

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.413.452

LUNA GOMEZ

APELLIDOS

EDUAR ALFREDO

NOMBRES

Eduar Alfredo Luna Gomez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1979

CHAPARRAL

(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

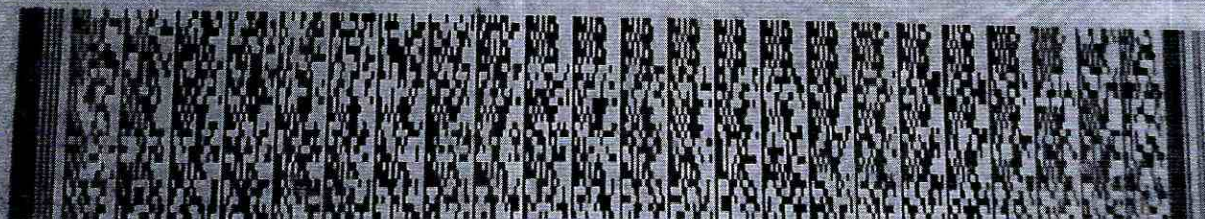
SEXO

29-SEP-1997 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00108981-M-0093413452-20081023

0004722254A 1

6420016406

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 25 de marzo de 2026, a las 14:47:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	93413452
Código de Verificación	93413452260325144758

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293432058**



PIB

14:51:17

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDUAR ALFREDO LUNA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93413452:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

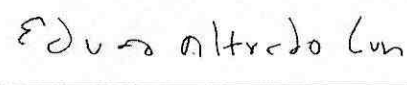
ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



N° 24.614

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
24 DÍA	03 MES	2026 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
BAYONA SALAZAR GREISON LEANDRO				BAYONA SALAZAR GREISON LEANDRO			
CIIU (Actividad Económica) del empleador:							
7112 - ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
LUNA GOMEZ EDUAR ALFREDO				MASCULINO	46 AÑOS 6 MESES 5 DÍAS	CC	93413452
						Tipo	Número
Cargo							
OFICIAL DE OBRA							
EPS		AFP		ARL			
NO REFIERE		NO REFIERE		NO REFIERE			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CARDIOVASCULAR		USO DE EPP		DEJAR DE FUMAR			
		SVE OSTEOMUSCULAR : NO CASO		HÁBITOS SALUDABLES			
				FORTALECIMIENTO MUSCULAR			
				CONTROL DE PESO			
				ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZÓ EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, EN EL CUAL NO SE IDENTIFICARON PATOLOGÍAS NI SECUELAS QUE PUEDAN CONSTITUIR UN RIESGO PARA DESEMPEÑAR LA LABOR. PUEDE REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OFICIO, SIEMPRE QUE MANTENGA LAS ADECUADAS MEDIDAS DE SEGURIDAD. SE CLASIFICA EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR COMO NO CASO, DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EL EXAMEN EFECTUADO. SE RECOMIENDA CAPACITACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DEL TRABAJO, EVITAR REFLEJOS MOLESTOS MIRANDO A OTRO PUNTO CADA 20 MINUTOS Y CERRANDO LOS OJOS DURANTE UN MINUTO CADA 3 HORAS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGÚN EL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MANTENER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES Y HACER USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, INDUCCIÓN AL CARGO, CONTROL DE PESO, DIETA BALANCEADA, CONTROL PERIODICOS POR SU EPS							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 Firma:				 Firma:			
Nombre: CC: 14137211 - DANIEL ALEXANDER GARCIA				Nombre: LUNA GOMEZ EDUAR ALFREDO			
R. M.: 652 L.S.O.: 2837 - 09/10/2017				CC: 93413452			
 Código de Seguridad							

Medellín, 24 de Marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GREISON LEANDRO BAYONA SALAZAR, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C93413452	LUNA GOMEZ EDUAR ALFREDO	25/03/2026		44402222	DEPENDIENTE	POR INICIAR COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11104784682608367543

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.78.6.199, 192.230.104.11, 172.16.42.57

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LUNA GOMEZ EDUAR ALFREDO** identificado(a) con CC número **93.413.452** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de julio de 2010 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

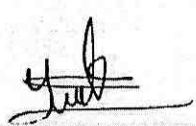
Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 25 de marzo de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: 24/03/2028	
	Versión: 01	
Página 1 de 1		

REGISTRO INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
FECHA: 25-03-2026	INDUCCIÓN ☒	REINDUCCIÓN ☐
NOMBRE: Eduar Alfredo Cona	CEDULA: 93413452	
AREA/SECCION: construcción	CARGO: Oficial de obra	
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN: Alejandro Guayana		
OBJETIVO GENERAL		
<p>Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> * Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL. * Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO * Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. * Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa. * Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa. 		
BIOLÓGICO ☒ PSICOSOCIAL ☒ FENOMEROS NATURALES ☒	FÍSICO ☒ BIOMECÁNICOS ☒	QUÍMICO ☒ CONDICIONES DE SEGURIDAD ☒
* Procedimientos para tareas de alto riesgo.		
Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.		
Duración de la inducción: 1:00 HORA	CALIFICACIÓN: 4.5	
Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estándares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo		
 Firma del Trabajador c.c. 93413452	 Responsable del SG-SST c.c. 110554691	

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo							
	SG-SST-FOR							
FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO		Fecha:						
		Versión: 01						
Página 1 de 1								
<table border="1"> <tr> <td>dd</td> <td>mm</td> <td>aaaa</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>03</td> <td>2026</td> </tr> </table>			dd	mm	aaaa	25	03	2026
dd	mm	aaaa						
25	03	2026						
DATOS DEL FUNCIONARIO								
Nombre:	<u>Edur Alfredo Lopez</u>	C.C. <u>93413452</u>						
Cargo:	<u>Oficial</u>							
DOTACIÓN PERSONAL								
Elemento de Protección:	Cantidad:							
Guantes de nitrilo		Tapa bocas <u>2</u>						
Guantes de tela								
Guantes de cuero	<u>1 Par</u>							
Tapa oídos de copa								
Casco de seguridad	<u>1</u>							
Gafas de seguridad	<u>1</u>							
FIRMAS								
<u>Alexandra Guayano</u> ENTREGA		<u>Edur Alfredo Lopez</u> RECIBE						

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo						
	SG-SST- FOR						
FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN DE TRABAJO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Fecha:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Versión: 01</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">Página 1 de 1</td> </tr> </table>	Fecha:	Versión: 01	Página 1 de 1			
Fecha:							
Versión: 01							
Página 1 de 1							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">dd</td> <td style="padding: 2px;">mm</td> <td style="padding: 2px;">aaaa</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">25</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">03</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">2020</td> </tr> </table>		dd	mm	aaaa	25	03	2020
dd	mm	aaaa					
25	03	2020					
DATOS DEL FUNCIONARIO							
Nombre: <u>• Edoar Nthelme Gomez</u>	C.C. <u>97413452</u>						
Cargo: <u>• Oficial</u>							
DOTACIÓN PERSONAL							
ITEM: Buzo manga larga Pantalón Botas de seguridad Otros	Cantidad: <div style="text-align: center;"> <u>1</u> <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> <u>1</u> <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> <u>1 Par.</u> <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> </div>						
CONDICIONES DE USO:							
EL TRABAJADOR DECLARA QUÉ: 1. Recible los elementos en buen estado y en talla adecuada 2. Se compromete a usar la dotación exclusivamente durante el desempeño de sus funciones 3. Es consiente de que la dotación es propiedad de la empresa y no podrá ser vendida ni alterada. 4. Acepta que el uso de la dotación es obligatorio como medida de presentación y seguridad y salud en el trabajo.							
FIRMAS							
<u>Alejandra Guayara</u> ENTREGA	<u>• Edoar Nthelme Gomez</u> RECIBE						



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
----------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante Galindo Canizales		Nombre(s) del aspirante Juan José	
Fecha de nacimiento 20 11 2002		Lugar de nacimiento IOAGUE TOLIMA	
Dirección domicilio / Barrio BARRIO Los Almendros		Ciudad GUACARDOY	
Teléfono 3237394602		N°. Celular 3237394602	
Correo electrónico gabrieljose938@gmail.com		Nacionalidad colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Oficios BARRIOS		Estado civil Soltero	
		Años de experiencia laboral 8 años	

FOTOGRAFÍA RECIENTE Tamaño 3 x 4 cm

DOCUMENTACIÓN		(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995	
Cédula de ciudadanía: ☒ No.	(**) Libreta militar No.	Primera clase: ☐	
Extranjería: ☐ Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: ☐	
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? ☐ Sí ☐ No	Licencia de conducción No. Categoría	

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

Septimo de Bachillerato instituto MARCO FOL SUARIZ
ayudante de construcción.

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
Sí ☐ No ☒				Independiente ☐	
¿Trabajó antes en esta empresa?		¿Solicitó empleo antes en esta empresa?		Fecha	
Sí ☐ No ☒		Sí ☐ No ☒		D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?		Nombre		¿Conoce a alguien de esta empresa?	
Sí ☒ No ☐		Ancie stefania Galindo		Sí ☒ No ☐	
Dependencia		Dependencia		Dependencia	
carque / Lercorque					
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado?		¿Vive en casa?		¿Familiar?	
Sí ☒ No ☐		Sí ☐ No ☒		Sí ☒ No ☐	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?		¿Propia?		¿Alquilada?	
Sí ☐ No ☒		Sí ☐ No ☒		Sí ☐ No ☒	
¿Por qué conceptos?		Describa e indique su valor mensual		Nombre del arrendador	
				Luis Canizales	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte?		¿Cuál(es)?	
futbol.		Sí ☐ No ☐			
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?					
Sí ☐ No ☐ ¿Cuál(es)?					

19706011



7 702124 007813

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		No. de personas que dependen económicamente de usted		Edades	
2		Padres		12 años - 70 años	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Rebeca Patricia Contreras		ama de casa		3114572312	
Ramiro Galindo					
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Angie Galindo		Cargue y descarga pañuelos			
Yerli Galindo		Acabado Hospital		3125734104	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria				Esc. RURAL HIXTO	Guadalupe
Bachillerato Académico ☒ Técnico ☐			Septimo	Inst. Marco Fidel Suarez	Guadalupe
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?		¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	
Sí ☐ No ☒				Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución		Horario		Diurno ☐ Nocturno ☐ Fin de semana ☐ A distancia ☐	
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)					
Sistemas	Sí ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB
¿Qué programas maneja?		2.	R B MB	4.	R B MB
Idiomas	Sí ☐ No ☐	Escucha Lectura Escritura Habla			
¿Qué idioma(s) conoce?		1.	R B MB	R B MB	R B MB
		2.	R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Senop							
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Obrero				D M A		D M A	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Abrir bambas, recibir ayudar a pegar ladrillo, pañitos mezclar y otros oficios mas		\$		\$			
Nombre de su jefe inmediato		Cargo					
		encargado					
Logros obtenidos		mas conocimientos en el area de la construcción					
Tipo de contrato:		Indefinido ☒ Fijo ☐		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?	
Horario de trabajo:		Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐		Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐	
Motivo del retiro							

Nombre de la empresa Nixon Molina	Actividad Económica	Dirección BARRIO Centro		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted OBRERO	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$
Funciones realizadas oficios BARRIOS en la CONSTRUCCION					
Nombre de su jefe inmediato John Valderrama			Cargo Oficial		
Logros obtenidos mas conocimiento					
Tipo de contrato: Indefinido ☒ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☒ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☒ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☒ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa Luz Mary Canizales	Actividad Económica	Dirección BARRIO BARRIO		Teléfono(s) 3133666433	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted oficios BARRIOS	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$1500.000	Sueldo Final \$1500.000
Funciones realizadas carro y descarga de villas y mesas carpas para puentes					
Nombre de su jefe inmediato Luz Mary Canizales			Cargo		
Logros obtenidos					
Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Fijo ☐		Contrato por medio de agencia ☐			
Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐		Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐			
Motivo del retiro					

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

1. Nombre Jorge Edgar Sanchez	Ocupación Comerciante	Dirección B/ almendros	Teléfono
2. Nombre Camilo Cardillo	Ocupación B/ Centro	Dirección B/ Centro	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1. Nombre Luis Garzon C	Ocupación minero	Dirección B/ almendra	Teléfono
2. Nombre Humberto Galindo	Ocupación conductor	Dirección	Teléfono

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante C.C.
---	---	--

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.128.960

GALINDO CANIZALES

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES

Juan Jose Galindo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-2002

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

B+

G.S. RH

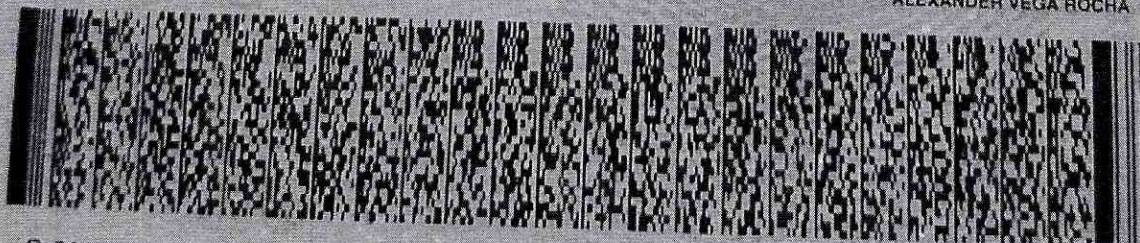
M

SEXO

10-MAR-2021 PUERTO GAITAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-5204300-01221798-M-1006128960-20210312

0073732720A 1

8501693932

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 25 de marzo de 2026, a las 15:35:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006128960
Código de Verificación	1006128960260325153530

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293466224



PIB
09:14:56
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN JOSE GALINDO CANIZALES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006128960:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL S.A.S

SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL

NIT: 901 184 145-7

Dir: Calle 39B # 4B-76 B/. Macarena Parte Alta

Cel: 315 623 04 10

Correo: somosmedicinaocupacional@gmail.com

www.somosmedicinaocupacionalylaboral.com

Ibagué, Tolima



N° 24,632

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
25 DÍA	03 MES	2026 AÑO	IBAGUÉ (TOLIMA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
BAYONA SALAZAR GREISON LEANDRO				BAYONA SALAZAR GREISON LEANDRO			
CIIU (Actividad Económica) del empleador:							
7112 - ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
GALINDO CANIZALES JUAN JOSE				MASCULINO	23 AÑOS 4 MESES 3 DÍAS	CC	1006128960
						Tipo	Número
Carga							
OFICIAL DE OBRA							
EPS		AFP		ARL			
NO REFIERE		NO REFIERE		NO REFIERE			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
APTO (CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)							
Observaciones: NO APLICA							
N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR				✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		USO DE EPP			HÁBITOS SALUDABLES		
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		SVE OSTEOMUSCULAR : NO CASO			FORTALECIMIENTO MUSCULAR		
					ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA		
					HACER DEPORTE		
					DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
TRABAJADOR A QUIEN SE LE REALIZÓ EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, EN EL CUAL NO SE IDENTIFICARON PATOLOGÍAS NI SECUELAS QUE PUEDAN CONSTITUIR UN RIESGO PARA DESEMPEÑAR LA LABOR. PUEDE REALIZAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE SU OFICIO, SIEMPRE QUE MANTENGA LAS ADECUADAS MEDIDAS DE SEGURIDAD. SE CLASIFICA EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR COMO NO CASO, DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EL EXAMEN EFECTUADO. SE RECOMIENDA CAPACITACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DEL TRABAJO, EVITAR REFLEJOS MOLESTOS MIRANDO A OTRO PUNTO CADA 20 MINUTOS Y CERRANDO LOS OJOS DURANTE UN MINUTO CADA 3 HORAS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGÚN EL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, MANTENER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES Y HACER USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: CC: 14137211 - DANIEL ALEXANDER GARCIA				Nombre: GALINDO CANIZALES JUAN JOSE			
R. M.: 652				CC: 1006128960			
L.S.O.: 2837 - 09/10/2017							



Código de Seguridad

Medellín, 24 de Marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de GREISON LEANDRO BAYONA SALAZAR, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1006128960	GALINDO CANIZALES JUAN JOSE	25/03/2026		25220013	DEPENDIENTE	POR INICIAR COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co/ validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C11104784682608367425

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.78.6.199, 192.230.104.11, 172.16.42.57

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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN JOSE GALINDO CANIZALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.128.960**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Marzo del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: 24/03/2026 Versión: 01 Página 1 de 1

REGISTRO INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
FECHA:	25-03-2026	INDUCCIÓN	☒
NOMBRE:	Juan José Galindo	REINDUCCIÓN	☐
AREA/SECCION:	CONSTRUCCION.	CEDULA:	1-006.12696
ENCARGADO DE LA INDUCCION:	Alexandra Guayana	CARGO:	Oficial de obra

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que Ingresa a nuestra compañía las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la Inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

- * Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
- * Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- * Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
- * Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
- * Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO ✓ PSICOSOCIAL ✓ FENOMEROS NATURALES ✓	FÍSICO ✓ BIOMECÁNICOS ✓	QUÍMICO ✓ CONDICIONES DE SEGURIDAD ✓
---	----------------------------	---

- * Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1.00 HORA CALIFICACIÓN: 4.5

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estándares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

