan Pablo Piña Rodriguez | 1110601086 | ayudante | 3003[illegible] | Juan Piña |
| 9 | Juan Carlos Jimenez | 18399473 | Op | 3148[illegible] | |
| 10 | Silvio Ocampo | 18412606 | Oficial | 3147279[illegible] | |
| 11 | Anderson Agudelo Ramirez | 1.094.[illegible] | ayudante | 3217[illegible] | Anderson Agudelo |
| 13 | Dan Orlando Reyes | 1070590031 | Ayudante | 3243[illegible] | Dandonny Reyes |
| 15 | Alexander Chiguachi | 1110556668 | Inspector de obra | 3178382470 | Alexander Ch |
| 16 | Brayan Alberto Arango | 1094[illegible] | operador | 3[illegible] | |
| 17 | María Camila Escobar | 1095[illegible] | Controladora | 3216370874 | |
| 18 | CARLOS A. CARAMA | 16[illegible] | A y T | 3137[illegible] | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Bautista Corrales. | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

| Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|
| FORMATO: | SST-FI-47 | |
| Estándar E1.2.1 | Fecha | Julio 28 de 2025 |
| | Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ARMENIA QUINDIO | | 23 | 09 | 2025 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | ✓ | Cual? AUTOCUIDADO |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan David Ospina L. | 1094971582 | OFICIAL | — | |
| 2 | Cesar Nieto | 12196870 | apoderado | — | |
| 3 | Daniel Henao | 4194344 8 | Ayudante | — | |
| 4 | Andres felipe ladino | 1094881 624 | Ayudante | — | Andres felipe |
| 5 | Yeferson Rueda | 1010 1096 84 | OFICIAL | — | Yeferson Rueda |
| 6 | Claudia Tascnab | 24585923 | AUX Vial | 3004709782 | Claudia TS |
| 7 | Alcira Dorado SV | 7562360 | Almacenista | 3114024473 | MC |
| 8 | Mauricio cardona | 18419071 | OFICIAL | — | Diego |
| 9 | Diego Soler Cerezo | 1118534873 | Ayudante | — | DIS CRIND |
| 10 | DIS CRIND J PETH | 1094067652 | RECOLECCIÓN | — | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: MARIA ALEJANDRA NEIRA | Firma: ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | B1 villa Liliana | 17 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? Pausas Activas Seguridad Vial |
| Charla de seguridad | < | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Anderson Cifuentes plata | 1.094.302.xxx | Ayudante | 3217462439 | Anderson Cifuentes |
| 2 | Brayan Alberto Ato | 10 01 1 1 2 8 9 7 2 | operador | 3207851 85 | |
| 3 | CARLOS A. GIRALDO | 16191544 | A X T | 3137465545 | |
| 4 | Juan Pablo Pico Johnson | 1110601086 | ayudante | 3009137720 | Juan Pablo Pico |
| 5 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | obrero vial | 3102788078 | |
| 6 | Brayan Stiven Sanz | 1058853546 | Ayudante | 3137761 | |
| 7 | Jhon Carlos Jimenez | 18399473 | OF | 3148636133 | |
| 8 | Cruz Ocampo | 18491095 | Maestro | - 0 - | |
| 9 | Mateo Sierra | 9137909 | Ayudante | | |
| 10 | Julio Olaya G | 18412606 | OFICIAL | 3147207948 | |
| 11 | Emmanuel Gil A | 1094222873 | A, T | 3206937481 | Emmanuel |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Guerrero | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 | |
| | Estándar E1.2.1 | | |
| | | Fecha | Julio 28 de 2025 |
| | | Versión | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ARMENIA QUINDIO | Calle 2 NORTE | 25 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | | MANEJO SEGURO DE HERRAMIENTAS MANUALES |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Eyder viño | 1010189804 | oficio | — — — | Eyder viño |
| 2 | Andres felipe Jadino | 1094891024 | Ayudante | — o — | Andres felipe |
| 3 | Diana A. Henao | 41943448 | Ayudante | — o — | |
| 4 | Cesar Duran | 12196870 | ayodante | — o — | |
| 5 | Alexis Arrieta | 7562360 | Almacenista | — — — | |
| 6 | Octavio Jenoz | 1094925929 | Auxiliar | 3004220272 | |
| 7 | Tuza Ortiz | 1094949158 | oficial | — — — | |
| 8 | LIS CARINA TRUJILLO | 1094946765 | [illegible] | 3102331341 | LIS CARINA |
| 9 | Diego Soler Carreño | 1118534873 | Ayudante | — o — | Diego |
| 10 | Mauricio cardona | 1094190911 | oficial | — — — | |
| 11 | Cristian Mejia | 1094900111 | oficial | — — — | |
| 13 | Andrés David Ajate | 1094917810 | Ayudante | 3007542755 | Andrés D. Ajate |
| 15 | Brayan a Suarez | 1094946022 | ayodante | — o — | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma |
| MARIA ALEJANDRA NEIRA | ALEJANDRA NEIRA |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | BL villa liliana | 23 | 09 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | x | Fatiga y Estres laboral |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Brayan Alberto Franco | 1094726770 | Operador | 3207851984 | |
| 2 | [illegible] | 94.007.350 | [illegible] | 3[illegible] | |
| 3 | [illegible] | 18399473 | OP | 3148864133 | |
| 4 | Mauricio Hernandez Rojas | 9926587 | Ayudante | 3029683388 | |
| 5 | Juan Camilo Rojas | 1090590031 | Ayudante | 3143741384 | |
| 6 | Emmanuel Gil A | 1094900873 | Ayt | 3206937484 | |
| 7 | CARLOS AJARA[illegible]O | 16191544 | AYT | 3137465505 | |
| 8 | Nidia O[illegible] | 1098306182 | Inspectora | — | |
| 9 | [illegible] | 77377489 | [illegible] | | |
| 10 | Brayan Stiven Sos[illegible] | 1105886316 | Ayudante | 3133761033 | |
| 11 | Juan Pablo Pino Echeverry | 1110601086 | ayudante | 3004179926 | |
| 13 | Adriana P Ramirez | 30351193 | abanderada | 3012628098 | |
| 15 | Julio olaya C | 18412606 | Oficial | 3147207948 | |
| 16 | Maria Camila Escobar | 1094708379 | Controladora | 3246370874 | |
| 17 | Juan Guillermo Martinez | 1094912516 | Regulador | 3108224457 | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Yeidi Garcia | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATO: FT-SST-014