<u>Juan José Galindo</u> Firma del Trabajador c.c. 1006128960	<u>[Firma]</u> Responsable del SG-SST c.c. 1110554691
---	---

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo							
	SG-SST-FOR							
FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO		Fecha: _____ Versión: 01 Pagina 1 de 1						
<table border="1"> <tr> <td>dd</td> <td>mm</td> <td>aaaa</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>05</td> <td>2016</td> </tr> </table>			dd	mm	aaaa	25	05	2016
dd	mm	aaaa						
25	05	2016						
DATOS DEL FUNCIONARIO								
Nombre: <u>Juan José Galindo</u>		c.c. <u>1006128966</u>						
Cargo: <u>Oficial de obra</u>								
DOTACIÓN PERSONAL								
Elemento de Protección:	Cantidad:							
Guantes de nitrilo	_____							
Guantes de tela	_____							
Guantes de cuero	<u>1 par</u>							
Tapa oídos de copa	_____							
Casco de seguridad	<u>1</u>							
Gafas de seguridad	<u>1</u>							
Tapa bocas _____								
FIRMAS								
<u>Alejandro Guayana.</u> <u>Juan José Galindo C..</u> ENTREGA RECIBE								

INGENIERIO GREISON LEANDRO BAYONA	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo									
SG-SST- FOR										
FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN DE TRABAJO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Fecha:</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Versión: 01</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Pagina 1 de 1</td> </tr> </table>	Fecha:	Versión: 01	Pagina 1 de 1						
Fecha:										
Versión: 01										
Pagina 1 de 1										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">dd</td> <td style="padding: 2px;">mm</td> <td style="padding: 2px;">aaaa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2016</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 60%;"></td> </tr> </table>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">dd</td> <td style="padding: 2px;">mm</td> <td style="padding: 2px;">aaaa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2016</td> </tr> </table>	dd	mm	aaaa	25	03	2016	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">dd</td> <td style="padding: 2px;">mm</td> <td style="padding: 2px;">aaaa</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">03</td> <td style="text-align: center;">2016</td> </tr> </table>	dd	mm	aaaa	25	03	2016			
dd	mm	aaaa								
25	03	2016								
DATOS DEL FUNCIONARIO										
Nombre: <u>Juan José Galindo</u>	C.C. <u>1006128966</u>									
Cargo: <u>Oficial de obra</u>										
DOTACIÓN PERSONAL										
ITEM:	Cantidad:									
Buzo manga larga	<u>1</u>									
Pantalón	<u>1</u>									
Botas de seguridad	<u>1 par</u>									
Otros										
CONDICIONES DE USO:										
EL TRABAJADOR DECLARA QUE:										
1. Recible los elementos en buen estado y en talla adecuada 2. Se compromete a usar la dotación exclusivamente durante el desempeño de sus funciones 3. Es consiente de que la dotación es propiedad de la empresa y no podrá ser vendida ni alterada. 4. Acepta que el uso de la dotación es obligatorio como medida de presentación y seguridad y salud en el trabajo.										
FIRMAS										
<u>Alejandro Guayana</u> ENTREGA	<u>Juan José Galindo C.</u> RECIBE									

		DOCUMENTACION DE INGRESO CONTRATISTAS		codigo: ft-sst-05	
				version: 1	
				fecha: 25-07-2025	
Este formato será diligenciado de acuerdo a los requerimientos definidos en el Manual SST para Contratistas					
NOMBRE DEL TRABAJADOR		JHONATAN MORENO		FECHA DE INGRESO	
				17/03/2026	
CONTRATISTA		MODULAR OB		CARGO	
				AYUDANTE	
DOCUMENTO		CUMPLE		FECHA DE ENTREGA	
		SI	NO		
1. Hoja de vida del Trabajador		SI		17/03/2026	
2. Fotocopia de la Cédula		SI		17/03/2026	
3. Certificado de antecedentes Dicipinarios (Procuraduria)		SI		17/03/2026	
4. Certificado de antecedentes Fiscales (Contraloria)		SI		17/03/2026	
5. Afiliacion Inicial a EPS (si es nuevo)		SI		17/03/2026	
6. Afiliacion Inicial de ARL		SI		17/03/2026	
7. Afiliacion o certificado de AFP		SI		17/03/2026	
8. Examen medico ocupacional de ingreso/periodico (si va a realizar trabajos en alturas debe tener concepto con dicho enfasis)		SI		17/03/2026	
9. Certificacion vigente de curso de trabajo en alturas(si aplica)			NO		
10. Verificacion de validez de certificacion vigente de curso de trabajo en alturas			NO		
11. Planilla de pago de aportes de seguridad social si es antiguo			NO		
12. Evaluacion de la eficacia de la induccion- reinduccion de SST		SI		17/03/2026	
13. formato de entrega de dotacion y epp		SI		17/03/2026	
La siguiente documentacion solo aplica si el personal es Inspector de seguridad y salud en el trabajo:					
14. Titulo Profesional o Tecnologo en Seguridad Industrial y/o Seguridad y Salud en el Trabajo					
15. Licencia Vigente de la respectiva Secretaria de Salud					
16. Certificación de curso virtual de 50 o 20 horas (Ministerio de Trabajo).					
17. Certificado de curso de coordinador de trabajo en alturas					
18. Certificacion de curso de Primeros Auxilios Basicos					
NOTA : Los documentos antes mencionados se deben presentar al Representante SST del Contratante minimo 1 día antes de su ingreso a obra en horario antes de las 4:00 pm para verificacion y programacion de induccion.					
RECIBE			ENTREGA		
Representante SST del Contratante			contratista		
			MODULAR OB		



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
----------------	------------------------------

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante molero villanueva		Nombre(s) del aspirante Jonathan Fabian	
Fecha de Nacimiento D 17 M 01 A 1997		Lugar de Nacimiento Ibagué	
Dirección domicilio / Barrio Cra 2 # 25-29 la Gaviota		Ciudad Ibagué	
Teléfono 3144645917		No. Celular 3144645917	
Correo electrónico Fabianvillanueva818@gmail.com		Nacionalidad colombiana	
Profesión, ocupación u oficio DOCUMENTACION		Años de experiencia laboral 5 años	
Cédula de ciudadanía: ☒ N° 1006.121.612		(**) Libreta militar N°	
Extranjería: ☐ Expedida en:		Distrito N°	
Tarjeta profesional N°		Licencia de conducción N°	
¿Tiene vehículo? Si ☐ No ☒		Categoría	

FOTOGRAFIA
RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

ser una persona responsable honesta y cumplidor con los deberes asignados por la empresa

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si ☐ No ☒		¿En qué empresa?		Empleado ☐ Tipo de contrato	
Independiente ☐					
¿Trabajó antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si ☐ No ☒		Fecha D M A	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si ☐ No ☒		Nombre		Dependencia	
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio ☐ Amigo ☐ Redes Sociales ☐		Por medio de agencia ☐ Otro ☐		¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si ☒ No ☐		Vive en casa: ¿Familiar? ☐ ¿Propia? ☐ ¿Alquilada? ☒		Nombre del arrendador milena	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si ☒ No ☐		Describalo e indique su valor mensual		Teléfono	
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000		¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 3 años	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Si ☐ No ☒		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si ☐ No ☒		¿Cuál(es)?			

823345115

IV. INFORMATION

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio	Número de identificación	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Código	
N° de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Código		
Nombre y apellido	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono		
Nombre y apellido	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono		
Nombre y apellido	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono		
Nombre y apellido	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono		

[illegible]

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O AL TIEMPO SI NECESITA DAR MÁS
DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES; ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa CORRECCIONES MAYA	Actividad Económica	Dirección (Ejeda)	Teléfono(s) 318944351	
Cargos desempeñados por usted A P	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A / /	Fecha Fin D M A / /	Sueldo inicial \$ milimo
Funciones realizadas				
Nombre de su jefe inmediato DAVID VARELA		Cargo maestro		
Logros obtenidos				
Tipo de contrato	☒ Indefinido	☐ Contrato directo con la empresa	Otro ☐	☐ A plazo
Horario de trabajo	☐ Tiempo completo ☐ 1/2 tiempo ☐ Por horas ☐ Rotación ☐ Diurno ☐ Nocturno ☐ Otro período			
Aptitud para el trabajo				

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		
Indefinido ☐				Otro ☐ ¿Cual?		
Fijo ☐				Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo	Tiempo completo ☐	1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada:	Diurna ☐	Nocturna ☐ Otra jornada ☐
Motivo del retiro						

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato				Cargo		
Logros obtenidos						
Tipo de contrato		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa		
Indefinido ☐				Otro ☐ ¿Cual?		
Fijo ☐				Contrato por medio de agencia ☐		
Horario de trabajo	Tiempo completo ☐	1/2 Tiempo ☐	Por horas ☐	Jornada:	Diurna ☐	Nocturna ☐ Otra jornada ☐
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre NINI YONANNA FERNANDEZ	Ocupación Aux de cocina	Dirección CRA 2 #25-29	Teléfono 3147646571
2.	Nombre CAROL SANCHEZ	Ocupación conductor	Dirección CRA 2 #25-29	Teléfono 3133768198
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Diana marcela	Ocupación Oficial varios	Dirección Gaviota	Teléfono 3123533609
2.	Nombre NICOL SANCHEZ	Ocupación Aux de cocina	Dirección Gaviota	Teléfono 3205074096

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T. Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)	Firma del solicitante SONNATAN MORENO c.c. 1006121612
---	---	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.121.612

MORENO VILLANUEVA

APellidos

NATATAN FABIAN



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.121.612

MORENO VILLANUEVA

APELLIDOS

JONNATAN FABIAN

NOMBRES

Jonatan Moreno

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1997

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-JUL-2015 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2900150-00741738-M-1006121612-20150827

0046067677A 1

44492852

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 293125468



PIB

14:29:57

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JONNATAN FABIAN MORENO VILLANUEVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006121612:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 18 de marzo de 2026, a las 14:30:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006121612
Código de Verificación	1006121612260318143007

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de 1

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SaludTotal EPS-S

No de Radicación

4016529448

Fecha de Radicación

1/8/03/2/0/2/6

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

Página 1 de 2

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Contribución Solidaria
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒	A. Individual: ☒ Cotizante Cabeza de familia ☒ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	Si ☐ No ☒
5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)	
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1	

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

8. Apellidos y nombres	9. Tipo documento de Identidad	10. Número del documento de Identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación
MORENO Primer apellido	CC	1006121612	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual ☐
VILLANUEVA Segundo apellido	13. Nacionalidad	14. Lugar Nacimiento	15. Fecha Nacimiento	
JONNATAN Primer nombre	COLOMBIA	País: COLOMBIA Departamento: Municipio: IBAGUE	1/7/01/11/9/7	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad
6		Si ☐ No ☒
19. Tiene encuesta SISBEN	20. Clasificación SISBEN	21. Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel ☐ Grupo ☐	
22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.		17509905
25. Tarifa Contribución Solidaria	26. Residencia	
	CR 2 25 29 Dirección	
	3128919178	FABIANVILLANUEVA818@GMAIL.COM
	Telefono celular	Correo electrónico
TOLIMA	IBAGUE	170
Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna
		zona Urbana cabecera municipal ☐ Rural dispersa ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
28. Tipo documento de Identidad	29. Número documento Identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual ☐
32. Nacionalidad	33. Lugar Nacimiento	34. Fecha Nacimiento	
	País: Departamento: Municipio:		

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

35. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			
36. Tipo documento de Identidad	37. Número de Identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo Biológico
B1			Femenino/Masculino
B2			F M T NB otro cual
B3			
B4			
B5			
40. Sexo identificación	41. Lugar Nacimiento	42. Fecha de nacimiento	
	País Departamento Municipio		

Datos complementarios del Beneficiario

43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo poblacional especial	47. Encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad Permanente
				Si No Nivel Grupo	Si No Categoría	Si No	
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							
51. Datos de residencia				52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)			
Departamento		Municipio/Distrito		Zona		Teléfono Fijo y/o celular	
				Cabecera municipal Centro poblado Rural dispersa Resto rural			
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							
Dirección		Localidad/Comuna		Correo Electrónico			
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Selección de la IPS Primaria

53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C VS COMPLEJO MEDICO LA FLORIDA MEDICA ODONTO VS COMPLEJO MEDICO LA FLORIDA	VSCMFLORID - VSLAFLORID
B	
B	
B	

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Número de documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
MODULAR OB ARQUITECTOS SAS	NIT	901398084	
59. Ubicación	3153475313		
OG 9 B 10 A 99 BRR BELENCITO TO ALMINAR GRAN BAH	EXPOHABIT@GMAIL.COM		
Dirección	Correo electrónico		
	TOLIMA IBAGUE		
Departamento	Municipio/distrito		

M-PYGA-F001 V. 1.0-2018

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de Identidad		Número documento de Identidad	
62. Sexo biológico		63. Sexo identificación	
Femenino ☐ Masculino ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual ☐	
64. Fecha de nacimiento		65. EPS anterior	
17/03/2026		66. Fecha de Novedad	
Código: <input type="text"/>		67. Motivo de traslado	
68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones		Código: <input type="text"/>	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de Identidad		Número documento de Identidad	

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario

81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X. ANEXOS

82. Anexo Copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ PT ☐
- Cantidad: Total:
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

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

82. Identificación de la Entidad Territorial	83. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del Departamento

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

94. Apellidos y Nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de Identidad		Número documento de Identidad		95. Firma del funcionario
96. Fecha de Radicación		97. Fecha de Validación		
Observaciones				

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

Medellín, 16 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MODULAR OB ARQUITECTOS S.A.S que se encuentra EN MORA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1006121612	MORENO VILLANUEVA JONNATAN FABIAN	17/03/2026		j2141391	DEPENDIENTE

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/03/2026 19:29:27.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.49.171, 192.230.104.6, 172.16.42.57



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JONNATAN FABIAN MORENO VILLANUEVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.121.612**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

NUM.HISTORIA 1006121612 FECHA: 2026-03-16 15:09:48



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: JONNATAN FABIAN MORENO VILLANUEVA	ID: CC 1006121612	FECHA DE NACIMIENTO: 1997-01-17
EDAD: 29 Años 1 Meses 28 Días	GENERO: MASCULINO	ESTADO CIVIL: SOLTERO
TEL: 3144645917	DIRECCIÓN: CRR 2 N 25-29	LUGAR DE RESIDENCIA: IBAGUE (TOLIMA)
CARGO: AYUDANTE	ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO	EPS: SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
ENTIDAD: MODULAR OB ARQUITECTOS SAS	TIPO DE USUARIO: PARTICULAR	ARL: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA

TIPO DE EXAMEN

☒ INGRESO	☐ EGRESO	☐ PERIODICO
☐ REINTEGRO	☐ POST-INCAPACIDAD	☐ ENFASIS

INGRESO

EXÁMENES REALIZADOS

☐ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ESPIROMETRIA
☒ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ PSICOSENSOMETRICO	☐ PSICOTECNICO
☐ LABORATORIO EN SANGRE	☐ OPTOMETRIA	☐ RX COLUMNA TOTAL
☐ RX COLUMNA LUMBOSACRA	☐ RX COLUMNA DORSAL	☐ PRUEBA PSICOLÓGICA
☐ VISIOMETRIA	☐ OXIMETRIA DE PULSO	☐ RX TÓRAX AP Y LATERAL

OTRO

EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL

APTO PARA LA LABOR

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO	CONCEPTO DE EGRESO	CONCEPTO PERIÓDICO
CONCEPTO REINTEGRO	CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN	CONCEPTO POST-INCAPACIDAD

REQUISITOS DE SALUD

Cumple los requisitos para:

TRABAJO EN ALTURAS	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	ESPACIOS CONFINADOS
CONDUCCIÓN	TRABAJOS ESPECIALES	

CONDUCTA

CONDUCTA DE MANEJO MEDICO:

☐ CONTINUAR MANEJO MEDICO	☐ REMISION A EPS
☐ SEGUIMIENTO POR LA ARL	

CONDUCTA MEDICA LABORAL

☐ EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL	☒ CAPACITACION Y VERIFICACION EN USO ADECUADOS DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
☐ CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	☒ EDUCACION EN MANEJO DE CARGAS
☐ PAUSAS ACTIVAS	OTROS

CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

☐ ACTIVIDAD FISICA REGULAR	☐ DIETA BALANCEADA
☐ DESESTIMULAR CONSUMO DE: Cigarrillo, alcohol, sustancias psicoactivas	

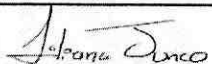
RECOMENDACIONES

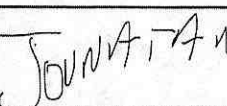
Usar adecuadamente los elementos de protección personal. Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos. Adecuada higiene postural. Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa. Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo. Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

RESTRICCIONES

FIRMA MEDICO

FIRMA PACIENTE


DRA. LILIANA JUNCO LAMIS
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CC 52533922 RMA 1082/2005
SST 3430/2025



Profesional: LILIANA JUNCO
CC: 52533922
Esp: MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RM: SST 3340/2025

Nombre: JONNATAN FABIAN MORENO VILLANUEVA
CC: 1006121612

	FORMATO		Código: SST-FO-004
	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN		Versión: 01 Fecha: 10/02/2025
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO			
Empresa: Modular OB	Lugar de inducción: Cantenavio	Fecha de Ingreso: 17-03-26	
Fecha de Inducción: 17-03-26	Nombres y Apellidos: Jonathan Fabian Moreno		
Cédula de ciudadanía: 1006121612	RH: 04	Dirección de residencia: Canez #25-79 bahu	
Cargo: Ayudante	ARL: Sura	EPS: Salud total	AFP:
Alérgico a: NO	Sufre alguna patología: NO	Toma algún medicamento: NO	
Contacto en caso de Emergencia: Alicia Villanueva		Parentesco y teléfono: Madre 3142700298	
TEMAS TRATADOS DURANTE LA INDUCCIÓN			
Presentación empresa ☒	Reglas internas de trabajo ☒	Horarios de trabajo ☒	
Política de SST ☒	Reglas básicas de seguridad en obra ☒	Reglamento de Higiene y seguridad industrial ☒	
Identificación de peligros y uso del EPP ☒	Concepto de Seguridad y salud en el trabajo ☒	Puntos de Encuentro ☒	
Procedimiento en caso de accidente ☒	Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo ☒	Permisos de Trabajo ☒	
Señalización y rutas de evacuación ☒	Concepto de incidentes y accidentes ☒	Comunicación, participación y consulta ☒	
Plan de emergencias y brigadas ☒	Política de consumo de sustancias psicoactivas ☒	Comité de convivencia ☒	
Reporte de actos y condiciones inseguras ☒	Inspección áreas de trabajo ☒	Autocuidado y cuidado colectivo ☒	
Manejo seguro de herramientas y maquinaria ☒	Responsabilidades dentro del SGSST ☒	Orden y aseo ☒	
Otro:			
DECLARACIÓN			
Declaro que he recibido la inducción de ingreso en SST, entiendo los riesgos asociados a mi labor y me comprometo a cumplir las normas, procedimientos y recomendaciones de seguridad en la obra.			
Firma del trabajador: Jonathan Moreno	Responsable de inducción: Nicol Riano		
Cédula: 1006121612	Cédula: 1110562505		
	Cargo: Prof SST		
	Firma: Nicol		

		FORMATO	
		EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION	
		Código: SST-FO-005 Versión: 01 Fecha: 10-12-2024	
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO			
INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN	
Fecha de Inducción: 17-03-26 Cédula de ciudadanía: 1006121612		Nombres y Apellidos: Jonathan Fabra Moreno Celular: 3414645977 Calificación Obtenida: 100 X	
A continuación responda todas las preguntas correspondientes a la inducción realizada			
1. Seleccione dos Políticas de Modular OB Arquitectos s.a.s			
☒ A. Política de seguridad y salud en el trabajo ☒ B. Política ambiental		☒ C. Política de prevención de consumo de sustancias psicoactivas ☒ D. Política de lavado de manos	
2. Cual es la normatividad legal vigente en trabajo seguro en alturas			
☒ A. Decretos 1072/2015 ☒ C. Resolución 4272/2021		☒ B. Decreto 1409/2012 ☒ D. Ninguna de las anteriores	
3. Definición de accidente laboral			
☒ A. Un accidente que ocurre en horas laborales ☒ C. Suceso repentino que sobreviene por causa o por ocasión al trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte		☒ B. Un evento que no genera lesión ☒ D. Ninguna de las anteriores	
4. Señale con una X los riesgos a los que usted está expuesto			
Riesgo Físico (Ruido, Vibración, Radiaciones) 	Riesgo Biológico (Virus, picaduras, mordeduras) 	Locativo (Caidas a nivel) 	
Riesgo Biomecánico (Movimientos repetitivos, manejo de cargas) 	Riesgo Mecánico (Manejo de herramientas) 	Condiciones de seguridad trabajo en alturas 	
5. Dentro de las responsabilidades del SG-SST están. Marque verdadero o falso			
Participar activamente en las actividades de promoción y prevención ☒ V ☒ F		Reportar accidentes e incidentes laborales ☒ V ☒ F	
Mantener el área de trabajo limpio y ordenado ☒ V ☒ F		Apoyar en la identificación de peligros y evaluación de riesgos ☒ V ☒ F	
Uso de EPP ☒ V ☒ F		Comer en horarios laborales ☒ V ☒ F	
6. Condición insegura			
☒ A. Trabajar sin equipo de protección contra caídas ☒ C. Escalera en mal estado		☒ B. Realizar inspección de seguridad ☒ D. Falta de señalización en zonas de riesgo	
7. comité paritario de seguridad y salud en el trabajo			
☒ A. Grupo de personas representantes de empleador y trabajadores encargados de la promoción y vigilancia de las normas SST ☒ C. comité encargado de tratar casos de acoso laboral		☒ B. Personal elegido por votación ☒ D. Ninguna de las anteriores	
8. Cuál es el objetivo principal del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)			
☒ A. Aumentar la productividad de la empresa. ☒ C. Prevenir accidentes y enfermedades laborales, promoviendo condiciones seguras y saludables en el trabajo.		☒ B. Cumplir únicamente con los requisitos legales. ☒ D. Capacitar al personal en manejo de maquinaria.	
Firma del trabajador: JONATHAN MORENO		Responsable de inducción: NICOL RICO	
Cédula: 1006121612		Cédula: 110562505	

Powered by  CamScanner

		DOCUMENTACION DE INGRESO CONTRATISTAS		codigo: ft-sst-05 version: 1 fecha: 25-07-2025
Este formato será diligenciado de acuerdo a los requerimientos definidos en el Manual SST para Contratistas				
NOMBRE DEL TRABAJADOR		JOHA GARCIA GARCIA		FECHA DE INGRESO 18/03/2026
CONTRATISTA		MODULAR OB		CARGO OFICIAL
DOCUMENTO	CUMPLE		FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
	SI	NO		
1. Hoja de vida del Trabajador	SI		18/03/2026	
2. Fotocopia de la Cédula	SI		18/03/2026	
3. Certificado de antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)	SI		18/03/2026	
4. Certificado de antecedentes Fiscales (Contraloría)	SI		18/03/2026	
5. Afiliación Inicial a EPS (si es nuevo)	SI		18/03/2026	
6. Afiliación Inicial de ARL	SI		18/03/2026	
7. Afiliación o certificado de AFP	SI		18/03/2026	
8. Examen médico ocupacional de ingreso/periódico (si va a realizar trabajos en alturas debe tener concepto con dicho énfasis)	SI		18/03/2026	
9. Certificación vigente de curso de trabajo en alturas (si aplica)		NO		
10. Verificación de validez de certificación vigente de curso de trabajo en alturas		NO		
11. Planilla de pago de aportes de seguridad social si es antiguo		NO		
12. Evaluación de la eficacia de la inducción- reinducción de SST	SI		18/03/2026	
13. Formato de entrega de dotación y epp	SI		18/03/2026	
La siguiente documentación solo aplica si el personal es Inspector de seguridad y salud en el trabajo:				
14. Título Profesional o Tecnólogo en Seguridad Industrial y/o Seguridad y Salud en el Trabajo				
15. Licencia Vigente de la respectiva Secretaría de Salud				
16. Certificación de curso virtual de 50 o 20 horas (Ministerio de Trabajo).				
17. Certificado de curso de coordinador de trabajo en alturas				
18. Certificación de curso de Primeros Auxilios Básicos				
NOTA : Los documentos antes mencionados se deben presentar al Representante SST del Contratante mínimo 1 día antes de su ingreso a obra en horario antes de las 4:00 pm para verificación y programación de inducción.				
RECIBE Representante SST del Contratante		NICOL RIAÑO DIAZ ENTREGA contratista MODULAR OB		

HOJA DE VIDA



Foto

Datos personales

NOMBRE	JOHA EFREN
APELLIDOS	GARCIA GARCIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1005813882
FECHA DE NACIMIENTO	01 enero 1996
LUGAR DE NACIMIENTO	IBAGUE (TOLIMA)
EDAD	28 Años
ESTADO CIVIL	Unión Libre
DIRECCION	Mz A Cs 14 B/ Arkala
TELEFONO	3005684965
E-MAIL	jemajosa04@gmail.com

Estudios

Estudios Primarios: Institución Educativa Ismael Santofimio Trujillo
IbagueTolima1998-2004

Estudios Secundarios: Básico Institución Ismael Santofimio Trujillo

PERFIL LABORAL

Oficial de la construcción con más de 12 años de experiencia en el sector. Amplio conocimiento en diversas áreas de la construcción, incluyendo obras de edificación, remodelaciones y mantenimiento. Habilidades sólidas en el manejo de herramientas y maquinaria, con un fuerte enfoque en la seguridad y la calidad del trabajo. Capaz de trabajar en equipo y adaptarse a diferentes entornos de trabajo

- Participación activa en proyectos de construcción, desde la preparación del terreno hasta el acabado final.
- Manejo de herramientas manuales y eléctricas para diversas tareas, garantizando un trabajo eficiente y seguro.
- Colaboración con el equipo para cumplir con los plazos y estándares de calidad establecidos.
- Asistencia en la realización de tareas de albañilería, carpintería y plomería.
- Apoyo en la limpieza y organización de espacios de trabajo, asegurando un entorno seguro y ordenado.
- Aprendizaje de nuevas técnicas y prácticas del sector, contribuyendo a la mejora continua del equipo.

Habilidades:

- Conocimientos en construcción general y mantenimiento.
- Capacidad para seguir instrucciones y trabajar en equipo.
- Enfoque en la seguridad laboral y cumplimiento de normativas.
- Adaptabilidad y disposición para aprender.

REFERENCIA LABORAL

IGLESIA SAN JUAN BAUTISTA

ISIDORO GARCIA

CARGO: Oficial en construcción

FUNCIONES: Todo Lo Relacionado

JEFE INMEDIATO: Jose Efrén Garcia

TELEFONO: 312 3519721

OSCAR & CONSTRUCCIONES OSCAR MELO

CARGO: Oficial de construcción

FUNCIONES: todo lo relacionado

JEFE INMEDIATO: oscar melo

TELEFONO: 3102232501

REFERENCIA PERSONAL

JEFFERSON GARCIAGARCIA

Docente

TELEFONO: 3005684965

Celular: 3223826605

JOSE EFREN GARCIA

Constructor

Celular 312351972

Johan Garcia

Johan Efren Garcia Garcia

CC:1005813882

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEGULA DE CIUDADANIA

1.005.813.882

GARCIA GARCIA

JONA EFREN



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1996

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

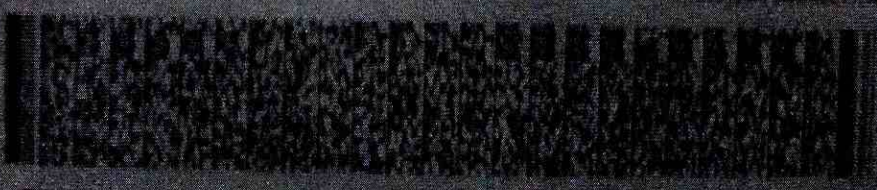
1.76 A+ M

ESTATURA PESO SEXO

07-ABR-2014 CAJAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANTONIO GARCIA GARCIA



1.005.813.882-1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293126393



PIB
14:38:58
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOHA EFREN GARCIA GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1005813882:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 18 de marzo de 2026, a las 14:41:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1005813882
Código de Verificación	1005813882260318144122

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/03/2026, el empleador MODULARES OB ARQUITECTOS identificado con NIT número 901398084 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10131941	18/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1005813882	JOHAEFREN GARCIA GARCIA	1750905	OBRERO DE CONSTRUCCION	2026-03-17

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Medellín, 16 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MODULAR OB ARQUITECTOS S.A.S que se encuentra EN MORA.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL TOLIMA	Clase:	5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1005813882	GARCIA GARCIA JOHA EFREN	17/03/2026		24015623	DEPENDIENTE

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/03/2026 19:26:47.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.49.171, 192.230.104.6, 172.16.42.57



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOHA EFREN GARCIA GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.813.882**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

NUM.HISTORIA 1005813882 FECHA: 2026-03-16 15:25:52



DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: JOHA EFREN GARCIA GARCIA	ID: CC 1005813882	FECHA DE NACIMIENTO: 1996-01-01
EDAD: 30 Años 2 Meses 15 Días	GENERO: MASCULINO	ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE
TEL: 3242302967	DIRECCIÓN: CRR 2 N 25-55 GAVIOTA	LUGAR DE RESIDENCIA: IBAGUE (TOLIMA)
CARGO: OFICIAL	ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO	EPS: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A - NUEVA EPS
ENTIDAD: MODULAR OB ARQUITECTOS SAS	TIPO DE USUARIO: PARTICULAR	ARL: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA

TIPO DE EXAMEN

☒ INGRESO	☐ EGRESO	☐ PERIODICO
☐ REINTEGRO	☐ POST-INCAPACIDAD	☐ ENFASIS

INGRESO

EXÁMENES REALIZADOS

☐ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ESPIROMETRIA
☒ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ PSICOSENSOMETRICO	☐ PSICOTECNICO
☐ LABORATORIO EN SANGRE	☐ OPTOMETRIA	☐ RX COLUMNA TOTAL
☐ RX COLUMNA LUMBOSACRA	☐ RX COLUMNA DORSAL	☐ PRUEBA PSICOLÓGICA
☐ VISIOMETRIA	☐ OXIMETRIA DE PULSO	☐ RX TÓRAX AP Y LATERAL

OTRO

EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL

APTO PARA LA LABOR

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO	CONCEPTO DE EGRESO	CONCEPTO PERIÓDICO
SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO		
CONCEPTO REINTEGRO	CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN	CONCEPTO POST-INCAPACIDAD

REQUISITOS DE SALUD

Cumple los requisitos para:

TRABAJO EN ALTURAS	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	ESPACIOS CONFINADOS
CONDUCCIÓN	TRABAJO ESPECIAL	

CONDUCTA

CONDUCTA DE MANEJO MEDICO:

☐ CONTINUAR MANEJO MEDICO	☐ REMISION A EPS
☐ SEGUIMIENTO POR LA ARL	

CONDUCTA MEDICA LABORAL

☐ EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL	☒ CAPACITACION Y VERIFICACION EN USO ADECUADOS DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
☐ CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	☒ EDUCACION EN MANEJO DE CARGAS
☐ PAUSAS ACTIVAS	OTROS

CONDUCTA SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

☐ ACTIVIDAD FISICA REGULAR	☐ DIETA BALANCEADA
☐ DESESTIMULAR CONSUMO DE: Cigarrillo, alcohol, sustancias psicoactivas	

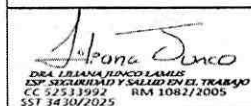
RECOMENDACIONES

Usar adecuadamente los elementos de protección personal. Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos. Adecuada higiene postural. Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa. Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo. Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

RESTRICCIONES

FIRMA MEDICO

FIRMA PACIENTE


DRA. LILIANA JUNCO LAMAS
EPS. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
CC 52533922 RM 1082/2005
SST 3430/2025



Profesional: LILIANA JUNCO
CC: 52533922
Esp: MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RM: SST 3340/2025

Nombre: JOHA EFREN GARCIA GARCIA
CC: 1005813882

	FORMATO		Código: SST-FO-004
	REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION		Versión: 01 Fecha: 10/02/2025
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO			
Empresa: Mochalar OB	Lugar de inducción: Centenario	Fecha de ingreso: 17-03-76	
Fecha de inducción: 17-03-76	Nombres y Apellidos: Johan Efraim Garcia Garcia		
Cédula de ciudadanía: 1005813882	RH: AT	Dirección de residencia: N2 ACASA 14 ANKAL	
Cargo: Oficial	ARL: Sura	EPS: Nueva EPS	AEP:
Alérgico a: NO	Sufre alguna patología: NO	Toma algún medicamento: NO	
Contacto en caso de Emergencia: Gloria Garcia	Parentesco y teléfono: Madre. 3005684965		
TEMAS TRATADOS DURANTE LA INDUCCIÓN			
Presentación empresa ☒	Reglas internas de trabajo ☒	Horarios de trabajo ☒	
Política de SST ☒	Reglas básicas de seguridad en obra ☒	Reglamento de Higiene y seguridad industrial ☒	
Identificación de peligros y uso del EPP ☒	Concepto de Seguridad y salud en el trabajo ☒	Puntos de Encuentro ☒	
Procedimiento en caso de accidente ☒	Comité paritario de Seguridad y salud en el trabajo ☒	Permisos de Trabajo ☒	
Señalización y rutas de evacuación ☒	Concepto de incidentes y accidentes ☒	Comunicación, participación y consulta ☒	
Plan de emergencias y brigadas ☒	Política de consumo de sustancias alucinógenas ☒	Comité de convivencia ☒	
Reporte de actos y condiciones inseguras ☒	Inspección áreas de trabajo ☒	Autocuidado y cuidado colectivo ☒	
Manejo seguro de herramientas y maquinaria ☒	Responsabilidades dentro del SGSST ☒	Orden y aseo ☒	
Otro: 			
DECLARACIÓN			
Declaro que he recibido la inducción de ingreso en SST, entiendo los riesgos asociados a mi labor y me comprometo a cumplir las normas, procedimientos y recomendaciones de seguridad en la obra.			
Firma del trabajador: [Firma]	Responsable de inducción: Nicol R		
Cédula: 1005813882	Cédula: 110162505		
	Cargo: PROF SSI		
	Firma: Nicol R		