Estándar E1.2.1

Fecha julio 01 de 2025

Versión 001

Pagina 1 de 1

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Ciudad | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | Calle 2 Norte | 28 | 04 | 26 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | ✓ | Cual? Uso Adecuado Herramientas manuales |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cedula de Ciudadania | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Freddy niño | 1010189604 | oficial | — — — | Freddy niño |
| 2 | Andres felipe ladino | 1094881024 | Ayudante | — — — | Andres |
| 3 | Mauricio herrera P. | 79829218 | Ayudante | — — — | Mauricio |
| 4 | Pablo Cesar Garcia | 4376442 | Ayudante | — — — | Pablo |
| 5 | Brayan S Suarez | 1094946072 | ayudante | — 0 — | |
| 6 | Juan Oñate | 1094979158 | oficial | — 0 — | |
| 7 | Cesar Duran | 12196870 | ayudante | — 0 — | |
| 8 | Mauricio cardona | 18419071 | oficial | — — | MC |
| 9 | Andres Daniel Plaza | 1094917819 | Ayudante | 3207547755 | Andres D. |
| 10 | Brayan A. Henao | 41943448 | Ayudante | c c — | |
| 11 | Diego Soler Correa | 24858924 | AUX TOPICO | 3004209232 | |
| 12 | Luis Alfredo Parte | CONDUCTOR | PEON | 3102358371 | Luis Alfredo |
| 13 | Juan Carlos Salazar Suarez | 1094949716 | Oficial | | |
| 14 | Cristian Mellen | 1094900011 | A1 | 3165038437 | Cristian |
| 15 | Mauricio cardona | 18419071 | OFICIAL | — | MC |
| 16 | Diana A. Henao | 41943448 | Ayudante | 3052107646 | |
| 17 | Nidya Ruiz | 1090506182 | Inspectora | 3145704386 | Nidya |
| 18 | Juan Pablo Piña bahamon | 1110601086 | ayudante | 3003437926 | Juan Piña |
| 19 | Eulalio palacio | 1162041a | ayudante | — 0 — | |
| 20 | Brayan Suarez | 1094946072 | ayudante | — 0 — | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre | Firma: Alejandra Neira R. |

Diego Soler Correa | 1118534873 | Ayudante | Diego

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | El Villa Liliana | 22 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Que hacer En Caso De Accidente Laboral |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana Perez | 30351193 | contadora | 3117 | |
| 2 | Juan Chan y Lopez | 1070590071 | Ayudante | 3293741867 | |
| 3 | Brayan Stiven Sanc | 1[illegible]3VC | Ayudante | 3137261335 | |
| 4 | Mauricio Hernandez Ruiz | 9770583 | Ayudante | 3079[illegible] | |
| 5 | Jorge N Lerma A. | 89.001.720 | OV | 3054053083 | |
| 6 | Dadersen Quintero ardila | 1.098.307.497 | ayudante | 1.098.302.[illegible] | |
| 7 | Maria J Inroiac | 87379[illegible]4 | Archivo | | |
| 8 | CARLOS ACOSTA RAMIREZ | 16161544 | RXT | | |
| 9 | Emmanuel Acevedo | 2099700873 | AST | 2099700873 | |
| 10 | Juan Pablo Pico Jaramillo | 1110601086 | ayudante | 3003477966 | |
| 11 | [illegible] | 18399473 | Op | 3148636133 | |
| 12 | Maria Camila Escobar | 1095208319 | controladora | 3216370879 | |
| 13 | Alexander Chinchilla | 1110556668 | Inspector obra | 3178382430 | |
| 14 | Brayan Alberto Arango | 1094725770 | operador | 2307518580 | |
| 15 | Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulador | 3108224137 | |
| 16 | Avila Olaya | 18412606 | Oficia | — | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Jordy Gaviria | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATO: FT-SST-014

Estándar E1.2.1

Fecha julio 01 de 2025

Versión 001

Pagina 1 de 1

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| DD | MM | AA |
|---|---|---|
| 29 | 04 | 2026 |

Ciudad: ARMENIA

Lugar: Calle 2 Norte

TEMAS TRATADOS

| ACTIVIDAD REALIZADA | |
|---|---|
| Inducción - Reinducción | |
| Charla de seguridad | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | |
| Seminario / Taller / Curso | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | |
| Capacitación especifica al cargo | |
| Otra | |

Cual? INSPECCIONES DE TRABAJO

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sergio Mejía | 1010 [illegible] 96 04 | Cirujia | — — — | Sergio Mejía |
| 2 | Andres Felipe Ladino | 1094881624 | Ayudante | — — — | Andres Felipe |
| 3 | Diana A. Henao | 41943448 | Ayudante | — — — | |
| 4 | Alberto Barrios V | 7562360 | A/Ma-cen-ista | 3209547955 | |
| 5 | Andres David Alzate M. | 1.094.917.810 | Ayudante | 3228109760 | Andres David Alzate |
| 6 | Mauricio Lozano P. | 74829218 | Ayudante | — — — | Mauricio |
| 7 | Wilmer Alejandro Higuita | 1005258448 | Ayudante | — — — | alejandro H |
| 8 | Diego Yoby Carrasco | 1155348?3 | Ayudante | — — — | Diego |
| 9 | Pablo Montoya | 4376442 | Ayudante | — — — | Pablo |
| 10 | Wilmer Andres Herrera | 1094922172 | Operario | 3248562106 | |
| 11 | Jose Eudaldo Palacio | 11 [illegible] 0419 | Ayudante | — — — | |
| 12 | Cesar Duque | 2196620 | Conductor | 3145704386 | |
| 13 | Nicol Ortiz | 1094830682 | Inspector | — — — | Pablo |
| 14 | Pablo Garcia | 4376462 | Ayudante | — — — | |
| 15 | Alexis Barrios | 7562360 | Almacenista | — — — | |
| 16 | Mauricio Lozano P. | 74829218 | Ayudante | — — — | Juan Pablo |
| 17 | Juan Pablo Pina | 1114001086 | ayudante | — — — | |
| 18 | Brayan Suarez | 1094994022 | ayudante | — — — | |
| 19 | Douglas Rios V. | 1010001684 | Ayu Colaborante | — — — | |
| 20 | Mauricio Montoya | 94[illegible]1.455 | Ayudante | — — — | |

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

Firma: Alejandra Neira

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Fecha | Julio 28 de 2025 |
| Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | T31 villa Liliana | 21 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Prevención de golpes Cortes Atrapamiento |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CARLOS A. JARAMILLO | 16191546 | A Y T | 3137465546 | |
| 2 | Mauricio Hernandez Ruiz | 9796587 | Ayudante | 3004693761 | |
| 3 | [illegible] Carlos [illegible] | 18399475 | OF | 3149636133 | |
| 4 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | cargo vial | 3102662078 | |
| 5 | Brayan Alberto Ayon | 1007818580 | OPERADOR | 3201818580 | |
| 6 | [illegible] | [illegible] | R.V.d | — | |
| 7 | Emmanuel Gil A | 1094900827 | A-T | 3206933485 | Emmanuel |
| 8 | Juan Pablo Pinzon Betancur | 1110601086 | ayudante | 3004839926 | Juan Pablo |
| 9 | Brayan Steven Sanchez | 1088053316 | ayudante | 3132710233 | |
| 10 | [illegible] | 89.001.320 | O- | 3015164305 | |
| 11 | Martin J Lopez G | 97392682 | RX | | |
| 13 | Juan Guillem Martinez | 1094941781 6 | Pegolador | 3108274132 | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Jorge Correa | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | 31 Villa Liliana | 6 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Auto Cuidado. |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CARLOS A. JARAMILLO | 16191544 | AYT | | |
| 2 | Brayan Stiven Sanchez | 1105553346 | Ayudante | 3137102333 | |
| 3 | Mauricio Hernandez Ruiz | 9796583 | Ayudante | 3022643333 | |
| 4 | Julio Ocampo | 18412606 | Oficial | 7147966 | |
| 5 | Alejandro Castaño Lopez | 18399413 | Oficial | 3148636133 | |
| 6 | Nelson Tamayo | 4737824 | Axo | | |
| 7 | Anderson Cipriano Oberto | 1.098.307.449 | Ayudante | 3217462434 | Anderson Cipriano |
| 8 | Alexander Salgado Chinchilla | 1110556668 | Inspector obra | 3178382430 | Alexander Chinchilla |
| 9 | Jhon Jairo Villada | 94161056 | Oficial | 3125523867 | Jhon Jairo Villada |
| 10 | Emmanuel A. | 1044700877 | AYT | 3206937184 | Emmanuel |
| 11 | Adriana P. Blanquicet | 30351193 | control y c | 3102629078 | |
| 12 | Juan Pablo Pinto | 1110601086 | oficial | — — | Juan Pinto |
| 13 | Juan Camilo Rojas | 1070590011 | Ayudante | 3243741267 | Juan Camilo Rojas |
| 14 | [illegible] | 87.001.172 | Of | 3145794586 | |
| 15 | Nidya Diaz L. | 1049306192 | Inspectora | 3185800970 | |
| 16 | William Cuitiva | 1086846843 | Cadenero | 3206309755 | |
| 17 | Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | P. Vial | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