	FORMATO		Código: SST-FO-005
	EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION		Versión: 01 Fecha: 10/02/2025
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO			
INDUCCION	X		REINDUCCION
Fecha de Inducción:	17-03-26		Nombres y Apellidos: Jotta phen. Garcia Gavi
Cédula de Identificación:	1005813892		Cédula: 3242302467. Calificación Obtenida: 100%
A continuación responde todas las preguntas correspondientes a la Inducción realizada			
1. Selecciona dos Políticas de Modular DB Arquitectos s.a.s			
A. Política de seguridad y salud en el trabajo		B. Política de prevención de consumo de sustancias psicoactivas	
B. Política ambiental		D. Política de lavado de manos	
2. Cual es la normatividad legal vigente en trabajo seguro en alturas			
A. Decreto 1072/2015		B. Decreto 1409/2012	
C. Resolución 4272/2021		D. Ninguna de las anteriores	
3. Definición de accidente laboral			
A. Un accidente que ocurre en horas laborales		B. Un evento que no genera lesión	
C. Suceso repentino que sobreviene por causa o por ocasión al trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte		D. Ninguna de las anteriores	
4. Señale con una X los riesgos a los que usted está expuesto			
Riesgo Físico (Ruido, Vibración, Radiaciones) 		Riesgo Biológico (Virus, picaduras, mordeduras) 	Locativo (Caldas a nivel) 
Riesgo Biomecánico (Movimientos repetitivos, manejo de cargas) 		Riesgo Mecánico (Manejo de herramientas) 	Condiciones de seguridad trabajo en alturas 
5. Dentro de las responsabilidades del SGSST están: Marque verdadero o falso			
Participar activamente en las actividades de promoción y prevención ☒ V ☐ F		Reportar accidentes e incidentes laborales ☒ V ☐ F	
Mantener el área de trabajo limpio y ordenado ☒ V ☐ F		Apoyar en la identificación de peligros y evaluación de riesgos ☒ V ☐ F	
Uso de EPP ☒ V ☐ F		Comer en horarios laboral ☒ V ☐ F	
6. Condición insegura			
A. Trabajar sin equipo de protección contra caídas		B. Realizar inspección de seguridad	
C. Escalera en mal estado		D. Falta de señalización en zonas de riesgo	
7. Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo			
A. Grupo de personas representantes de empleador y trabajadores encargados de la promoción y vigilancia de las normas SST		B. Personal elegido por votación	
C. Comité encargado de tratar casos de acoso laboral		D. Ninguna de las anteriores	
8.Cuál es el objetivo principal del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)			
A. Aumentar la productividad de la empresa.		B. Cumplir únicamente con los requisitos legales.	
C. Evitar accidentes y enfermedades laborales, promoviendo condiciones seguras y saludables en el trabajo.		D. Capacitar al personal en manejo de maquinaria.	
Firma del trabajador: 		Responsable de Inducción: 	
Cédula: 1005813892		Cédula: 110562505	

Powered by CamScanner

Verifique la Legibilidad de este Certificado en: fihinstructores.com
Talento humano que genera desarrollo

Freddy Iván Hoyos Instructores y Facilitadores Ltda.

Autorización Mintrabajo COR08SE2018220000000025115
Número de registro Mintrabajo 08SE2021220200000040736
Lic. Seguridad y Salud en el Trabajo 619/18 S.S.T
Celular 318 71 1 43 55 Dirección Calle 29 # 3-78 Barrio Claret Ibagué - Tolima



CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Carlos Mauricio Bolaños Mora

CC 5824246

Asistió y Aprobó el Curso:

Reentrenamiento Trabajador Autorizado Trabajo en Alturas
Bajo Resolución 4272 de 2021

Duración: 8 Horas

Nombre de la Empresa: C C CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS

Representante Legal: CRISTIAN CAMILO CASTILLO CUENCA

NIT: 901553692-9

ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA

[Signature]
Freddy Iván Hoyos O.

Profesional en SST - Lic. 25-1848/25 SSC
Representante Legal y Entrenador Autorizado.

Ejecución: Ibagué, Marzo 19 de 2026

[Signature]
Freddy Iván Hoyos O.

Profesional en SST - Lic. 25-1848/25 SSC
Entrenador Autorizado

Expedición: Ibagué, Marzo 19 de 2026

Cod.: **FIH-R-26-03-17-51303**

Verifique la Legibilidad de este Certificado en: fhiinstructores.com
Talento humano que genera desarrollo

Freddy Iván Hoyos Instructores y Facilitadores Ltda.

Autorización Mintrabajo COR08SE2018220000000025115
Número de registro Mintrabajo 08SE2021220200000040736
Lic. Seguridad y Salud en el Trabajo 619/18 S.S.T
Celular 318 71 1 43 55 Dirección Calle 29 # 3-78 Barrio Claret Ibagué - Tolima



CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Oscar Albeiro Peña Medina

CC 1110485331

Asistió y Aprobó el Curso:

Reentrenamiento Trabajador Autorizado Trabajo en Alturas
Bajo Resolución 4272 de 2021

Duración: 8 Horas

Nombre de la Empresa: C C CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS

Representante Legal: CRISTIAN CAMILO CASTILLO CUENCA

NIT: 901553692-8

ARL SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA SA

Freddy Iván Hoyos O.

Profesional en SST - Lic. 25-1848/25 SSC
Representante Legal y Entrenador Autorizado.

Ejecución: Ibagué, Marzo 19 de 2026

Freddy Iván Hoyos O.

Profesional en SST - Lic. 25-1848/25 SSC
Entrenador Autorizado

Cod.: **FIH-R-26-03-17-51302**

Expedición: Ibagué, Marzo 19 de 2026

Bureau Veritas Acreditación ISO/IEC 17065:2021 - 09-CPR-008 Certificados y autorizados por Bureau Veritas CO21.01763

Medellín, 24 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de H.S ENERGITEL S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000730001 IBAGUE TOLIMA		Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C65827145	RAYO RODRIGUEZ MARIA DE LOS ANGELES	30/03/2026		R2188199	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2026 16:09:13.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 8.243.68.194, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO



SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo SST-F-032

VERSION:01

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

FECHA:24/07/2025

PROYECTO	Centenario	Fecha de Inicio	24/03/26	Fecha de Finalización	28/03/2026
UBICACIÓN DEL PROYECTO	Obra	HORA INICIO	7:00 AM	HORA FIN	4:00 P.M.
INDICADOR DE RIESGO				N.º de trabajadores	9#
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRABAJO	Excavación, ductado y recubrimiento, instalación de tubería en el escenario con sus respectivas cajas - recolección de escombros y limpieza de las áreas - Se atiende daños causado por terremotos.				
ACTIVIDADES REALIZADAS					
PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS		CEDULA	CARGO	FIRMA	
1	José Pell	19146608	TECNICO	[Firma]	
2	Néstor Daniel Herrera	79714069	TECNICO	[Firma]	
3	Manoel yate	111262901	AUXILIAR	[Firma]	
4	Manoel yate	11221968	AUXILIAR	[Firma]	
5	Concepción	1006030178	AUXILIAR	[Firma]	
6	José María Sarmiento	1110468433	AUXILIAR	[Firma]	
7	José María Sarmiento	1110473515	AUXILIAR	[Firma]	
8	Sebastián Torres C.	1005851709	AUXILIAR	[Firma]	
9					
10					

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y PELIGROS

Riesgos de ruido		Riesgos de electricidad		Riesgos de otros	
☐ Nivel de ruido alto	☐ Químicos	☐ Herramienta de mano	☐ Bombas	☐ Casco	☐ Protección auditiva cope
☐ Iluminación deficiente	☐ Material con filo	☐ Herramienta eléctrica	☐ Mangueras	☐ Careta esmerilar	☐ Guantes Hilo
☐ Ventilación	☐ Congestión	☐ Taladro	☐ Andamio	☐ Gafas de seguridad	☐ Overol
☐ Trabajos en altura	☐ Caminos	☐ Pulidora	☒ Extintor	☐ Protección auditiva inserción	
☐ Materiales en general	☐ Surcos / Cables	☐ Especial / Herramienta inusual		☐ Respirador / Mascarilla	
☐ Resbalones / Caídas	☐ Clima	☐ Taladro Seca Nudos		☐ Guantes vequeta/caucho	
☐ Agua	☐ Combustible	☐ Escaleras	☐ Otros	☐ Calzado de seguridad	
☐ Tenues alto voltaje	☐ Otros	☐ Extensiones eléctricas	☐ Guayas	☐ Equipo para trabajo en alturas	
☐ Cables enterrados / Tuberías / Otros servicios		☐ Grúa / Malscata / Winche		☐ Otros	BARBUQUEJO
Riesgos de gases		Riesgos de otros		Riesgos de otros	
☐ Monitores de gases	☐ Tensiométrico	☐ Encargado	☐ Residente	☐ Eléctrico	☐ Soldadura
☐ Extintor		☐ Coordinador HSEQ	☐ Director	☐ Excavación	☐ Espacio confinado
☐ Voltímetro		☐ Inspector SST	☐ Contratista	☐ Alturas	☐ Caliente
☐ Otros		☐ Otros		☐ Otros	
Riesgos de otros		Riesgos de otros		Riesgos de otros	
☐ Corrosivos	☐ Tóxico	☐ Electricista	☐ Subcontratista	☒ Procedimientos	☒ Señalización
☐ Hidrocarburos	☐ Caliente	☐ Operador de equipo	☒ Estado general del trabajador	☒ Consideraciones ambientales	
☐ Líquido	☐ Frío	☒ Certificado trabajo en alturas		☒ Inspecciones de equipos	
☐ Sólido	☐ Gas / vapor	☐ Auxiliar electricista		☒ Desactivación de equipo de seguridad	
☐ Otros		☐ Otros		☐ Otros	
Capacitación y charlas					
1. asistencia a charla diaria		biológico condiciones de seguridad		capacitación y charla	
2. asistencia y inspección de herramientas y material		biológico condiciones de seguridad físico eléctrico ergonómico		capacitación inspección uso de app	

¿Se han establecido los puntos de anclaje?	na	¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	na	¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	superficies resbaladiza
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	señalización y delimitación		
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, guantes, gafas	¿Cuántos trabajadores se requieren?	9
Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Ingreso al área de trabajo	1. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de vehículos) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Cargue y descargue de material	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo físico (ruido continuo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 4. Riesgo Mecánico (trampamiento).	1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Cefalea, zumbidos, hipocustia. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. laceraciones, contusión, fractura	1. Charla de seguridad 2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 3. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 4. uso de EPP (guantes, careta)
Nivelación y compactación de material	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento). 4. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean 4. Transito por vías peatonales, inspección áreas de trabajo, supervisión SST, entibación de áreas excavadas. 5. Uso de guantes. 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Corte y amarre de acero	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento). 4. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean 4. Transito por vías peatonales, delimitación de zonas de trabajo 5. Uso de guantes. 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Encofrado de placa	1. Riesgo localivo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento) 3. Riesgo químico (material particulado). 4. Localivo (superficie de trabajo irregulares, deslizable). 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizantes, sol, ruido continuo). 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto). 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel. 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios. Esguinces, resbalones, fracturas Cefaleas, enrojecimiento en la piel 4. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 7. inflamación ocular, contusiones o golpes. 8. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Transito por vías peatonales. 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

Fundida de placa	1. Riesgo localivo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excrementos) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Localivo (superficie de trabajo irregulares, deslizando) 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenida, sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios 4. Esguinces, resbalones, fracturas 5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares 7. Irritación ocular, contusiones o golpes 8. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Transito por vías peatonales 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Desenfofrado de placa	1. Riesgo localivo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excrementos) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Localivo (superficie de trabajo irregulares, deslizando) 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenida, sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios 4. Esguinces, resbalones, fracturas 5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares 7. Irritación ocular, contusiones o golpes 8. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Transito por vías peatonales 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Acabados de placa	1. Riesgo localivo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excrementos) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Localivo (superficie de trabajo irregulares, deslizando) 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenida, sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia) 9. Riesgo publico (robos, atracos)	1. Caída diferente nivel 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios 4. Esguinces, resbalones, fracturas 5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares 7. Irritación ocular, contusiones o golpes 8. Daños estructurales, heridas o la muerte 9. Golpes, contusión, heridas	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Transito por vías peatonales 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 9. supervisión y guardia de seguridad
Orden y aseo	1. Riesgo localivo (superficies de transito irregulares y deslizando, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de transito (ingreso y salida de volquetas) 4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo publico (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehiculos 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Salida de personal	1. Riesgo localivo (superficies de transito irregulares y deslizando, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de transito (ingreso y salida de volquetas) 4. Riesgo fenomenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo publico (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehiculos 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☒ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de Supervisor	Firma
<i>1115 Francisco Daga</i> <i>1095000532</i>	<i>[Firma]</i>
Nombre y Cedula Responsable de SST	Firma
<i>Nicol Pardo</i> <i>110362505</i>	<i>Nicol Pardo</i>

Powered by CamScanner

¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Piedra Jala Cemento Pava	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies Resbaladizas	
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Senda de seguridad	
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Guantes, Botas	

Fases detalladas de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Ingreso al área de trabajo	1. Riesgo locativo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Charla de seguridad diligenciamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo locativo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Cargue y descargue de material	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo físico (ruido continuo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 4. Riesgo Mecánico (trampamiento).	1. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Cefaleas, zumbidos, hipoacusia. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. laceraciones, contusión, fractura	1. Charla de seguridad 2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 3. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 4. uso de EPP (guantes, careta)
Corte y amarre de acero	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento). 4. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) 4. Transito por vías peatonales, inspección áreas de trabajo, supervisión SST, entibación de áreas excavadas. 5. Uso de guantes 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Armado de andén	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento). 4. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) 4. Transito por vías peatonales, delimitación de zonas de trabajo 5. Uso de guantes 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Fundida de andén	1. Riesgo locativo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento) 3. Riesgo químico (material particulado). 4. Locativo (superficie de trabajo irregular, deslizante). 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo). 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto). 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel. 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios Esguince, resbalones, fracturas Cefaleas, enrojecimiento en la piel Lumbalgia, problemas osteomusculares. 7. Irritación ocular, contusiones o golpes. 8. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria. 4. Transito por vías peatonales. 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación. 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

Preparación de mezcla para losetas	1. Riesgo localivo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excrementos) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Localivo (superficie de trabajo irregular, deslizando) 5. Riesgo físico (radiaciones no ionizantes: sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios 4. Esguinces, resbalones, fracturas 5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares 7. Irritación ocular, contusiones o golpes 8. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Transito por vías peatonales 5. uso de gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean, uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Instalación de losetas	1. Riesgo localivo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excrementos) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Localivo (superficie de trabajo irregular, deslizando) 5. Riesgo físico (radiaciones no ionizantes: sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios 4. Esguinces, resbalones, fracturas 5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares 7. Irritación ocular, contusiones o golpes 8. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Transito por vías peatonales 5. uso de gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean, uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Orden y aseo	1. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizando, orden y aseo) 2. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Salida de personal	1. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizando, orden y aseo) 2. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cédula de Supervisor	Firma
Luis Monicisco mva. 1095909 BBS	
Nombre y Cédula Responsable de SST	Firma
Nicol Pizarro 110567805	Nicol Pizarro

Powered by  CamScanner

Pases críticos de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Ingreso al área de trabajo	1. Riesgo biológico (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Transitar por las veredas peatonales autorizadas. 3. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Charla de seguridad, capacitamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo biológico (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo). 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia).	1. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Transitar por las veredas peatonales autorizadas. 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Inspección de seguridad equipos	1. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo físico (ruido continuo). 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 4. Riesgo Mecánico (trapeamiento).	1. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Cefalea, zumbidos, hipotensión. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. laceraciones, contusión, fractura.	1. Charla de seguridad. 2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 3. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 4. uso de EPP (guantes, careta).
Demolición de estructuras de concreto	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (cal), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada). 3. Riesgo Mecánico (trapeamiento). 4. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia).	1. Cefalea, enrojecimiento en la piel, problemas auditivos. 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (guantes, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con berbuquejo, jean, tapa odios de copa). 4. Transito por vías peatonales, inspección áreas de trabajo, supervisión SST. 5. Uso de guantes. 6. Ropa de trabajo y autocuidado. 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Orden y aseo	1. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo). 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes). 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 5. Riesgo público (robos, atracos).	1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad, Transitar por las veredas peatonales autorizadas, Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo. 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Salida de personal	1. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo). 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes). 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 5. Riesgo público (robos, atracos).	1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de SST, Transitar por las veredas peatonales autorizadas, Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo. 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cédula de Supervisor	Firma
David Vargas 1007371892	David Vargas
Nombre y Cédula Responsable de SST	Firma
Nico I Riano 110567505	Nico I Riano

Powered by CamScanner

<p>Ingreso al área de trabajo, Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo</p>	<p>1. Riesgo Inactivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de vehículos) 4. Riesgo biológico naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (trabos, alvaco).</p>	<p>1. Esquinces, reacciones, laceraciones, traumas y contusiones. 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Problemas respiratorios, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de seguridad 2. Tránsito por las vías peatonales autorizadas 3. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 5. Llevar a cabo y todo antes de entrar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).</p>
<p>Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo</p>	<p>1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo Inactivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)</p>	<p>1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Esquinces, reacciones, laceraciones, traumas y contusiones. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de seguridad 2. Tránsito por las vías peatonales autorizadas 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)</p>
<p>Cargue y descargue de material</p>	<p>1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo físico (ruido continuo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 4. Riesgo Mecánico (trapamiento).</p>	<p>1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Cefaleas, zumbidos, hipocusis. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. Intoxicaciones, contusión, fractura</p>	<p>1. Charla de seguridad 2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 3. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 4. uso de EPP (guantes, careta)</p>
<p>Picado de muros y placas</p>	<p>1. Riesgo Inactivo (Caida a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o sustancias). 3. Riesgo químico (material particulado). 4. Localivo (superficie de trabajo irregulares, deslizante). 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizantes, ruido continuo). 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo). 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto). 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)</p>	<p>1. Caida diferente nivel. 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios. Esquinces, reacciones, fracturas Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 7. Irritación ocular, contusiones o golpes. 8. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria. 4. Tránsito por vías peatonales. 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación. 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)</p>
<p>Preparación de mezcla</p>	<p>1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sof), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trapamiento). 4. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)</p>	<p>1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) 4. Tránsito por vías peatonales, delimitación de zonas de trabajo 5. Uso de guantes 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)</p>
<p>Alistado</p>	<p>1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sof), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trapamiento). 4. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)</p>	<p>1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) 4. Tránsito por vías peatonales, delimitación de zonas de trabajo 5. Uso de guantes 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)</p>
<p>Corte de enchape</p>	<p>1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sof), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trapamiento). 4. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)</p>	<p>1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean) 4. Tránsito por vías peatonales, delimitación de zonas de trabajo 5. Uso de guantes 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)</p>

Instalación de enchufe	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo: Tránsito: reducciones no verticales (sof), ruido continuo. Riesgo Biomecánico (postura prolongada). Riesgo Mecánico (traspamiento). Riesgo Localivo: Elementos y tratamientos desmenuzados áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). Riesgo químico (material particulado, productos químicos). Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 	<ol style="list-style-type: none"> Cefaleas, entredormido en la piel. Lumbalgia, problemas osteomusculares. Lesiones: contusión y fracturas. Lesiones: contusión y fracturas. Gripe, dermatitis por contacto. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. Daños estructurales, heridas o la muerte. 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de seguridad. Planes de acción. Uso de elemento de protección personal (casco, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean). Tránsito por vías peatonales, delimitación de zonas de trabajo. Uso de guantes. Ropa de trabajo y autocuidado. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Aplicación de pintura en paredes y techo	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo: Físico: reducciones no verticales (sof), ruido continuo. Riesgo Biomecánico (postura prolongada). Riesgo Mecánico (traspamiento). Riesgo Localivo: Elementos y tratamientos desmenuzados áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). Riesgo químico (material particulado, productos químicos). Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 	<ol style="list-style-type: none"> Cefaleas, entredormido en la piel. Lumbalgia, problemas osteomusculares. Lesiones: contusión y fracturas. Lesiones: contusión y fracturas. Gripe, dermatitis por contacto. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. Daños estructurales, heridas o la muerte. 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de seguridad. Planes de acción. Uso de elemento de protección personal (casco, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean). Tránsito por vías peatonales, delimitación de zonas de trabajo. Uso de guantes. Ropa de trabajo y autocuidado. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Orden y aseo	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo). Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes). Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). Riesgo público (robos, atracos). 	<ol style="list-style-type: none"> Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. Politraumatismos, fracturas, la muerte. Daños estructurales, heridas o la muerte. 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. Autocuidado, ropa de trabajo. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Salida de personal	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo). Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes). Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). Riesgo público (robos, atracos). 	<ol style="list-style-type: none"> Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. Politraumatismos, fracturas, la muerte. Daños estructurales, heridas o la muerte. 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generarle caídas. Autocuidado, ropa de trabajo. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cédula de supervisor

Luis Fernando Poma
10039009585

Firma

[Firma]

Nombre y Cédula Responsable de SST

Nicol Riano 1110567505

Firma

Nicol Riano

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO					
PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL			
CÓDIGO	FOR-437-ATB-157	VERSION	2	FECHA ACTUALIZACIÓN	ago-94
Obrá	Centenario	Revisión		Continuación	
FECHA INICIO	2004/08/01	FECHA FIN	2004/08/01	FECHA FIN	9:00 p.m.
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO DE LA ACTIVIDAD DE INSTALACIÓN DE PIEDRA LEJA					
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO DE LA ACTIVIDAD DE INSTALACIÓN DE PIEDRA LEJA					
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPAS PASOS	RIESGOS	POSIBLES CONSECUENCIAS	SIGNOS PRECURSORES Y ACCIONES DE CONTROL PREVENTIVO		
Ingreso al área de trabajo y cambio de ropa	1. Riesgo Local: (superficies de tránsito irregulares y deslindes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de vehículos) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, ataques)	1. Esquías, contusiones, laceraciones, heridas y golpes superficiales 2. Úlceras, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Poltraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Chequeo de seguridad 2. Traslado por vía terrestre, preferentemente automotriz 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso al área 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso al área 5. Mirar a todo y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 6. Plan de emergencia: rutas de evacuación, brigadas de emergencia		
Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 2. Riesgo Local: (superficies de tránsito irregulares y deslindes, orden y aseo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Úlceras, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Esquías, contusiones, laceraciones, heridas y golpes superficiales 3. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Chequeo de seguridad 2. Traslado por vía terrestre, preferentemente automotriz 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso al área 4. Plan de emergencia: rutas de evacuación, brigadas de emergencia		
Carga y Descarga de material	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sof, ruido continuo) 2. Riesgo Biomecánico (posturas prolongadas) 3. Riesgo Mecánico (traspaso, laceraciones, golpes) 4. Riesgo Local: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies irregulares) 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cáncer, envejecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares 3. Laceraciones, contusión y fracturas 4. Laceraciones, amputación y fracturas 5. Gripe, dermatitis por contacto 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de seguridad 2. Traslado por vía terrestre, preferentemente automotriz 3. Asesoramiento, llevar a todo y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 4. Uso de EPP adecuado para la actividad 5. Plan de emergencia: rutas de evacuación, brigadas de emergencia 6. Respetar de áreas de trabajo y herramientas		
Picado de muro	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sof, ruido continuo) 2. Riesgo Local: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies irregulares) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo)	1. Cáncer, envejecimiento en la piel 2. Esquías, laceraciones, fracturas 3. Dermatitis por contacto 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte 6. Poltraumatismos, fracturas, la muerte	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (guantes, guantes, botas de seguridad, casaca manga larga, casco con barbiquejo, jeans), uso de protector solar, punto de hidratación 2. Traslado por vía terrestre 3. Uso de EPP adecuado para la actividad 4. Uso de ropa, botas, barbiquejo 5. Plan de emergencia: rutas de evacuación, brigadas de emergencia 6. Mirar a todo y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 7. Utilizar ayudo mecánico y suspensión en manejo de carga		
Preparación de mezcla	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sof, ruido continuo) 2. Riesgo Local: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies irregulares) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo)	1. Cáncer, envejecimiento en la piel 2. Esquías, laceraciones, fracturas 3. Dermatitis e intoxicación, intoxicación social 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte 6. Amputaciones, laceración o laceración	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (guantes, guantes, botas de seguridad, casaca manga larga, casco con barbiquejo, jeans), uso de protector solar, punto de hidratación 2. Traslado por vía terrestre 3. Uso de EPP adecuado para la actividad 4. Uso de ropa de trabajo, subcalentado 5. Plan de emergencia: rutas de evacuación, brigadas de emergencia 6. Uso de guantes, casco e inspección preoperacional de herramienta		
Pega de piedra leja	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sof, ruido continuo) 2. Riesgo Local: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies irregulares) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga)	1. Cáncer, envejecimiento en la piel 2. Esquías, laceraciones, fracturas 3. Dermatitis por contacto 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte 6. Poltraumatismos, fracturas, la muerte 7. Problemas similares	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (guantes, guantes, botas de seguridad, casaca manga larga, casco con barbiquejo, jeans), uso de protector solar, punto de hidratación 2. Traslado por vía terrestre 3. Uso de guantes de caucho grueso 4. Ropa de trabajo, subcalentado 5. Plan de emergencia: rutas de evacuación, brigadas de emergencia 6. Mirar a todo y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 7. Uso de ayuda mecánica y puentes auxiliares		

Moldeo de piedra lava	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol, ruido continuo) 2. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Esguinces, resbalones, fracturas 3. Dermatitis por contacto 4. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte 7. Problemas lumbar	1. Charla de seguridad, Uso de elementos de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación 2. Tránsito por vías peatonales 3. Uso de guantes de cauchero/gafas 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 7. Uso de ayuda mecánica y pausas activas
Orden y aseo	1. Riesgo locativo (Caída a distinto nivel) 2. Riesgo biológico (medusas, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Locativo (superficie de trabajo irregular, deslizando) 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizante: sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Tránsito por vías peatonales 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Tránsito por vías peatonales 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Salida de personal y cambio de ropa	1. Riesgo locativo (superficies, de tránsito irregulares y deslizando, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de SST, Tránsito por los senderos peatonales autorizados, Verificar el estado del suelo que este libre de líquidos que puedan generarles caídas. 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

OBSERVACIONES:

MARQUE CON X

HERRAMIENTAS/EQUIPOS						EPP REQUERIDO	
☐ Extintor	☒ Herram. Eléctrica	☐ Llave pico de loro	☐ Escalera	☐ Puntos de Anclaje	☐ Tie Off	☐ Overol	☐ Calzado de seguridad
☐ Taladro	☐ Taladro Portátil	☐ Maceta	☐ otros	☐ Arnés	☐ Ganchos	☒ Casco	☐ Guantes
☐ Pulidora	☒ Herramienta	☐ Mezcladora		☐ Eslingas	☐ Línea vida	☐ Protector Respiratorio	☐ Botas
☐ Grúa	☐ Tronzadora	☐ Martillo		☐ Poleas		☐ Protección Auditiva	☐ Barbuquejo
☐ Puma	☐ Llave de tubo	☐ Otro					☐ Otro

MANO DE OBRA	PRUEBAS	OTROS
☐ Profesional ☐ Técnico ☐ Empleado Empresa Servicio ☒ Empleado Contratista ☐ Otro	☐ Sistema de Puesta a Tierra ☐ Voltajes ☐ Energizar Tableros ☐ Otro	☐ Procedimiento ☐ Permiso de trabajo ☒ Inspección de herramientas y equipos ☐ Preoperacional de herramientas y equipos ☐ Otro

COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Cesar agusto Borja	1110510832	Oficial	/	Cesar agusto Borja	/	/	/	/	/
2	Juan perez	1038358390	Oficial	/	Juan perez	/	/	/	/	/
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA ENCARGADO
Miguel Riano	hs. Josa



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

PROCESO

SEGURIDAD INDUSTRIAL

CODIGO

FOR-88T-ATS-107

VERSIÓN

2

FECHA ACTUALIZACIÓN

ago-24

Obra: centenario Ubicación: centenario
FECHA INICIO: 23/03/2026 HORA INICIO: 7:00 a. m. FECHA FIN: 29/03/2026 HORA FIN: 6:00 p. m.

Actividad (Describe la actividad principal a realizar): Demolición de placa

AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPAS/PASOS	PELIGRO/RIESGO	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD
Ingreso al área de trabajo	1. Riesgo locativo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y uso) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volqueras) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar el estado del suelo que esté libre de lodos que puedan generarle caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo locativo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y uso) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Preoperacional y/o inspección de maquinaria	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo físico (ruido continuo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 4. Riesgo Mecánico (trampamiento).	1. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Cefalea, zumbidos, hipoacusia. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. laceraciones, contusión, fractura	1. Charla de seguridad 2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 3. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 4. uso de EPP (guantes, careta)
Señalización	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento). 4. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barboquejo, jean 4. Transito por vías peatonales. 5. Uso de guantes 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Demolición mecánica de placa	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento). 4. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infectocontagiosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barboquejo, jean, tapa codo de copa) 4. Transito por vías peatonales. 5. Uso de guantes 6. Ropa de trabajo y autocuidado 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

Orden y aseo	Riesgo biológico (enfermedades, picaduras, bacterias, hongos, virus, floras o excremento) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Locativo (superficie de trabajo irregulares, deslizante) 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenida, sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios 4. Esguinces, resbalones, fracturas 5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares 7. Irritación ocular, contusiones o golpes 8. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad 2. Autocuidado 3. uso de protección respiratoria 4. Tránsito por vías peatonales 5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jeans), uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Salida de personal	1. Riesgo locativo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de SST, Tránsito por las sedes peatonales autorizadas, Verificar el estado del suelo que esta libre de todos que puedan generarle caídas 2. Autocuidado, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

OBSERVACIONES:

MARQUE CON X							
HERRAMIENTAS / EQUIPOS				EPP REQUERIDO			
☐ Extintor	☒ Herram. Eléctrica	☐ Llave pico de loro	☐ Escalera	☐ Puntos de Anclaje	☐ Tie Off	☐ Overol	☒ Calzado de Seguridad
☒ Taladro	☐ Tablero Portat	☐ Maceta	☐ otros	☐ Arnés	☐ Ganchos	☒ Casco	☒ Guantes
☒ Pulidora	☒ Herramientas Manuales	☐ Mezcladora		☐ Eslingas	☐ Línea vida	☒ Protector Respiratorio	☐ Gafas
☐ Grúa	☐ Tronzadora	☐ Martillo		☐ Poleas		☒ Protección Auditiva	☐ Barbuquejo
☐ Pluma	☐ Llave de tubo	Otro:					Otro:

MANO DE OBRA	PRUEBAS	OTROS
☐ Profesional ☐ Técnico ☐ Empleado Empresa Servicio ☒ Empleado Contratista ☐ Otro	☐ Sistema de Puesta a Tierra ☐ Voltajes ☐ Energizar Tableros ☐ Otro	☐ Procedimiento ☐ Permiso de trabajo ☒ Inspección de herramientas y equipos ☒ Cooperación de herramientas y equipos ☐ Otro

COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Victor Marin	1053825268	Ayudante	/	/	/	/	/	/
2	Maicol Gomez	111481079	Ayudante	/	maicol gomez	/	/	/	/
3	Hernan Cortes	10040003	Ayudante	/	/	/	/	/	/
4	Jose Cortes	9037747	Oficial	/	/	/	/	/	/
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA ENCARGADO
Miguel R	Nicol R

		ANALISIS DE TRABAJO SEGURO			
PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL			
CODIGO	FOR-SST-ATS-107	VERSIÓN	2	FECHA ACTUALIZACIÓN	ago-24
Obra:	vertedero	Ubicación:	CALLE 10		
FECHA INICIO	23/03/2028	HORA INICIO	7:00 a. m.	FECHA FIN	28/03/2028
				HORA FIN	7:00 p. m.
Actividad (Describe la actividad principal a realizar): ESTAMPILLADO EN ANDEN					
AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD					
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS	PELIGRO/RIESGO	POSIBLES CONSECUENCIAS		MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD	
Ingreso al área de trabajo y cambio de ropa	1. Riesgo locativo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetas) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.		1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caídas 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)	
Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 2. Riesgo locativo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 2. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.		1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)	
Nivelación de terreno	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (nd), ruido continuo 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento, sacudones, golpes) 4. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, entorpecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.		1. Charla de seguridad 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados y señalización. 3. Uso de epp (guantes, tapa bocas, tapa oídos, gafas) 4. Autocuidado, Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación. 6. Inspección de áreas de trabajo y herramientas	
Cargue y Descargue de material	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (nd), ruido continuo. 2. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo)	1. Cefaleas, entorpecimiento en la piel 2. Esguinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte		1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de EPP adecuado para la actividad 4. uso de tapa boca, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 7. Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga	
Preparación de mezcla	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (nd), ruido continuo. 2. Riesgo Locativo: Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga)	1. Cefaleas, entorpecimiento en la piel 2. Esguinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 7. problemas lumbares.		1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de guantes de caucho y gafas 4. Ropa de trabajo, autocuidado 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Uso de ayuda mecánica y pautas activas.	