| Nombre | Firma |
|---|---|
| | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | Glorieta Navarros | 20 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Fortalecimiento de la Cultura de orden y Aseo y Uso Adecuado de Comunicación interna. |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edison Democan | 80242.252 | MAESTRO | 3023060818 | |
| 2 | Sebastian Figueroa d. | 1094279962 | Ayudante | 3104074389 | |
| 3 | Diego Ivan Valencia | 9739527 | Ayudate | 3147827381 | |
| 4 | Jose Lorroth | 89005140 | Oficial | 3009821697 | |
| 5 | Diego murillo | 1151447275 | Ayudante | | |
| 6 | Laura Valencia | 1094891265 | Prof. Social | 3008888936 | |
| 7 | Claudia Fda. Molina Soles | 38872143 | Profesional Social SST | 3016209390 | |
| 8 | Nidya Diaz Linares | 1093306182 | Inspectora obra | 3145804386 | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Nidya Laverde | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | El Villa Liliana | 7 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? Trabajo En Equipo |
| Charla de seguridad | | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marlon y Ingrid | 9737989 | [illegible] | | |
| 2 | Mauricio Hernandez R. | 97265833 | Ayudante | 3029643347 | |
| 3 | [illegible] | 89.00 1720 | [illegible] | 3054052047 | |
| 4 | Juan Carlos Jimenez | 18399473 | [illegible] | 3148631833 | |
| 5 | CARLOS A. JARAMILLO | 16.141.544 | AST | 3137465546 | |
| 6 | Juan Pablo Pino Laborda | 1110001086 | [illegible] | 3004339216 | Juan P. |
| 7 | Brayan Steven Santa | 1.088.036.346 | Ayudante | 3132716433 | |
| 8 | Emmanuel A. | 1094800917 | AST | 3206137981 | |
| 9 | William Castro | 1086896843 | Cadenero | 3185800974 | |
| 10 | Juan Camilo Rojas | 1070590031 | Ayudante | 3243741204 | |
| 11 | Juan Jairo Villada | 94461056 | OFICIAL | 3125572886 | |
| 12 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | contratista | 3102628578 | |
| 13 | Brayan Alberto Arango | 1.007.818.580 | Operador | 3207518580 | |
| 14 | Anderson Cifuentes Ayala | 1.098.307.449 | ayudante | 3217462439 | |
| 15 | Joan Guillermo Martinez | 1094978116 | Regulador V. | 3105224132 | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Garcia | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Fecha | Julio 28 de 2025 |
| Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | El villa Liliana | 20 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Manejo seguro De Herramientas |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julio Olaya G | 18412606 | @ El Civil | 3147608794 | |
| 2 | CARLOS AJIARAMILL | 16191544 | DX | | |
| 3 | Juan Pablo Piña Ospina | 1110601086 | ayudante | 3007437726 | |
| 4 | [illegible] | 87.001720 | [illegible] | [illegible] | |
| 5 | Emmanuel [illegible] | 7044220827 | Ayudante | 3206937683 | |
| 6 | Marlon Jhonatan [illegible] | 97379869 | Ayudante | | |
| 7 | Brayan Stiven Sanchez | 3165850346 | Ayudante | 3322033 | |
| 8 | Juan Chaux Reyes | 1070590091 | Ayudante | 3247741267 | |
| 9 | Mauricio Fernando Ruiz | 9796587 | Ayudante | 3092183201 | |
| 10 | Jesus Cadena Lima | 18399478 | Op E | 3116863655 | |
| 11 | Alexander Chin Tello | 1110556668 | Inspector de obra | 3118382130 | |
| 13 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | controladora | 3102628018 | |
| 15 | Brayan Alb A | 1078185980 | operador | 320 | |
| 16 | Nidya Diaz | 1098306187 | Inspectora | 3145703431 | |
| 17 | Maria Camila Escobar | 1095208319 | controladora | 3216370874 | |
| 18 | Andrés Cifuentes Ochoa | 1.093.307.459 | ayudante | 3217462439 | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Jeidy Gaviria | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

| Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|
| FORMATO: | SST-FI-47 | |
| Estándar E1.2.1 | Fecha | Julio 28 de 2025 |
| | Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | El Villa Liliana | 8 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Puntos Ciegos Maquinaria Amarilla |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Anderson Agudelo Gutierrez | 1.098.307.449 | Ayudante | 3217462459 | Anderson Gutierrez |
| 2 | Brayan Alexis Arango Leon | 1094960170 | operador | 3007618580 | |
| 3 | Juan Carlos Zapata | 1089990873 | Op | 3108636133 | |
| 4 | Brayan Stiven Londoño | 1088583146 | Ayudante | 3137465540 | |
| 5 | CARLOS A. JARAMILLO | 16141444 | A x T | 3137465540 | |
| 6 | Mauricio Hernandez Paz | 9726563 | Ayudante | 3007177926 | |
| 7 | Juan Pablo Piña Bahamon | 1110601086 | ayudante | 3007177926 | Juan Piña |
| 8 | Emmanuel Gil A. | 1094900877 | Ayudante | 3106137487 | |
| 9 | Juan Jorge Villada | 94461056 | OFICIAL | 3125525868 | |
| 10 | Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulador | V. 3206309783 | |
| 11 | Martin Jaramillo G. | 9733959 | Ay. de p | | |
| 12 | Juan Jhonny Rojas | 1090590031 | Ayudante | 3243741267 | |
| 13 | Adriana Ramirez | 30351193 | controlr | 3102628098 | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: Jedit Gaviria | Firma |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | B/ Villa Liana | 18 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? Manejo Adecuado de herramientas. |
| Charla de seguridad | X | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 1839947[illegible] | Op | 3148[illegible] | |
| 2 | [illegible] | 87.001[illegible] | Op | 3[illegible] | |
| 3 | [illegible] | 9737984 | Aux | | |
| 4 | Mauricio Hernandez Ruiz | 9796553 | Ayudante | 3[illegible] | |
| 5 | Juan Pablo Pinza Echeverri | 1110601086 | ayudante | 300[illegible] | |
| 6 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | control vial | 3102628048 | |
| 7 | CARLOS ANDRES MANRIQUE B | 16191546 | AXT | 3137465545 | |
| 8 | Anderson Cifuentes Ortiz | 1098-307-681 | ayudante | 3217467439 | Anderson Cifuentes |
| 9 | Brayan Alberto A | 1094972588380 | operador | 3207818580 | |
| 10 | Cristian Ocampo | 1849109[illegible] | Maestro | [illegible] | |
| 11 | Emanuel Gil | 1094700976 | ayudante | 3208933140 | |
| 13 | Brayan Stiven | 1094050[illegible] | Ayudante | 3026880[illegible] | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Barrera | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

| Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|
| FORMATO: | SST-FI-47 | |
| Estándar E1.2.1 | Fecha | Julio 28 de 2025 |
| | Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | | 9 | 01 | 2026 |