Fundido de andén	<p>1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol, ruido continuo).</p> <p>2. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).</p> <p>3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos).</p> <p>4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).</p> <p>5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia).</p> <p>6. Accidentes de tránsito.</p> <p>7. Riesgo biomecánico (manejo de carga).</p>	<p>1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel.</p> <p>2. Esguinces, resbalones, fracturas.</p> <p>3. Dermatitis por contacto.</p> <p>4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación.</p> <p>5. Reacción alérgica a veneno, dermatitis al contacto, irritación ocular.</p> <p>6. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p> <p>7. lumbago, problema osteomusculares.</p>	<p>1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación.</p> <p>2. Tránsito por vías peatonales.</p> <p>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.</p> <p>4. uso de tapa boca, gafas y autocuidado.</p> <p>5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).</p> <p>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos.</p> <p>7. Utilizar ayuda mecánica y socialización de procedimiento de manejo manual de carga.</p>
Estampillado de andén	<p>1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol, ruido continuo).</p> <p>2. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).</p> <p>3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos).</p> <p>4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).</p> <p>5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia).</p> <p>6. Accidentes de tránsito.</p> <p>7. Riesgo biomecánico (manejo de carga).</p>	<p>1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel.</p> <p>2. Esguinces, resbalones, fracturas.</p> <p>3. Dermatitis por contacto.</p> <p>4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación.</p> <p>5. Reacción alérgica a veneno, dermatitis al contacto, irritación ocular.</p> <p>6. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p> <p>7. lumbago, problema osteomusculares.</p>	<p>1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación.</p> <p>2. Tránsito por vías peatonales.</p> <p>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.</p> <p>4. uso de tapa boca, gafas y autocuidado.</p> <p>5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).</p> <p>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos.</p> <p>7. Utilizar ayuda mecánica y socialización de procedimiento de manejo manual de carga.</p>
Instalación de boletas	<p>1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol, ruido continuo).</p> <p>2. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables).</p> <p>3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos).</p> <p>4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).</p> <p>5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia).</p> <p>6. Accidentes de tránsito.</p> <p>7. Riesgo biomecánico (manejo de carga).</p>	<p>1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel.</p> <p>2. Esguinces, resbalones, fracturas.</p> <p>3. Dermatitis por contacto.</p> <p>4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación.</p> <p>5. Reacción alérgica a veneno, dermatitis al contacto, irritación ocular.</p> <p>6. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p> <p>7. lumbago, problema osteomusculares.</p>	<p>1. Charla de seguridad, Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación.</p> <p>2. Tránsito por vías peatonales.</p> <p>3. Uso de EPP adecuado para la actividad.</p> <p>4. uso de tapa boca, gafas y autocuidado.</p> <p>5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).</p> <p>6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos.</p> <p>7. Utilizar ayuda mecánica y socialización de procedimiento de manejo manual de carga.</p>
Orden y aseo	<p>1. Riesgo localivo (Caída a distinto nivel).</p> <p>2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento).</p> <p>3. Riesgo químico (material particulado).</p> <p>4. Localivo (superficie de trabajo irregulares, deslizando).</p> <p>5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizante- sol, ruido continuo).</p> <p>6. Riesgo biomecánico (posturas sostenida, sobre esfuerzo).</p> <p>7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto).</p> <p>8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia).</p>	<p>1. Caída a diferente nivel.</p> <p>2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación.</p> <p>3. Problemas respiratorios.</p> <p>4. Esguinces, resbalones, fracturas.</p> <p>5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel.</p> <p>6. lumbago, problemas osteomusculares.</p> <p>7. Irritación ocular, contusiones o golpes.</p> <p>8. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de seguridad.</p> <p>2. Autocuidado.</p> <p>3. uso de protección respiratoria.</p> <p>4. Tránsito por vías peatonales.</p> <p>5. uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación.</p> <p>6. Posturas activadas.</p> <p>7. Delimitar zonas.</p> <p>8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).</p>
Salida de personal y cambio de ropa	<p>1. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizando, orden y aseo).</p> <p>2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos).</p> <p>3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes).</p> <p>4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia).</p> <p>5. Riesgo público (robos, atracos).</p>	<p>1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos.</p> <p>2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación.</p> <p>3. Reacción alérgica a veneno.</p> <p>4. Politraumatismos, fracturas, la muerte.</p> <p>5. Daños estructurales, heridas o la muerte.</p>	<p>1. Charla de SST, Tránsito por los senderos peatonales autorizados.</p> <p>2. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caídas.</p> <p>3. Autocuidado, ropa de trabajo.</p> <p>4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).</p>

OBSERVACIONES:

MARQUE CON X							
HERRAMIENTAS / EQUIPOS				EPP REQUERIDO			
☐ Extintor	☐ Herram. Eléctrica	☐ Llave pica de loro	☐ Escalera	☐ Puntos de Anclaje	☐ Tie Off	☐ Overol	☐ Calzado de Seguridad
☒ Taladro	☐ Tablero Portátil	☒ Mascota	☐ otros	☐ Anillos	☐ Ganchos	☒ Casco	☒ Guantes
☒ Sopleadora	☒ Herramientas Manuales	☒ Mezcladora		☐ Eslingas	☐ Línea vida	☐ Protector Respiratorio	☒ Gafas
☐ Grúa	☐ Troncedora	☐ Martillo		☐ Poleas		☐ Protección Auditiva	☐ Barbuquejo
☐ Pluma	☐ Llave de tubo	Otro:					Otro:
MANO DE OBRA				PRUEBAS		OTROS	
☐ Profesional ☐ Técnico ☒ Empleado Empresa Servicio ☐ Empleado Contratista				☐ Sistema de Puesta a Tierra ☐ Voltajes ☐ Energizar Tableros ☐ Otro:		☐ Procedimiento ☐ Permiso de trabajo ☒ Inspección de herramientas y equipos ☐ Preparación de herramientas y equipos	

Otro

COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y vetaremos por su cumplimiento

Otro

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Hector poloche	1110567720	Ayudante	/	Hector	Hector	Hector	Hector	Hector
2	Edia marlo Acosta	93388275	Oficial	/	/	/	/	/	/
3	Mario Vanegas	93399447	Ayudante	/	/	/	/	/	/
4	Miguel Peñaola	110446698	Oficial	/	/	/	/	/	/
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
FIRMA INSPECTOR SST				FIRMA ENCARGADO					
Miguel R									

PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL			
CODIGO	FOR-SS1-ATS-107	VERSION	2	FECHA ACTUALIZACIÓN	ago-24
Obra	Carretero	Ubicación	7:00 a. m.	FECHA FIN	20/03/2024
FECHA INICIO	25/03/2024	HORA INICIO	7:00 a. m.	HORA FIN	8:00 a. m.
Actividad (Describe la actividad principal a realizar): Instalación de adoquín					
AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA/ SEGURIDAD Y SALUD					
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPA/PASOS	PELIGRO/RIESGO	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD		
Ingreso al área de trabajo y cambio de ropa	1. Riesgo Ictivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de vóluetas) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados. 3. Verificar el estado del suelo que este libre de todos los cuerpos que puedan generar caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).		
Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 2. Riesgo Ictivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Transitar por los senderos peatonales autorizados. 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).		
Preparación y/o inspección de herramientas de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 2. Riesgo físico (ruido continuo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 4. Riesgo Mecánico (trampamiento)	1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Cefaleas, zumbidos, hipocousia. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. Laceraciones, contusión, fractura.	1. Charla de seguridad. 2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 3. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 4. Uso de EPP (guantes, careta).		
Limpieza de terreno	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trampamiento) 4. Riesgo Ictivo Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 8. Riesgo biomecánico (sobre esfuerzo)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Lumbalgia, problemas osteomusculares. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Esquinces, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Pausas activas. 3. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 5. Transito por vías peatonales. 6. Delimitar zonas, realizar orden y aseo. 7. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).		
Despeje de adoquín	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Ictivo Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte.	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transito por vías peatonales. 3. Uso de EPP adecuado para la actividad. 4. uso de tapa boca, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga.		
Carga de adoquín	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Ictivo Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. fracturas y muerte. 7. lumbago, problema osteomusculares.	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transito por vías peatonales. 3. Uso de EPP adecuado para la actividad. 4. uso de tapa boca, gafas y autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Utilizar ayuda mecánica y socialización de procedimiento de manejo manual de carga.		
Nivelación de material	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Ictivo Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis e intoxicación. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. amputaciones, heridas o laceración.	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transito por vías peatonales. 3. uso de tapa boca y guantes. 4. uso de ropa de trabajo, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. uso de guantes, careta e inspección preoperacional.		

Control de la recolección	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol, ruido continuo) 2. Riesgo Local: Elementos y herramientas, clasificando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, estructura de animales, protozoos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo mecánico (desplazamiento, material proyectado, amputación) 8. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Esquinces, resbalones, fracturas 3. Dermatitis por contacto 4. Grupos de enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte 6. Amputaciones, heridas o laceración	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación 2. Tránsito por vías peatonales 3. Uso de guantes de caucho 4. Ropa de trabajo adecuada 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 6. Uso de gafas, cinta o mancuernas preaprobadas
Instalación de adopción	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol, ruido continuo) 2. Riesgo Local: Elementos y herramientas, clasificando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Esquinces, resbalones, fracturas 3. Dermatitis por contacto 4. Grupos de enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte 7. Problemas lumbares	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación 2. Tránsito por vías peatonales 3. Uso de guantes de caucho 4. Ropa de trabajo adecuada 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 7. Uso de ayuda mecánica y pausas activas
Fondista en andén	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol, ruido continuo) 2. Riesgo Local: Elementos y herramientas, clasificando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 2. Esquinces, resbalones, fracturas 3. Dermatitis por contacto 4. Grupos de enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 5. Daños estructurales, heridas o la muerte 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte 7. Problemas lumbares	1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación 2. Tránsito por vías peatonales 3. Uso de guantes de caucho 4. Ropa de trabajo adecuada 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 7. Uso de ayuda mecánica y pausas activas
Orden y aseo	1. Riesgo Local: (Caída o tránsito inestable) 2. Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fongos o excrementos) 3. Riesgo químico (material particulado) 4. Local: (superficie de trabajo irregular, desbalance) 5. Riesgo Físico (radiaciones no ionizantes, sol, ruido continuo) 6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo) 7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) 8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Caída diferente nivel 2. Grupos de enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Problemas respiratorios 4. Esquinces, resbalones, fracturas 5. Cefaleas, enrojecimiento en la piel 6. Lumbalgia, problemas osteomusculares 7. Irritación ocular, contusiones o golpes 8. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de seguridad 2. Autoridad 3. uso de protección respiratoria 4. Tránsito por vías peatonales 5. uso de gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean) uso de protector solar, punto de hidratación 6. Pausas activas 7. Delimitar zonas 8. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Salida de personal y cambio de ropa	1. Riesgo Local: (superficies, de tránsito irregular y desbalance, orden y aseo) 2. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales, ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de vehículos) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo público (robos, atracos)	1. Esquince, resbalones, laceración, traumas y politraumatismos 2. Grupos de enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte 4. Daños estructurales, heridas o la muerte	1. Charla de SST, Tránsito por las vías peatonales autorizadas, verificar el estado del suelo que ese libre de líquidos que puedan generar resbalones 2. Autoridad, ropa de trabajo 3. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
OBSERVACIONES			

HERRAMIENTAS / EQUIPOS				MARQUE CON X			EPP REQUERIDO
o Editor	o Cortador Eléctrico	o Llave pico de loro	o Escalera	o Puntos de Anclaje	o De Off	o Overol	o Cinturón de Seguridad
o Alfiler	o Taladro Portátil	o Maza	o Otros	o Anillo	o Gancho	o Gafas	o Gafas
o Cuchara	o Herramientas Manuales	o Mecladora		o Estingas	o Linea vida	o Protector Respiratorio	o Gafas
o Grúa	o Tronzadora	o Martillo		o Poles		o Protección Auditiva	o Barbiquejo
o Pluma	o Llave de tubo	o Otro					o Otro

MANO DE OBRA				PRUEBAS		OTROS			
☐ Profesional ☐ Técnico ☐ Empleado Empresa Servicio ☐ Empleado Contratista ☐ Otro				☐ Sistema de Puesta a Tierra ☐ Voltajes ☐ Energizar Tableros ☐ Otro		☐ Procedimiento ☐ Permiso de trabajo ☒ Inspección de herramientas y equipos ☐ Presencia de herramientas y equipos ☐ Otro			
COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente AT5 y velaremos por su cumplimiento									
H*	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Gerardo Agudelo medina	93390415	oficial	/	Gerardo	Gerardo	Gerardo	Gerardo	Gerardo
2	Pedro Pablo Quintero	93395148	oficial	/	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro	Pedro
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
FIRMA INSPECTOR SST				FIRMA ENCARGADO					
Nicol R				Gerardo					

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO			
PROCESO	SEGURIDAD INDUSTRIAL		
CÓDIGO	FOR-SS1-ATS-107		
VERSIÓN	2		
FECHA ACTUALIZACIÓN	ago-24		
Objeto: <u>certificado</u> Ubicación: <u>702 a. m.</u> FECHA INICIO: <u>23/02/2028</u> HORA INICIO: <u>7:02 a. m.</u> FECHA FIN: <u>25/02/2028</u> HORA FIN: <u>4:00 p. m.</u>	Actividad (Describe la actividad principal a realizar): <u>Mantenimiento banderas metálicas</u>		
AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPAS	PELIGROS/RIESGO	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS PREVENTIVAS / ACCIONES DE CONTROL SEGURIDAD
Ingreso al área de trabajo y cambio de ropa	1. Riesgo físico (superficies de trabajo irregulares y deslizantes, orden y aseo). 2. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de vehículos). 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 5. Riesgo público (robos, ataques).	1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Grupos de enfermedades: infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Tránsito por las sendas peatonales autorizadas. 3. Verificar el estado del suelo que está libre de objetos que puedan generar caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Charla de seguridad, desplazamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo físico (superficies de trabajo irregulares y deslizantes, orden y aseo). 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia).	1. Grupos de enfermedades: infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Tránsito por las sendas peatonales autorizadas. 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).
Preparación y/o inspección de herramientas de trabajo	1. Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 2. Riesgo físico (ruído continuo). 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 4. Riesgo mecánico (desplazamiento).	1. Grupos de enfermedades: infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Cefaleas, zumbidos, hipacúsia. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. Aceleraciones, contusión/fractura.	1. Charla de seguridad. 2. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 3. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 4. Uso de EPP (guantes, casco).
Riesgo de piezas metálicas en mal estado	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (son, ruido continuo). 2. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 6. Accidentes de tránsito. 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo). 8. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto, trabajo en altura).	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Grupos de enfermedades: infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 7. Problemas osteomusculares. 8. Fracturas, contusiones.	1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de EPP adecuado para la actividad. 4. Uso de tapa boca, autorresistente, desinfección de objetos. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga. 8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas.
corta de piezas metálicas	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (son, ruido continuo). 2. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 6. Accidentes de tránsito. 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo). 8. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto, trabajo en altura).	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Grupos de enfermedades: infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 7. Problemas osteomusculares. 8. Fracturas, contusiones.	1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de EPP adecuado para la actividad. 4. Uso de tapa boca, autorresistente, desinfección de objetos. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga. 8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas.
Uso de estructuras metálicas	1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (son, ruido continuo). 2. Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos). 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 6. Accidentes de tránsito. 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo). 8. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto, trabajo en altura).	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Grupos de enfermedades: infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 7. Problemas osteomusculares. 8. Fracturas, contusiones.	1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean.) uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de EPP adecuado para la actividad. 4. Uso de tapa boca, autorresistente, desinfección de objetos. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga. 8. Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas.

Ensamble de estructuras metálicas	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (eco, ruido continuo) Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) Riesgo químico (material particulado, productos químicos) Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) Accidentes de tránsito Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo) Trabajo en alturas (cada diferente nivel) 	<ol style="list-style-type: none"> Cefaleas, enrojecimiento en la piel Esguinces, resbalones, fracturas Dermatitis por contacto Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno Daños estructurales, heridas o la muerte Fracturas y muerte Lumbago, problemas osteomusculares Fracturas, contusiones o muerte 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación Tránsito por vías peatonales Uso de EPP adecuado para la actividad Uso de tapa boca, autocuidado, desinfección de objetos Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga Inspección de alturas, cerco de alturas, permisos de trabajo, uso de EPP
Soldadura de piezas metálicas	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (eco, ruido continuo) Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) Riesgo químico (material particulado, productos químicos) Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) Accidentes de tránsito Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo) Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto, trabajo en altura) 	<ol style="list-style-type: none"> Cefaleas, enrojecimiento en la piel Esguinces, resbalones, fracturas Dermatitis por contacto Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno Daños estructurales, heridas o la muerte Politraumatismos, fracturas, la muerte Problemas osteomusculares Fracturas, contusiones 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación Tránsito por vías peatonales Uso de EPP adecuado para la actividad Uso de tapa boca, autocuidado, desinfección de objetos Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas
Pintura de estructuras metálicas	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (eco, ruido continuo) Riesgo Localivo: Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) Riesgo químico (material particulado, productos químicos) Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) Accidentes de tránsito Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo) Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto, trabajo en altura) 	<ol style="list-style-type: none"> Cefaleas, enrojecimiento en la piel Esguinces, resbalones, fracturas Dermatitis por contacto Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno Daños estructurales, heridas o la muerte Politraumatismos, fracturas, la muerte Problemas osteomusculares Fracturas, contusiones 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación Tránsito por vías peatonales Uso de EPP adecuado para la actividad Uso de tapa boca, autocuidado, desinfección de objetos Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia) Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga Inspección preoperación equipos para trabajo en alturas, permisos de trabajo, inspección andamio, uso de gafas
Orden y aseo	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo localivo (Caída a distinto nivel) Riesgo biológico (mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excremento) Riesgo químico (material particulado) Riesgo localivo (superficie de trabajo irregular, deslizando) Riesgo físico (radiaciones no ionizante-sol, ruido continuo) Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo) Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto) Fenómenos naturales (sismo, lluvia) 	<ol style="list-style-type: none"> Caída diferente nivel Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno Problemas respiratorios Esguinces, resbalones, fracturas Cefaleas, enrojecimiento en la piel Lumbago, problemas osteomusculares Inflamación ocular, contusiones o golpes Daños estructurales, heridas o la muerte 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de seguridad Autocuidado uso de protección respiratoria Tránsito por vías peatonales Uso de (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbuquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación Pausas activas Delimitar zonas Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)
Salida de personal y cambio de ropa	<ol style="list-style-type: none"> Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizando, orden y aseo) Riesgo biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) Accidentes de tránsito (ingreso y salida de volquetes) Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) Riesgo público (robos, atracos) 	<ol style="list-style-type: none"> Esguince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno Politraumatismos, fracturas, la muerte Daños estructurales, heridas o la muerte 	<ol style="list-style-type: none"> Charla de SST, Transitar por los senderos peatonales autorizados. Verificar el estado del suelo que este libre de lodos que puedan generarle caídas Autocuidado, ropa de trabajo Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia)

OBSERVACIONES:

HERRAMIENTAS / EQUIPOS				MARQUE CON X				EPP REQUERIDO	
☐ Extintor	☒ Herramienta eléctrica	☐ Llave pico de loro	☐ Escalera	☐ Puntos de Anclaje	☐ Tie Off	☐ Overol	☒ Calzado de Seguridad		
☒ Taladro	☐ Taladro Portátil	☒ Maza	☐ Otros	☒ Arnes	☐ Gancho	☒ Casco	☒ Guantes		
☒ Soldador	☒ Herramientas Manuales	☒ Mezcladora	Soldador		☐ Línea vida	☒ Protector Respiratorio	☒ Gafas		
☐ Olla	☐ Trozadora	☐ Martillo			☐ Poleas	☒ Protección Auditiva	☒ Barbuquejo		
☐ Pluma	☐ Llave de tubo	☐ Otro:					☐ Otro:		

MANO DE OBRA			PRUEBAS		OTROS				
☐ Profesional ☐ Técnico ☐ Empleado Empresa Servicio ☒ Empleado Contratista ☐ Otro			☐ Sistema de Puesta a Tierra ☐ Voltajes ☐ Energizar Tableros ☐ Otro		☐ Procedimiento ☒ Permisos de trabajo ☒ Inspección de herramientas y equipos ☐ Preoperacional de instrumentos y equipos ☐ Otro				
COMPROMISO: Certificamos que conocemos el presente ATS y velaremos por su cumplimiento									
N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Carlos Mauricio Bolaños	5024245	Soldador	/	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos
2	Juan David Garavito	93238814	Soldador	/	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan
3	Oscar Peña	1110465331	Pinor	/	/	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar
4	Naniel Ordóñez	93181649	Soldador	/	Naniel	/	/	/	/
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
FIRMA INSPECTOR SST				FIRMA ENCARGADO					
Naniel				Juan David Garavito					

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO							
PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL					
CÓDIGO		FOR-BET-ATS-107		VERSIÓN	2		FECHA ACTUALIZACIÓN
						ago-24	
CÓDIGO		UBICACIÓN		CÉNTENAR			
FECHA INICIO	23/03/2024	HORA INICIO	7:00 a.m.	FECHA FIN	24/03/2024	HORA FIN	8:00 p.m.
Actividad (Describe la actividad principal a realizar): ADECUACIÓN, LIMPIEZA, NIVELACIÓN DE MATERIAL Y FUNDIDA LOCETAS DE GRADERÍA							
AUTOEVALUACIÓN PREVIA A LA TAREA / SEGURIDAD Y SALUD							
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO ETAPAS/FASOS	PELIGRO/RIESGO	POSIBLES CONSECUENCIAS	MEDIDAS PREVENTIVAS/ ACCIONES DE CONTROL, SEGURIDAD				
Ingreso al área de trabajo y cambio de ropa	1. Riesgo Localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 2. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 3. Accidentes de tránsito (ingreso y salida de vehículos) 4. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia) 5. Riesgo físico (robos, atracos)	1. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 2. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 3. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Transitar por las sendas peatonales autorizadas. 3. Verificar el estado del suelo que este libre de todos que puedan generar caídas. 4. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 5. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 6. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).				
Charla de seguridad, diligenciamiento y firma de permisos de trabajo	1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 2. Riesgo Localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo) 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia)	1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Esquince, resbalones, torcedura, traumas y politraumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Transitar por las sendas peatonales autorizadas. 3. Verificar condiciones de salud del personal al ingreso de la obra. 4. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia).				
Nivelación de terreno	1. Riesgo Físico, radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Biomecánico (postura prolongada) 3. Riesgo Mecánico (trapiamiento, laceraciones, golpes) 4. Riesgo Localivo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables, productos químicos) 5. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 6. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 7. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Lumbalgia, problemas biomecánicos. 3. Laceraciones, contusión y fracturas. 4. Laceraciones, contusión y fracturas. 5. Gripe, dermatitis por contacto. 6. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 7. Daños estructurales, heridas o la muerte.	1. Charla de seguridad. 2. Transitar por las sendas peatonales autorizadas y señalización. 3. Uso de EPP (guantes, tapa boca, tapa oídos, gafas). 4. Autocuidado. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 5. Uso de bloqueador, protección solar e hidratación. 6. Inspección de áreas de trabajo y herramientas.				
Carga y Descarga de material	1. Riesgo Físico, radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Localivo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte.	1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transitar por vías peatonales. 3. Uso de EPP adecuado para la actividad. 4. uso de tapa boca, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Utilizar ayuda mecánica y capacitación en manejo de carga.				
Corta de acero	1. Riesgo Físico, radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Localivo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales ponzoñosos) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas sobre esfuerzo)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis e intoxicación, irritación ocular. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. amputaciones, heridas o laceración	1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transitar por vías peatonales. 3. uso de tapa boca, guantes y gafas. 4. Uso de ropa de trabajo, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Uso de guantes, careta e inspección preoperacional de herramienta.				
Arrastre de acero	1. Riesgo Físico, radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Localivo Elementos y herramientas obstaculizando áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables) 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos) 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias) 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia) 6. Accidentes de tránsito 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga)	1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esquinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Politraumatismos, fracturas, la muerte. 7. problemas lumbares	1. Charla de seguridad. Uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbiquejo, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Transitar por vías peatonales. 3. Uso de guantes de caucho y gafas. 4. Ropa de trabajo, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Uso de ayuda mecánica y pausas activas.				

Limpieza de gradería	<ol style="list-style-type: none"> 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Localivo Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias). 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 6. Accidentes de tránsito. 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esguinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Podtrumatismos, fracturas, la muerte. 7. Problemas lumbares. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbujado, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de guantes de caucho y gafas. 4. Ropa de trabajo, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Uso de ayuda mecánica y pausas activas.
Minería y compactación de material	<ol style="list-style-type: none"> 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Localivo Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias). 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 6. Accidentes de tránsito. 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esguinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Podtrumatismos, fracturas, la muerte. 7. Problemas lumbares. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbujado, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de guantes de caucho y gafas. 4. Ropa de trabajo, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Uso de ayuda mecánica y pausas activas.
Armado de loceta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol), ruido continuo. 2. Riesgo Localivo Elementos y herramientas obstruyendo áreas de trabajo y de tránsito (superficies inestables). 3. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 4. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias). 5. Fenómenos Naturales (sismo, lluvia). 6. Accidentes de tránsito. 7. Riesgo biomecánico (manejo de carga). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cefaleas, enrojecimiento en la piel. 2. Esguinces, resbalones, fracturas. 3. Dermatitis por contacto. 4. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 5. Daños estructurales, heridas o la muerte. 6. Podtrumatismos, fracturas, la muerte. 7. Problemas lumbares. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Charla de seguridad, uso de elemento de protección personal (gafas, guantes, botas de seguridad, camisa manga larga, casco con barbujado, jean), uso de protector solar, punto de hidratación. 2. Tránsito por vías peatonales. 3. Uso de guantes de caucho y gafas. 4. Ropa de trabajo, autocuidado. 5. Plan de emergencia (rutas de evacuación, brigadas de emergencia). 6. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 7. Uso de ayuda mecánica y pausas activas.
Fundido de gradena	<ol style="list-style-type: none"> 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales portadores). 2. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo). 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 4. Accidentes de tránsito. 5. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol). 6. Riesgo Biomecánico (postura prolongada, esfuerzo, manejo de carga). 7. Riesgo Mecánico (desplazamiento, laceración, golpes, material proyectado). 8. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y podtrumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte. 5. Cefalea, enrojecimiento en la piel. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Charla de seguridad. 2. Tránsito por los senderos peatonales autorizados y señalización. 3. Uso de epp (guantes, tapa bocas, tapa oídos, gafas). 4. Autocuidado. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación. 6. Inspección de áreas de trabajo y herramientas.
Desarrollo de gradería	<ol style="list-style-type: none"> 1. Riesgo Biológico (virus, hongos, bacterias, picadura de animales portadores). 2. Riesgo localivo (superficies de tránsito irregulares y deslizantes, orden y aseo). 3. Riesgo fenómenos naturales (sismo, lluvia). 4. Accidentes de tránsito. 5. Riesgo Físico: radiaciones no ionizantes (sol). 6. Riesgo Biomecánico (postura prolongada, esfuerzo, manejo de carga). 7. Riesgo Mecánico (desplazamiento, laceración, golpes, material proyectado). 8. Riesgo químico (material particulado, productos químicos). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gripe, enfermedades infecciosas, intoxicación, reacción alérgica a veneno. 2. Esguince, resbalones, torcedura, traumas y podtrumatismos. 3. Daños estructurales, heridas o la muerte. 4. Daños estructurales, heridas o la muerte. 5. Cefalea, enrojecimiento en la piel. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Charla de seguridad. 2. Tránsito por los senderos peatonales autorizados y señalización. 3. Uso de epp (guantes, tapa bocas, tapa oídos, gafas). 4. Autocuidado. Mirar a lado y lado antes de cruzar por las vías con vehículos. 5. uso de bloqueador, protección solar e hidratación. 6. Inspección de áreas de trabajo y herramientas.

Orden y aseo	1. Riesgo biológico (infecciones, mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excrementos)	1. Caída de diferente nivel	2
	2. Riesgo biológico (infecciones, mordeduras, picaduras, bacterias, hongos, virus, fluidos o excrementos)	2. Caída de diferentes niveles	
Salida de personal y cambio de ropa	3. Riesgo químico (material particulado)	3. Grupos de enfermedades	5
	4. Localidad (superficie de trabajo irregular, desahogado)	4. Riesgos respiratorios	
OBSERVACIONES:	5. Riesgo físico (radiaciones no ionizantes, sol, ruido continuo)	5. Caídas, resaca, fracturas	1. Charla de seguridad
	6. Riesgo biomecánico (posturas sostenidas, sobre esfuerzo)	6. Caídas, resaca, fracturas	
	7. Condiciones de seguridad (mecánico por material proyectado, caída de objeto)	7. Caídas, resaca, fracturas	2. Autocuidado
	8. Fenómenos naturales (sismo, lluvia)	8. Caídas, resaca, fracturas	

MARQUE CON X							
HERRAMIENTAS/EQUIPOS				EPP REQUERIDO			
☐ Estator	☒ Escalera	☐ Llave pico de loro	☐ Escalera	☐ Puntos de Anclaje	☐ Tie Off	☐ Overol	☒ Calzado de Seguridad
☐ Taladro	☐ Taladro Portátil	☐ Muelle	☐ Otros	☐ Arnés	☐ Ganchos	☐ Casco	☐ Guantes
☐ Pulidora	☐ Herramientas Manuales	☐ Mezcladora		☐ Eslingas	☐ Línea vida	☒ Protector Respiratorio	☐ Gafas
☐ Grúa	☐ Tronchadora	☐ Martillo		☐ Poleas		☐ Protección Auditiva	☐ Barbuquejo
☐ Pluma	☐ Llave de tubo	☐ Otro					☐ Otro

MANO DE OBRA		PRUEBAS		OTROS	
☐ Profesional	☐ Técnico	☐ Sistema de Puesta a Tierra	☐ Voltajes	☐ Procedimiento	☐ Permiso de trabajo
☐ Empleado Empresa Servicio	☒ Empleado Contratista	☐ Energizar Tableros	☐ Otro	☒ Inspección de herramientas y equipos	☒ Inspección de herramientas y equipos
☐ Otro				☐ Otro	

COMPROMISO: Certificamos que conocemos al presente ATS y velaremos por su cumplimiento									
Nº	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	Michael Sanchez	1019145504	Ayudante						
2	Jose Fraile Cortes Garcia	93377742	Oficial						
3	Oscar Marino Diaz	94328877	Ayudante						
4	Leonidas Rada	93450977	Ayudante						
5	Jose reinel Naranjo	1116232808	Ayudante						
6	Yeferson rada	1110566566	Oficial						
7	Heider Prieto	1108780051	Oficial						
8	Angel Duran	14259096	Ayudante						
9	Cesar agusto Borja	1110510932	Oficial						
10	Victor Marin	1053825268	Ayudante						
11	Marcos Gomez	111481079	Ayudante						
12	Juan Perez	1038358390	Oficial						
13	Andres Daza	1005754018	Ayudante						
14	Santiago Condo	10061933	Ayudante						
15	Miguel Peruek	1101946698	Oficial						
16	Pedro Pacheco	11067730	Ayudante						
17	ADIS Acosta	93388225	Oficial						
18	Narciso Varela	93394440	Ayudante						
19									

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA ENCARGADO
<i>Miguel Prieto</i>	<i>[Firma]</i>

		PERMISO TRABAJO EN CALIENTE			
		SEGURIDAD INDUSTRIAL			
PROCESO	FOR-SST-PC-101	VERSIÓN	2	FECHA	1/07/2024

TRABAJO: Mantenimiento instalaciones Metálicas
 UBICACIÓN: Concun, Acapulco
 FECHA INICIO: 24-03-26

FECHA FIN: 29-03-26
 HORA INICIO: 7:00AM
 HORA FINAL: 6:00PM

CORRECTO	INCORRECTO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1. LISTA DE VERIFICACIÓN:								
1. ¿Ha sido instruido todo el personal que participe de la tarea sobre los riesgos que puedan presentarse?			✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. ¿Permiten las condiciones climáticas (viento, etc.) que el trabajo se haga con seguridad?			✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ¿Existe material combustible a menos de 10 mts al área donde se desarrollará la tarea?			na	na	na	na	na	na
4. ¿Se han identificado y aislado las instalaciones eléctricas de tal modo que no se permita el arranque o puesta en marcha imprevista?			✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ¿Se ha verificado la correcta puesta a tierra de las instalaciones y/o equipos a utilizar?			✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ¿Debe estar presente personal del Área de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los trabajos?			✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. ¿Se ha dado aviso previo al servicio de guardia interno del inicio y lugar de trabajo?			✓	✓	✓	✓	✓	✓
8. ¿Se conocen las salidas vitales del sector para evacuar en emergencias?			✓	✓	✓	✓	✓	✓
9. Trabaja junto con el emisor de permisos para seguir los procedimientos establecidos.			✓	✓	✓	✓	✓	✓
10. Restringe la realización de los trabajos en caliente a las áreas designadas y en las condiciones establecidas.			✓	✓	✓	✓	✓	✓
11. Deja el área de trabajo en caliente en condiciones seguras después de que se hayan terminado las tareas.			✓	✓	✓	✓	✓	✓

2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

3. RESPONSABLES DEL TRABAJO: (*) Debe indicar quien será el supervisor que permanecerá durante la ejecución de esta tarea

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Gonzalez	93238814		Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan
Carlos Bolanos	5824246		Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos

4. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO (EPP Básico: Casco de seguridad, lentes con protección lateral y zapatos de seguridad con punta reforzada)

☐ EPP Básico ☐ Lentes Goggles ☒ Careta ☐ Traje (impermeable / Tyvek) ☐ Casaca de cuero cromado y escarpines ☐ Traje de aluminio (mandil, escarpines) ☐ Zapatos de seguridad ☐ Otros (indique)	☐ Guantes de neopreno / nitrilo ☐ Guantes de cuero / badana ☐ Guantes dieléctricos ☐ Guante de cuero cromado ☐ Guante de aluminio ☐ Arnés de seguridad ☐ Línea de anclaje con absorbedor de impacto ☐ Línea de anclaje sin absorbedor de impacto	☐ Orejeras ☐ Tapón auditivo ☐ Full face ☐ Respirador ☐ Cartucho negro (vapor orgánico) ☐ Cartucho blanco (gas ácido) ☐ Cartucho multigás (gas HCN) ☐ Filtro para polvo P100
---	---	--

5. HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES

Mantenimiento, Soldadura Estructuras Metálicas

7. AUTORIZACIÓN Y SUPERVISIÓN

FIRMA INSPECTOR SST	FIRMA ENCARGADO
<u>Miguel Pardo</u>	<u>Juan Gonzalez</u>

		PERMISO TRABAJO EN ALTURAS			
PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL			
CODIGO	FOR-SST-PTA-118	VERSION	1	FECHA ACTUALIZACIÓN	19-04-24