**TEMAS TRATADOS**

| ACTIVIDAD REALIZADA | | Cual? |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Auto Cuidado |
| Charla de seguridad | X | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CARLOSA · JARAMILLO | 16 141 544 | AYT | 3137146455 | |
| 2 | Nidya Díaz | 1098306182 | Inspector | 3104704386 | |
| 3 | Margarita Hernandez Ruiz | 0796583 | Ayudante | 3046435408 | |
| 4 | [illegible] | 89.001721 | SA | 3054905 | |
| 5 | Mulin [illegible] | 9731556 | A/T | | |
| 6 | Emmanuel [illegible] | 1094900887 | Ayudante | 3206133 4983 | Emmanuel |
| 7 | Juan Pablo Paz | 1110601086 | Ayudante | 3005437926 | Juan Paz |
| 8 | Juan Camilo Lopez | 1090590031 | Ayudante | 3243141267 | |
| 9 | Jose Carlos [illegible] | 1833924172 | Ayudante | 3104862133 | |
| 10 | Juan Sebastian Acosta | 94461056 | Oficial | 3125523982 | |
| 11 | Jose Palacio | 1167041 9 | ayudante | | |
| 12 | Anderson Ocampo | 1 [illegible] 1065 | maestro | 3226776559 | Anderson |
| 13 | Alexandra Chinchilla | 1110556662 | Inspector obra | 3119337430 | Alexandra Chinchilla |
| 14 | María Camila Escobar | 1094208319 | controladora | 3216378874 | |
| 15 | Brayan Alberto Alberto | 1094178770 | ayudante | 3209185570 | |
| 16 | Adriana Ramirez | 30351193 | cordinadora | 3102628094 | |
| 17 | William Castro | 3185800970 | Cadenero | 3185800970 | William Castro |
| 18 | Jose Eviano | 1162041 9 | Ayudante | 3218562106 | Jose Eviano |
| 19 | Juan Guillermo Martinez | 1094941816 | Ayudante | 3206309783 | |
| 20 | Brayan Stiven Soto | 1152682316 | Ayudante | 3137163 | Brayan Soto |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Garcia | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Fecha | Julio 28 de 2025 |
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindío | BL Villa Liliana | 16 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? Pausas Activas<br>Reporte de actos y condiciones_ aseguras |
| Charla de seguridad | x | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana R. Ramirez | 30351193 | controlador | 3102678078 | |
| 2 | Brayan Alberto Mayo | 1320718580 | operador | 3207818580 | |
| 3 | Emmanuel Gil A. | 1094200872 | A y T | 3105937987 | Emmanuel |
| 4 | Alexander Salgado chanchilla | 1110556668 | Inspector obra | 3178322432 | Alexander chanchilla |
| 5 | Adriana R | | | | |
| 6 | Brayan Stiven Sa | 1054036416 | Ayudante | 3132726 | |
| 7 | Yurley olave | 1041206 | OFICIAL | | |
| 8 | Juan Carlos Tuiz | 1830940873 | ope | 3148532033 | |
| 9 | Cc Alexander | 89.001720 | OP | 305 2055 | |
| 10 | Mauricio Hernandez Ruiz | 9726 983 | Ayudante | 3092643345 | |
| 11 | Adriana Cifuentes alvarez | 1.094830244 | ayudante | 3217462459 | Adriana Cifuentes alvarez |
| 13 | Juan Pablo Pino | 1110601086 | ayudante | 3003477926 | 1110601086 |
| 15 | Juan Crany Blas | 1070.590071 | Ayudante | 3243741284 | Juan Crany Blas |
| 16 | CARLOS AUTRAVILLO | 1061915441 | AYT | 3137461155 | |
| 17 | Juan Guillermo Martinez | 1094491281C | Transito | 3108224132 | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Lady Gaviria | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 | |
| | Estándar E1.2.1 | Fecha | Julio 28 de 2025 |
| | | Versión | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | Villa Liliana | 10 | 04 | 2026 |

**TEMAS TRATADOS**

| ACTIVIDAD REALIZADA | | Cual? |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Distancia De Seguridad. |
| Charla de seguridad | X | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Chamy Lopez | 1070590031 | Ayudante | 3243411207 | Juan Chamy Lopez |
| 2 | Jose Fulgor | 11620419 | Ayudante | — | Jose Fulgor |
| 3 | Marlon Lerma Lopez | 77372989 | Ayudante | — | |
| 4 | Emmanuel Gil A | 1094900877 | Ayudante | 3706173287 | Emmanuel |
| 5 | Jhon Carlos Sanchez | 1839404-73 | Oficial | 3148636157 | |
| 6 | Bryan Steven Sanchez | 1058503346 | Ayudante | 3136731261 | |
| 7 | Juan Pablo Pino Cabrera | 1110601086 | ayudante | 3008319426 | |
| 8 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | control vial | 3026200978 | |
| 9 | Maria Camila Escobar | 1094508319 | Controladora | 3216370874 | |
| 10 | Alexander Salgado Chinchilla | 1110556668 | Inspector de obra | 3118382430 | Alexander |
| 11 | Juan Guillermo Martinez | 1094491286. | Regulador | 3206309783 | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: Leidy Garzia | Firma |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

## FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Fecha | Julio 28 de 2025 |
| Versión | 001 |
| | Pagina 1 de 1 |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | B/ Villa Liliana | 15 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Medidas De Seguridad |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cédula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana Ramirez | 30351190 | contratista | 3102628279 | |
| 2 | Emmanuel Gil A | 1094900871 | Ayudante | 3106937981 | Emmanuel |
| 3 | CARLOS A. JARAMILLO | 1619544 | AYT | | |
| 4 | [illegible] | 89.001720 | OP | 8054052 | |
| 5 | Marlon y Luna G. | 7737989 | AYU | | |
| 6 | Brayan Stiven Santa | 1056346 | Ayudante | 3137716553 | |
| 7 | Juan Chamy Bros | 1078590031 | Ayudante | 3243749128 | |
| 8 | Jose Eulogio Palacio | 11620419 | Ayudante | 3218867210 | Jose Eulogio P. |
| 9 | Juan Pablo Pira | 1110001086 | ayudante | 3007379946 | Juan Pablo |
| 10 | Juan Camilo Tirado | 1039944?3 | OF | 3148036173 | |
| 11 | Julio Olaya G | 18412606 | OFICIAL | 3147207948 | |
| 13 | Anderson Upegui Alvarez | 1.088307.441 | ayudante | 3217402339 | Anderson Upegui |
| 15 | Mackdoffer yarce Ruiz | 1.192.583 | Ayudante | 309 [illegible] | |
| 16 | Brayan Alberto Arango | 1094788770 | operador | 3201818580 | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Carrera | |

CONSORCIO VIAL ARMENIA

Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATO: SST-FI-47

Estándar E1.2.1

Fecha: Julio 28 de 2025
Versión: 001
Pagina 1 de 1

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | Bl villa Urbana | 11 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? Riesgo De Atrapamiento |
| Charla de seguridad | X | |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marlon Jaramillo | 9737984 | Ayudante | 3147207405 | |
| 2 | Julio Olaya | 18414666 | Oficial | 3133746555 | |
| 3 | CARLOS A. JARAMILLO | 16191504 | Ayudante | 3217462439 | |
| 4 | Anderson Cifuentes Clark | 1.048.302.444 | ayudante | 3003437926 | |
| 5 | Juan Pablo Pinzon Echeverry | 1110601086 | ayudante | 3106933485 | |
| 6 | Emmanuel Ramirez | 2094900841 | Ayudante | 3132763 | |
| 7 | Brayan Stiven Sanchez Acevedo | 1.053.836.346 | Ayudante | 3155042 | |
| 8 | Yeison Alexis Tabares | 89.001.720 | Of. | 3012763147 | |
| 9 | Mauricio Hernandez Ruiz | 9726583 | Ayudante | 3102620078 | |
| 10 | Adriana P. Ramirez | 30351193 | Residente | 3166224137 | |
| 11 | Juan Guillermo Marin | 1004912851 | K. Vial | 3117332430 | |
| 12 | Alexander Salgado Chinchilla | 1110556668 | Inspector obra | 3226776665 | |
| 13 | Graciano Ocampo | 18491665 | maestro | 3148636133 | |
| 14 | Jose Carlos Jimenez | 18399475 | OF | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | William Castro | 1086897843 | Cadenero | 3185800770 | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

Observaciones:

| Persona responsable de la actividad | |
|---|---|
| Nombre: Leidy Caviria | Firma |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo |
|---|---|
| | FORMATO: SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | El valle Chaney | 14 | 04 | 2026 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | x | Orden y aseo en las Areas De Trabajo Pausa Activa |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cedula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julio olaya G. | 18412606 | Oficial | - - | |
| 2 | CARLOS A. JARAMILLO | 16141544 | AYT | - - | |
| 3 | Andrea Catalina Ocampo | 1098307444 | ayudante | 3213462434 | Andrea Ocampo |
| 4 | Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulacion. | 3206501783 | |
| 5 | Mauricio Hernandez Rios | 4796 503 | Regulador | 4796587 | |
| 6 | A. de A. Ortiz | 87.001720 | Of. | 305 2705853 | |
| 7 | Emmanuel Gil G | 1094100827 | AyT | 3106933483 | Emmanuel |
| 8 | Brayan Steven Sanchez | 1094056346 | Ayudante | 3132716133 | |
| 9 | Maria Laura Lopez | 1037499 | | | |
| 10 | Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulador | 3108220132 | |
| 11 | Brayan Alberto Arango | 1094128770 | operario | 3207818586 | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

Observaciones:

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Gaviria | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO: | SST-FI-47 |
| | Estándar E1.2.1 | |

# FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

| Fecha | Julio 28 de 2025 |
|---|---|
| Versión | 001 |
| Pagina 1 de 1 | |

| Departamento | Lugar | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| Armenia Quindio | B1 villa liliana | 13 | 08 | 2025 |

| ACTIVIDAD REALIZADA | | TEMAS TRATADOS |
|---|---|---|
| Inducción - Reinducción | | Cual? |
| Charla de seguridad | X | Auto Cuidado |
| Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
| Seminario / Taller / Curso | | |
| Capacitación y Entrenamiento en SST | | |
| Capacitación especifica al cargo | | |
| Otra | | |

| No | Nombre del Trabajador | Cèdula de Ciudadanía | Cargo | Telefono | Firma |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Julio alexander G. | 18412 606 | OFICIAL | — o — | |
| 2 | CARLOSA. JARAMILLO | 16 191544 | AYT | — o — | |
| 3 | Andres camilo alonso | 1.098.307.449 | Ayudante | — o — | |
| 4 | Juan Guillermo Martinez | 1004191286 | Señalizacion | 3205590783 | |
| 5 | Mauricio Hernandez M | 4796583 | Ayudante | 3046487010 | |
| 6 | Jhon Se Alexander S | 84.001720 | OP | 005205 | |
| 7 | Emmanuel Gil A. | 1094900877 | Ayudante | 3706937481 | |
| 8 | Brayan Steven Sanchez | 1054063116 | Ayudante | 3132710335 | |
| 9 | Paola Lorena G. | 9731989 | Ayudante | | |
| 10 | Brayan Alberto Arango | 7094178770 | operador | 3207818882 | |
| 11 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

**Observaciones:**

**Persona responsable de la actividad**

| Nombre | Firma |
|---|---|
| Leidy Gaviria | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 Am A: 19-04 Desde las: 7:30 Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 villa liliana

Trabajo a realizar: Corte amare y figuración

**Herramientas y/o Equipos:**

| | SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ingreso al area de trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento por Terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | INSPECCION VIA area de trabajo | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | Posturas Prolongadas | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caidas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Terreno irregular | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | Jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04 Desde las: 7:30 Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: Bl villa Liliana

Trabajo a realizar: Corte amarre y figuración

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre Completo | Identificación | Cargo | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Emmanuel Ap | 1094900873 | AyT | Emmanuel | Emmanuel | | | | | |
| Anderson Cifuentes ahcle | 1.098.302.449 | Ayudante | Anderson | Anderson | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | | | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| Leidy | 1124828915 | | | AUX – SST |
| | | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04 Desde las: 7:30 Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: T31 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalacion y Desinstalacion De Formaleta

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre Completo | Identificación | Cargo | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARLOS ANDRES JARAMILLO | 16191544 | AYT | Cass SB | Cass SB | | | | | |
| Martin Serna | 9737989 | AYO | | | | | | | |
| Jaime Cabrera Jimenez | 18399433 | OF | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | | | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| Laidi Saavedra | 1124 828915 | | | Aux- SST |
| | | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 villa liliana

Trabajo a realizar: instalacion / desinstalacion de Formaleta

**Herramientas y/o Equipos:**

| | SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area De Trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | inspeccion del Area | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caidas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04 Desde las: 7:30Am Hasta las: 4:30Pm

Lugar de Trabajo: 731 villa liliana

Trabajo a realizar: Replanteo y Cerco y Compactacion

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre Completo | Identificación | Cargo | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan Cromo Rojas | 1070390031 | Ayudante | ✓ | | | | | | |
| Jose evelio Parada | 11620419 | Mfocante | Cubierto | | | | Cubierto | Cubierto | |
| Julio olaya G | 13412606 | OFICIAL | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | [illegible] | |
| Anderson Cifuentes Ruiz | 1.098.307.449 | ayudante | Andrés Espada | Andrés Espada | | | Andrés Espada | Andrés Espada | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | | | Cargo |
|---|---|---|---|---|
| Leidy Gaviria | 1194828915 | | | Aux SST |
| | | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04 Desde las: 730Am Hasta las: 4:30Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Replanteo y cerco - Compactacion

**Herramientas y/o Equipos:**

| | SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area de trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | INSPeccion del Area | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | MA | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04-2026 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: El Jardin Alianza

Trabajo a realizar: Instalación De Concreto

**Herramientas y/o Equipos:**

| | SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area De Trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por Terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caldas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inpección Area De Trabajo | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caldas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caldas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Condiciones Ambientales | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 villa liliana

Trabajo a realizar: Instalación de Concreto

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones hambientales. | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| [illegible] | 1833944173 | OF | |
| [illegible] | 89.[illegible]120 | OF | |
| [illegible] | 973[illegible]564 | AX | |
| Mauricio Hernandez Ruiz | 4792583 | Ayudante | |
| Juan Pablo P. | 1170601086 | ayudante | Juan Pablo |
| CARLOS A. JARAMILLO B | 16191544 | AYT | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Pineda | 1124828913 | AUX - SST | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0-1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

**RIESGOS POTENCIALES**

| RIESGO | EXISTE | NO EXISTE | RIESGO | EXISTE | NO EXISTE | RIESGO | EXISTE | NO EXISTE | RIESGO | EXISTE | NO EXISTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Exposición a Químicos | | | Riesgo de Tropezones | | | Fuentes de Ignición | | | Caidas desde altura | | |
| Atmósferas Peligrosas | | | Riesgos Ambientales | | | Presiones anormales | | | Maquinaria Pesada | | |
| Espacio Confinado | | | Riesgos Eléctricos | | | Izaje de Cargas | | | Exposición a Calor / Frio | | |
| Ruido | | | Zanjas y Huecos | | | Cargas pesadas | | | Equipos rotando | | |
| Incendio / Explosión | | | Machucones, rasguños | | | Pinchazos, cortaduras | | | Tareas simultáneas | | |
| Derrames | | | Esquirlas , partículas | | | Superficies calientes | | | Riesgo biológico | | |
| Describa Otros | | | | | | | | | | | |

**EQUIPO DE SEGURIDAD REQUERIDO**

| EQUIPO /ELEMENT | SI | NO | | SI | NO | EQUIPO /ELEMENT | SI | NO | EQUIPO /ELEMENT | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Casco | ✓ | | Guantes de nitrillo / neopreno | ✓ | | Cinta de precaución | | | Delector de LEL / Oxigeno | | |
| Botas (Puntera) | ✓ | | Delantal para químicos | | | Respirador vapores orgánicos | | | Protección auditiva | | |
| Gafas de seguridad | ✓ | | Chaleco salvavidas | | | Respirador humos de soldadura | | | Doble protección auditiva | | |
| Protector facial | | | Arnés de de cuerpo entero | | | Respirador polvos / neblinas | | | Traje impermeable | | |
| Guantes de tela | | | Doble línea vida/Amortiguador | | | Respirador canister fungicidas | | | Oberol | | |
| Gafas para manejo de químicos | | | Línea vida estática/dinámica/fija | | | Extintor | | | Carela para soldar | | |
| Guantes de cuero | | | Cables / guaya de seguridad | | | Oberol retardante al fuego | | | Peto, polainas y mangas para soldar | | |
| Herramientas adecuadas | ✓ | | Describa Otros: (wet suit) | | | Tanques de buceo | | | | | |

RESPONSABLE SST

AUX SST

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30pm

Lugar de Trabajo: Br villa liliana

Trabajo a realizar: SEÑALIZACIÓN VIAL y Regulacion

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre completo | Identificacion | Cargo | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Andrea Patricia Ramirez | 30351943 | Portvid | | | | | | | |
| •Maria Camila Escobar | 1.095.208.319 | (controladora) | | | | | | | |
| Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulador | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**APROBACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Ecus | 1124228415 | Aux-SST | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 13 A: 19-04-2026 Desde las: 7:30 Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: Bi villa liliana

Trabajo a realizar: SEÑALIZACIÓN VIAL X Regulación

Herramientas y/o Equipos:

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Transporte y descarga de señalización en el punto de trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Transito vehicular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Accidente de transito, atropellamientos, lesiones, golpes, fracturas. | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, uso permanente de chaleco reflectivo, desplazarse por zonas de transito seguras. |
| 3 | Cambio de señalización en terreno humedo o con particulas | 3 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 3 | Caidas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo, inspeccion del terreno. |
| 4 | Exposición al transito de vehiculos y maquinaria | 4 | DE SEGURIDAD MECANICO (Atropellamiento, golpes) | 4 | Caidas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 4 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 5 | Retiro almacenamiento de señalización | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |
| 6 | Cambio y mantenimiento de cinta de precaucion | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones ambientales durante la actividad | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 18 A: 18-04-2026 Desde las: 7:30 Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalacion De Concreto

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivas, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area De trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por Terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caidas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion del Area de trabajo | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caidas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caidas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 18 A: 18 - 04 - 2026 Desde las: 7:30Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalación De Concreto

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno Irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Hambientales. | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Julio olaya Guzman | 94726583 | Ayudante | |
| Mauricio Hernandez Ruiz | 87.201720 | | |
| Emmanuel Gil A | 1094900871 | Ayudante | |
| Brayan Stiven Sanchez Martin | 1054563476 9937697 | | |
| Carlos Campo | 18491065 | Maestro | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidt Gaviria | 1124828915 | Aux - SST | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 20-04-26 A: 27-04-2026 Desde las: 7:30Am Hasta las: 4:30 PM

Lugar de Trabajo: B1 villa liliana

Trabajo a realizar: Instalacion de Formaleta Repisanteo y Cargo

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre completo | Identificación | Cargo | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Viernes | Sábado | domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Brayan Steven Sanchez | 1[illegible]3[illegible]6 | Ayudante | | | | | | | | |
| Emanuel Agudelo | 1014900871 | Ayudante | | | | | | | | |
| CARLOS A JARAMILLO | 16141564 | AYT | | | | | | | | |
| Juan Carlos Tigreros | 18399473 | OF | | | | | | | | |
| Alan Steven Acosta O. | 9739499 | Ayu | | | | | | | | |
| Anderson cifuentes duque | 1.098.307[illegible] | ayudante | | | | | | | | |
| Julio olaya C | 18412606 | OFICIAL | | | | | | | | |
| Brayan Alexis [illegible] | 1.001720 | OP | | | | | | | | |

**APROBACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Heidi Gallego | 1124828915 | Aux- SST | |
| Brayan Steven Sanchez | CA[illegible]6 | Ayudante | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 20-04-26 A: 26-04-26 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30Pm

Lugar de Trabajo: 31 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Regulacion y Señalizacion ~~TOPOGRAFIA NIVELACION Y CERRO~~

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre completo | Identificación | Cargo | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Viernes | Sábado | domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Adriana Patricia Ramos | 30351193 | Controlador | | | | | | | | |
| •Maria Camila Escobar | 1095208319 | Controladora | | | | | | | | |
| Juan Camilo Rojas | 1070590031 | Ayudante | Juanchi | Juanchi | Juanchi | Juanchi | Juanchi | | | |
| Mauricio Leonardo Ruiz | 9726589 | Ayudante | | | | | | | | |
| Juan Guillermo Martinez | 1094912816 | Regulador | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

**APROBACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| ~~Jerdt Bej~~ | 1124878415 | Aux SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 20 A: 20-04-2026 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 PM

Lugar de Trabajo: B/ villa Juliana

Trabajo a realizar: Instalación De Concreto

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area de trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caidas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion del area | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caidas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caidas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 20-04-26 A: 26-04-2026 Desde las: 7:30 am Hasta las: 4:30 PM

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalacion de Concreto

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza. caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Julio olaya G | 1841260G | oficial | |
| CARLOSA-JARAMILLO | 16191544 | AXT | |
| Anderson Cifuentes Alzate | 1.098.307.449 | Ay. Late | Anderson Cifuentes |
| [illegible] | 89.001720 | [illegible] | |
| Brayan Stiven Sanchez | 1053833346 | Ayudante | |
| [illegible] | 18399473 | AxO | |
| [illegible] | 4737989 | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Heidi K | 1124828925 | Aux- SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 22-04- A: 22-04-26 Desde las: 7:30Am Hasta las: 4:30Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalacion De Concreto

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Presencia de objetos o material particulado en la via | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones ambientales durante actividad | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| CARLOS M. JARAMILLO | 16 191 546 | AXT | |
| Anderson Cifuentes Ochoa | 1.094.307.449 | Medio | |
| Brayan Alberto Arango | 1094728170 | Operador | |
| Cancar Ramos | 18491065 | Maestro | |
| Marlon Jaramillo | 9758 7982 | Mario Ayudante Albañil | |
| Jose Carlos | 18439963 | OFI | |
| Juan Pina | 1110601086 | Ayudante | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Jaider Guerra | 1124828915 | 1124828915 | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 22-04 A: 22-04-26 Desde las: 7:30 Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalación De Concreto

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso area de Trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por Terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion al area de Trabajo | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Postura Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 23-04 A: 23-04-2026 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 pm

Lugar de Trabajo: B/ Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalacion d' Concreto

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno Irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Juan Pablo Piña Bohorquez | 1710601686 | ayudante | |
| Jaider Carlos Tinjaca | 1183990473 | Operario | |
| Brayan Stiven Sierra | 1068056346 | Ayudante | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy G | 1124828915 | AUX - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 23 A: 23-04-2026 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 villa liliana

Trabajo a realizar: instalacion De concreto

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area de Trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion del Area | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 28-04-26 A: 28-04-2026 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 villa

Trabajo a realizar: Instalacion De Concreto

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones hambientales. | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Brayan Stiven Santa | 1105053146 | Ayudante | |
| Juan Carlos Tirado | 18 399 473 | Op | |
| Jorge A Arnott | 89.001726 | Op | |
| Cesar Oswaldo | 18491065 | Maestro | |
| CARLOS A AMEZQUITA | 16191 544 | AYT | |
| Julio olaya G | 18412606 | Oficial | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Gaviria | 1124522946 | Aux - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 28-04-26 A: 28-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30PM

Lugar de Trabajo: Bi villa liliana

Trabajo a realizar: Instalación de Concreto

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso Area de trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion del area de Trabajo | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | MD | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 27 A: 30-04-2026 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 villa liliana

Trabajo a realizar: instalacion de Formaleta - Repriante y cerco

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno Irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Julio dalia | 18412606 | Oficial | |
| Anderson Cifuentes | 1098-307-449 | Ayudante | |
| Gustavo Ocampo | 78491065 | Maestro | |
| [illegible] | 7049007 | A-T | |
| [illegible] | 84.001.710 | | |
| Brayan Stiven Sanchez | 1066663216 | Ayudante | |
| CARLOS ALFONSO ARAMILLO | 16191504 | A-T | |
| [illegible] | 18399172 | OF | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Garcia | 1124828913 | Aux - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 27-04-26 A: 27-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Instalacion de Formaleta / Replanteo & Lleno

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area De trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por Terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Posturas Prolongadas | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 30-4- A: 30-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30Pm

Lugar de Trabajo: Villa Liliana

Trabajo a realizar: Replanteo x Cerco / Instalación De Formaleta

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area de Trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion del Area. | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 30-04 A: 30-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Replanteo + cerco / instalación de Formaleta

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno irregulas | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones hambientales Durante Actividad | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| CARLOS ADOLFO | 16191544 | AXT | |
| [illegible] | 84.001.760 | [illegible] | |
| Martin J [illegible] | 9737469 | OF | |
| Juan Carlos [illegible] | 18399473 | OF | |
| Emmanuel [illegible] | 1094900827 | AyT | Emmanuel |
| Brayan Steven [illegible] | 1058056316 | Ayudante | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Carolina | 1124828915 | AUX - SST | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 28-04-20 A: 28-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30pm

Lugar de Trabajo: B villaLiana

Trabajo a realizar: Replanteo + cerca + instalacion de formaleta

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Marlon S la rota G | 9237984 | Ayudante | |
| Mauricio Hernandez Rios | 9776453 | Ayudante | |
| anuna ocam | 1049106 5 | Maestro | |
| Juno olato | 18412 606 | Oficial | |
| Emanuel | 1094007 20 | ayudante | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Jaidi Cantu | 1124823913 | Aux - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 26-04-26 A: 26-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30PM

Lugar de Trabajo: 31 villa Liliana

Trabajo a realizar: Replanteo cerco / instalacion De formaleta

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso Area De trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por Terreno Irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caidas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | inspeccion Area De trabajo | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caidas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 29-04-2026 A: 29-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo:

Trabajo a realizar: Replanteo y Cerco ' Instalacion De Formaleta

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Emmanuel Agudelo | 1094990871 | Ayudante | |
| Jorge Carlos Zapata | 18 399 473 | OF | |
| Marlon Jaramillo | 973754 | AY-A. 12 | |
| Jorge Alonso [illegible] | 89.001.720 | CPC | |
| Dragon Steven Sanchez | 313221 | Ayudante | |
| ARIOSA-JARAMILLO | 161915544 | 12 X T | |
| Jose David Garcia | 1094954462 | AY | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Jeidi Gaviria | 1124826915 | AUX - SST | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 29-04-26 A: 29-04-2026 Desde las: 7:30AM Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B villa Liliana

Trabajo a realizar: Replanteo Cerco instalacion de Formaleta

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area De trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caldas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion al area de trabajo | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caldas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caldas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 28-04-20 A: 28-04-2020 Desde las: 7:30 Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: Bl villa Liliana

Trabajo a realizar: Regulacion y Señalizacion

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Posturas Prolongad | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Traslado al Punto de control. | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caidas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | interacion directa con Vehiculos en Movimiento | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caidas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | Retiro almacenamiento de Señalizacion | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caidas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Presencia de objetos o Material Particulado en Via | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 28-04-26 A: 28-04-2026 Desde las: 7:30 A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Regulación y Señalización

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Inspección Area De Trabajo | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Humidas Tales en Actividad | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| *Maria Camila Escobar | 1095208319 | (Controladora) | |
| Juan Guillermo Martinez | 1094917816 | Regulador Vial | |
| Wilmer Alejandro Higuita V | 1005252448 | Ayudante | |
| Adriana Ramirez | 30351193 | control vial | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Garcia | 1124828916 | AUX - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 29-04-26 A: 29-04-2026 Desde las: 7:30 AM Hasta las: 4:30 PM

Lugar de Trabajo: B1 Villa Liliana

Trabajo a realizar: Regulación y Señalización

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ing. Transporte De Señalizacion | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Transito Vehicular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Cambio de Señalizacion | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | Exposicion Al transito de Vehiculos | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Retiro almacenamiento de Señalizacion | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 29-04-20 A: 29-04-2026 Desde las: 7:30 a Hasta las: 4:30 p m

Lugar de Trabajo:

Trabajo a realizar: Regulacion y Señalización

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Ingreso Area de Trabo | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Ambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Adriana P. Ramirez | 30351193 | Control Vial | |
| Joan Guillermo Martinez | 1094912342 | Regulador Vial | |
| *Maria Camila Escobar | 1095208319 | Controladora | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Jeidi Bavi | 1248289 15 | Aux - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 27-04-26 A: 27-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 PM

Lugar de Trabajo: B/ villa Juliana

Trabajo a realizar: Regulacion y Señalizacion

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area de trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Traslado al Punto de Control | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caldas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | interacion directa con Vehiculos en Movimiento | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | Retiro al Macenamiento De Señalizacion | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 27 A: 30-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B/ villa tiliana

Trabajo a realizar: Regulacion y Señalizacion

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | inspecció Area de trabajo | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones hambientales | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Maria Camila Escobar | 1095808319 | (controladora) | |
| Adriana P. Ramirez | 30351193 | control vial | |
| Juan Guillermo Martinez | 1094912846 | Regulador Vial | |
| Wilmer Alejandro Higuita | 1005252448 | Ayudante | |
| Jhon Jhamy Rojas | 1070590071 | Ayudante | |
| Adriana P. Ramirez. | 30351193 | Control vial. | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidi Gaviria | 1124828915 | Aux - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 30-04 A: 30-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: B/ villa LiLiana

Trabajo a realizar: Regulación y Señalizacion

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregularas, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Ambientales Durante Actividad | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Jose David Garcia | 1094954462 | Aux Control SST | |
| Adriana P. Reynoso | 30351793 | | |
| Juan Guillermo Martinez | 1094912846 | Regulador Vial | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Gaviria | 1129828915 | Aux — SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 30-04 A: 30-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 PM

Lugar de Trabajo: Bl Villa Liliana

Trabajo a realizar: Regulación y Señalización

**Herramientas y/o Equipos:**

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area De Trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento Por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion del Area | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas. | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA<br><br>LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 30-04 A: 30-04-2026 Desde las: 7:30A Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo:

Trabajo a realizar: Instalacion de tuberia Conexión A Sumidero (7mts.)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Terreno Irregular | 6 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS (Sistemas y medios de almacenamiento, superficies irregulares, condiciones de orden y limpieza, caida de objetos. | 6 | Resbalones, heridas, golpes, fracturas, politraumatismos. | 6 | Autocuidado, uso adecuado EPP, trabajo en equipo, inspección de areas, señalización y delimitación. |
| 7 | Condiciones Hambientales Durante Actividad | 7 | FISICO (Temperaturas extremas Frio - Calor) | 7 | Deshidratación, quemaduras en la piel | 7 | Pausas activas, uso protector solar, hidratación permanente. |

**EQUIPO QUE ELABORA EL A.T.S.**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Julio Olaya | 18412606 | Oficial | |
| Mauricio Hernandez Ruiz | 4726583 | Ayudante | |
| CARLOS A JARAMILLO | 76145544 | AXT | |
| Anderson Cuadros Abril | 1.098.307.449 | Ayudante | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**APROVACION DEL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**

| Nombre | Identificación | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Leidy Gaviria | 1124828 | Aux - SST | |
| | | | |

| CONSORCIO VIAL ARMENIA | CONSORCIO VIAL ARMENIA | CODIGO: | SST-FT-40 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION: | 0 |
| | LISTA DE CHEQUEO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO | FECHA: | jul-25 |

EMPRESA:

Válido de: 30-04-25 A: 30-04-2026 Desde las: 7:30 Am Hasta las: 4:30 Pm

Lugar de Trabajo: T31 villa Liliana

Trabajo a realizar: instalacion de tuberia instalacion Sumidero

**Herramientas y/o Equipos:**

| | SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos, Reactivos) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ingreso al area de trabajo | 1 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Manipulación de cargas) | 1 | Espasmo musculares, lesiones de traumas, lumbagos, manipulacion inadecuada de materiales, equipo y/o herramientas | 1 | Autocuidado, uso adecuado EPP, no exceder peso permitido |
| 2 | Desplazamiento por terreno irregular | 2 | DE SEGURIDAD LOCATIVOS Terreno inestable (suelos humedos, irregulares, pendientes) | 2 | Caídas a nivel y/o desnivel (fracturas, golpes, machucones, heridas abiertas, atrapamientos) | 2 | Autocuidado, uso adecuado EPP, orden y limpieza, señalización y/o delimitación de areas de trabajo. |
| 3 | Inspeccion de Area | 3 | DE SEGURIDAD MECANICO (Senderos peatonales, maquinaria, terreno irregular, obstaculos via) | 3 | Caídas a nivel y/o desnivel, fracturas, golpes, lesiones multiples, machucones, contusiones, esguince, atrapamientos. | 3 | Autocuidado, uso adecuado EPP, señalización, delimitación areas de trabajo, obstaculos, inspecciones. |
| 4 | N/A | 4 | DE SEGURIDAD ALTURAS (Caídas a nivel y/o desnivel, terreno inestable.) | 4 | Golpes, fracturas, laceraciones, politraumatismos, muerte | 4 | Inspección areas de trabajo, personal capacitado, uso adecuado EPP, delimitación y señalización de areas, puntos de anclaje. |
| 5 | Posturas Prolongadas | 5 | DE SEGURIDAD BIOMECANICO (Posturas prolongadas, mantenidas y forzadas, movimientos repetitivos) | 5 | Lesiones osteomusculates, fatiga, estrés, afectación espalda y columna. | 5 | Adoptar posturas apropiadas, o comodas, realizar pausas activas, rotación de personal, reducción tiempo de exposición. |

# INFORME DIARIO SST

Consorcio

| Fecha: 29-04-2026 | Frente de Obra: villa lilia | Responsable: [illegible] |
|---|---|---|

1. **Actividades diarias constructivas:**

Para el dia de hoy se hace organizacion en obra
A la 1 Pm instalacion de Concreto

2. **Charlas, inducciones o capacitaciones:**

Leccion Aprendida

**3.Permisos de trabajo:**

Permiso En Caliente
Instalacion De Concreto,
instalacion de formaleta

**4.Entrega de EPP o reposiciones:**

N/A

**5. Maquinaria y equipos en obra:**

Volqueta, Mini excavadora

| 6. Estado de señalización, mantenimiento y cierre diario (registro fotográfico) |
| --- |
| Orden Aseo Mantenimiento De Señalizacion y organizacion En Lona |
| **7. Novedades:** |
| Nil |

| Elaboro: | Revisado por: | Revisado por: |
| --- | --- | --- |
| Jeidy Gaviria | | |

# INFORME DIARIO SST

Consorcio

| Fecha: 30-04-26 | Frente de Obra: villa Lola | Responsable: Jenat Saavi |
|---|---|---|

1. **Actividades diarias constructivas:**

Instalacion de tubería Para Sumidero, Se Realizo PePlanteo, Mantenimiento de Señalizacion Tensionado de lona De Cerramiento

2. **Charlas, inducciones o capacitaciones:**

Prevenir Caidas y Golpes

**3.Permisos de trabajo:**

Permiso En Caliente

**4.Entrega de EPP o reposiciones:**

N/A

**5. Maquinaria y equipos en obra:**

N/A