IDENTIFICACIÓN GENERAL					
Proyecto	Centenario		Ubicación	Concha Acustica	
Fecha de emisión	24-03-26	Validez Desde	24-03-26	Hora	7:00am
				Hasta	29-03-26
				Hora	6:00pm

Descripción y procedimiento de la tarea:

Instalación Soldadura Metálicas en Estructura Concha

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Serruchos, hojas de corte
Torre grúa
Retro excavadora
Otros:

Trabajos Considerados Peligrosos

Trabajos en caliente
Trabajos en alturas
Trabajos en Excavaciones
Trabajos en espacios confinados
Trabajos en equipos energizados
Otros:

LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Altura específica a la cual se va a desarrollar la actividad								
H/ Inicio	H/ Final	H/ Inicio	H/ Final	H/ Inicio	H/ Final	H/ Inicio	H/ Final	H/ Inicio	H/ Final	H/ Inicio	H/ Final	H/ Inicio	H/ Final									
7:00am	6:00pm	7:00am	6:00pm	7:00am	6:00pm	7:00am	6:00pm	7:00am	5:00pm	7:00am				6 Mt.								
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS			CARGO	NÚMERO DE IDENTIFICACION		Corta alfileres	Seguio alfileres	LUNES	Pinto anclaje	Martes	Pinto anclaje	Miercoles	Pinto anclaje	Jueves	Pinto anclaje	Viernes	Pinto anclaje	Sabado	Pinto anclaje	Domingo	Pinto anclaje
1	Juan David garzás			Soldador	93238814		✓	✓	/	/	Juan	✓	Juan	✓	Juan	✓	Juan	✓	Juan	✓	Juan	✓
2	Carlos Bolanos			Soldador	5814246		✓	✓	/	/	Carlos	✓	Carlos	✓	Carlos	✓	Carlos	✓	Carlos	✓	Carlos	✓
3	Oscar Peña			Pintor	110985331		✓	✓	/	/	/	/	/	✓	Oscar	✓	Oscar	✓	Oscar	✓	Oscar	✓
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando bien (✓), Mal (x), No aplica (NA) según corresponda							
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL							
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Casco dieléctico con barbuquejo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gafas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
P. Auditiva	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Respiradores	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Botas con puntera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gauchos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ropa de trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPOS / DISPOSITIVOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS							
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Arnes de cuerpo entero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Línea de vida horizontal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Línea de vida vertical	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Eslinga con absorbedor de energía	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Eslinga en Y con absorbedor de energía	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Eslinga de posicionamiento	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Pirón	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Mosquetones	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Poleas	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO							
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Los trabajadores cuentan con la certificación de capacitación y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Los trabajadores reciben la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuentan con afiliaciones y pagos al día de EPS, AFP, ARL.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓



PERMISO TRABAJO EN ALTURAS

PROCESO

SEGURIDAD INDUSTRIAL

CODIGO

FOR-SST-PTA-118

VERSIÓN

1

FECHA ACTUALIZACIÓN

19-nov-24

Ha comido en las últimas 4 horas?		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dormió mínimo 8 horas antes de iniciar labores		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se retiró cadenas, aretes, anillos, pulsera, etc.		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Area limpia para instalar el sistema de protección contrapieda y/o andamio y/o escalera		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Control de caída de materiales		✓	✓	✓	✓	✓	✓
Existe interferencia con otro tipo de trabajos		na	na	na	na	na	na
Los puntos de anclaje están certificados por persona calificada		na	na	na	na	na	na

SISTEMA DE ACCESO / SALIDA REQUERIDO - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (SI, No o Na)

ANDAMIOS

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
El andamio está apoyado sobre piso firme, seco y nivelado que no se hunde con la carga?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pines de seguridad (entre secciones, cruces y ruedas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Los trabajadores que armaron los andamios están capacitados para dicha labor?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Plataformas completas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Plataforma asegurada	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Anclaje de andamio o asegurado cada tres cuerpos a una estructura	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Planchones asegurados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ESCALERAS

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Altura adecuada	na	na	na	na	na	na	na
Escalera asegurada / anclada	na	na	na	na	na	na	na
Los peldaños están en buen estado, libres de fisura y con la misma distancia entre ellos?	na	na	na	na	na	na	na

SISTEMA DE PROTECCIÓN COLECTIVA - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (SI, No o Na)

TIPO

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Baranda	na	na	na	na	na	na	na
Riodes	na	na	na	na	na	na	na
Delimitación y señalización de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad)	na	na	na	na	na	na	na
Plataformas	na	na	na	na	na	na	na

VALIDEZ DEL PERMISO

Como Coordinador de Trabajo Seguro en Altura: He verificado la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

En caso de presentarse una emergencia el presente permiso pierde validez automáticamente, por lo tanto, se deberá generar uno nuevo.

OBSERVACIONES GENERALES

AUTORIZA			VERIFICACION					
Maestro encargado			Responsable de activar el plan de emergencias			Coordinador de trabajo en alturas		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
Luis Polo	100009333	[Firma]	Luis Polo	100009333	[Firma]	Nicol Polo	100009333	[Firma]

Nombre de quien cancela el permiso:

Nombre del responsable de la actividad:

Motivo:

Fecha:

Hora:

Se le reportó a todo el personal que el permiso ha sido cancelado?

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la actividad		Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	
Personalmente declaró que (marque si o no):	Observaciones	Personalmente he verificado que (marque si o no):	Observaciones
El trabajo ha sido terminado		El área queda limpia y sin residuos	
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes y/o incidentes	
Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	
Otros:		Otros:	
Firma:		Firma:	

CONSORCIO CENTENARIO 2025		SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Codigo SST-F-032						
				VERSION:01						
		ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO		FECHA:24/07/2025						
PROYECTO	CONCRETO	Fecha de Inicio	24-03-2026	Fecha de finalización	29-03-2026					
LUGAR DE EJECUCIÓN	ZONA 2	HORA INICIO	7:00 am	HORA FIN	12:00 pm					
ANÁLISIS REALIZADO POR	Estefania Mendez Perreale	Nº de trabajadores	8							
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL TRABAJO										
ACTIVIDADES A REALIZAR: Instalación y Emboscado Piedra Laja - Demolición Excavación Canal y Andén final de la canal										
PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS		CEDULA	CARGO	FIRMA						
1	Danny Herrera	111056144	Ayudante	<i>[Firma]</i>						
2	Leonel Caballero	14139053	Oficial	<i>[Firma]</i>						
3	Ezequiel Romero	93362384	Maestro	<i>[Firma]</i>						
4	Antonia Trujillo	5200627	Maestro	<i>[Firma]</i>						
5	Juan Echeverry	1005752551	Ayudante	JUAN CARLOS						
6	Jhon Granada	1104070513	Ayudante	JHON						
7	Luis Garvia	93404123	Oficial	<i>[Firma]</i>						
8	Alvaro Berdugo	7222328	Ayudante	ALVARO						
9										
10										
IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS Y SEVEROS										
☐ Nivel de ruido alto ☐ Iluminación deficiente ☐ Ventilación ☐ Trabajos en altura ☒ Materiales en general ☐ Resbalos / Caídas ☐ Agua ☐ Líneas alto voltaje ☐ Cables enterrados / Tuberías / Otros servicios		☒ Herramienta de mano ☒ Herramienta eléctrica ☒ Taladro ☒ Pulidora ☐ Especial / Herramienta Inusual ☐ Taladro Saca Núcleos ☐ Escaleras ☒ Extensiones eléctricas ☐ Grúa / Malacate / Mincha		☒ Casco ☐ Careta esmeril ☐ Gafas de seguridad ☐ Protección auditiva inserción ☐ Respirador / Mascarilla ☐ Guantes vaqueta/caudito ☒ Calzado de seguridad ☐ Equipo para trabajo en alturas ☐ Otros						
☐ Monitoreo de gases ☐ Estanqueidad ☐ Voltímetro ☐ Otros		☐ Tensiométrico ☐ Encargado ☐ Coordinador HSEQ ☒ Inspector SST ☐ Otros		☐ Eléctrico ☐ Excavación ☐ Alturas ☐ Otros						
☐ Corrosivo ☐ Hidrocarburo ☐ Líquido ☐ Sólido ☐ Otros		☐ Tóxico ☐ Caliente ☐ Frio ☐ Gas / vapor		☒ Procedimientos ☒ Consideraciones ambientales ☒ Inspecciones de equipos ☒ Desactivación de equipo de seguridad ☐ Otros						
VALORACIÓN										
1	Checklist Seguridad	Físico Ambiental Higiénico	2	2	4	3	B	TS	ABC	Securización del ATS Asignación de las actividades
2	Identificación de herramientas	Mecánica Legislativa Ergonomía	2	2	4	3	B	TS	ABC	Verificación del estado de las herramientas
3	Instalación Piedra Laja	Ergonomía Mecánica Legislativa	2	2	4	3	B	TS	ABC	Precaución al manipular la piedra Preparación previa de mano de obra Restos de excavación
4	Emboscado Piedra Laja	Legislativa Mecánica Ambiental Ergonomía	2	2	4	3	B	TS	ABC	Precaución cerca y a la mano Hidratación Hacerse presente

5	Remoción y Excavación	Ergonomía Ambiental Locativa	2	2	4	3	8	TS	ABC	Uc de EPP adecuado Acepto de escribir recurrir.
6	Grindado de coral	Ergonomía Ambiental Locativa	2	2	4	3	8	TS	ABC	Preca sin obstáculo Himpolun de mercado adecuado EPP adecuados orden
7	Ordery Area	Ambiental Locativa Ergonomía	2	2	4	3	8	TS	ABC	Precaución de material Zona organizada limpiar herramientas
8			2	2	4	3	8	TS	ABC	
9			2	2	4	3	8	TS	ABC	

NOMBRE: <u>Antonio</u>		NOMBRE: <u>Rosa Grande Huel</u>		NOMBRE: <u>Florencia A</u>	
<p>Califique todas las actividades del trabajo de forma sucesiva y ordenada</p> <p>Si existe un riesgo y/o aspecto en una de las actividades del trabajo señale en cada caso</p>					
Fuente	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones atmosféricas, alta o baja humedad.				Contaminación al suelo
Químico	Pulvis, gases, vapores, neblinas, resacas, líquidos, humos, sólidos.				Residuos sólidos
Biológico	Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos.				Enchufes
Ergonómico	Movimientos repetitivos, sobre-esfuerzos, posturas.				Vibraciones
Mecánico	Atropellamientos, atrapamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choques de vehículos, partes afiladas, mecanismos en movimiento.				Distancia
Eléctrico	Caída de alturas, caída de cable, cables de desconexión, placas irregulares, estructuras e instalaciones en mal estado.				Pegado
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión.				Contaminación al aire
Plasma-Químico	Incendio, explosión				Consumo de energía
Atmosférico	Tormentas eléctricas, truenos, tormentas, deslizamientos de tierra, inundación.				Residuos peligrosos
Coloque los valores establecidos en las casillas de Comportamiento "Incertidumbre" y "probabilidad".					
Luego multiplique estos valores entre sí colocando el resultado en la casilla de Grado de riesgo.					
1. Menor: Sin recuperación.	1. Menor: Recuperación inmediata.	1. Parcialmente: Menor de 1 h/día	1. Muy bajo: Remediación probable		
2. Importantes: Recuperación temporal.	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo.	2. Occasional: Entre 1-2 h/día	2. Bajo: Poco probable		
3. Severa: Recuperación permanente, parcial o leve.	3. Moderada: Integridad, larga duración.	3. Habitual: Entre 2 - 5 h/día	3. Medio: Probable		
4. Fatal: Muerte.	4. Perjudicial: Daño irreversible, permanente.	4. Continuo: Entre 5-8 h/día	4. Alto: Completamente probable		
<p>Menor: (valor entre 1 y 20), se debe marcar los riesgos asociados con las planes de acción establecidos.</p> <p>Moderado: (valor entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos de forma permanente.</p> <p>Mayor: (valor entre 46 y 85), se requiere supervisión permanente y medidas especiales.</p>					
Coloque en la casilla de Control o reducir, la letra que aparece en el listado dentro el riesgo.					
Control	A	Controlar o reducir	H	Eliminar/Aparentemente	D
Controlar o reducir	B	Controlar o reducir	I	Eliminar/Aparentemente	P
Controlar o reducir	C	Controlar o reducir	J	Eliminar/Aparentemente	Q
Controlar o reducir	D	Controlar o reducir	K	Eliminar/Aparentemente	R
Controlar o reducir	E	Controlar o reducir	L	Eliminar/Aparentemente	S
Controlar o reducir	F	Controlar o reducir	M	Eliminar/Aparentemente	T
Controlar o reducir	G	Controlar o reducir	N	Eliminar/Aparentemente	U
Controlar o reducir	H	Controlar o reducir	O	Eliminar/Aparentemente	V
Controlar o reducir	I	Controlar o reducir	P	Eliminar/Aparentemente	W
Controlar o reducir	J	Controlar o reducir	Q	Eliminar/Aparentemente	X
Controlar o reducir	K	Controlar o reducir	R	Eliminar/Aparentemente	Y
Controlar o reducir	L	Controlar o reducir	S	Eliminar/Aparentemente	Z
Controlar o reducir	M	Controlar o reducir	T	Eliminar/Aparentemente	AA
Controlar o reducir	N	Controlar o reducir	U	Eliminar/Aparentemente	AB
Controlar o reducir	O	Controlar o reducir	V	Eliminar/Aparentemente	AC
Controlar o reducir	P	Controlar o reducir	W	Eliminar/Aparentemente	AD
Controlar o reducir	Q	Controlar o reducir	X	Eliminar/Aparentemente	AE
Controlar o reducir	R	Controlar o reducir	Y	Eliminar/Aparentemente	AF
Controlar o reducir	S	Controlar o reducir	Z	Eliminar/Aparentemente	AG
Controlar o reducir	T	Controlar o reducir	AA	Eliminar/Aparentemente	AH
Controlar o reducir	U	Controlar o reducir	AB	Eliminar/Aparentemente	AI
Controlar o reducir	V	Controlar o reducir	AC	Eliminar/Aparentemente	AJ
Controlar o reducir	W	Controlar o reducir	AD	Eliminar/Aparentemente	AK
Controlar o reducir	X	Controlar o reducir	AE	Eliminar/Aparentemente	AL
Controlar o reducir	Y	Controlar o reducir	AF	Eliminar/Aparentemente	AM
Controlar o reducir	Z	Controlar o reducir	AG	Eliminar/Aparentemente	AN
Controlar o reducir	AA	Controlar o reducir	AH	Eliminar/Aparentemente	AO
Controlar o reducir	AB	Controlar o reducir	AI	Eliminar/Aparentemente	AP
Controlar o reducir	AC	Controlar o reducir	AJ	Eliminar/Aparentemente	AQ
Controlar o reducir	AD	Controlar o reducir	AK	Eliminar/Aparentemente	AR
Controlar o reducir	AE	Controlar o reducir	AL	Eliminar/Aparentemente	AS
Controlar o reducir	AF	Controlar o reducir	AM	Eliminar/Aparentemente	AT
Controlar o reducir	AG	Controlar o reducir	AN	Eliminar/Aparentemente	AU
Controlar o reducir	AH	Controlar o reducir	AO	Eliminar/Aparentemente	AV
Controlar o reducir	AI	Controlar o reducir	AP	Eliminar/Aparentemente	AW
Controlar o reducir	AJ	Controlar o reducir	AQ	Eliminar/Aparentemente	AX
Controlar o reducir	AK	Controlar o reducir	AR	Eliminar/Aparentemente	AY
Controlar o reducir	AL	Controlar o reducir	AS	Eliminar/Aparentemente	AZ
Controlar o reducir	AM	Controlar o reducir	AT	Eliminar/Aparentemente	BA
Controlar o reducir	AN	Controlar o reducir	AU	Eliminar/Aparentemente	BB
Controlar o reducir	AO	Controlar o reducir	AV	Eliminar/Aparentemente	BC
Controlar o reducir	AP	Controlar o reducir	AW	Eliminar/Aparentemente	BD
Controlar o reducir	AQ	Controlar o reducir	AX	Eliminar/Aparentemente	BE
Controlar o reducir	AR	Controlar o reducir	AY	Eliminar/Aparentemente	BF
Controlar o reducir	AS	Controlar o reducir	AZ	Eliminar/Aparentemente	BG
Controlar o reducir	AT	Controlar o reducir	BA	Eliminar/Aparentemente	BH
Controlar o reducir	AU	Controlar o reducir	BB	Eliminar/Aparentemente	BI
Controlar o reducir	AV	Controlar o reducir	BC	Eliminar/Aparentemente	BJ
Controlar o reducir	AW	Controlar o reducir	BD	Eliminar/Aparentemente	BK
Controlar o reducir	AX	Controlar o reducir	BE	Eliminar/Aparentemente	BL
Controlar o reducir	AY	Controlar o reducir	BF	Eliminar/Aparentemente	BM
Controlar o reducir	AZ	Controlar o reducir	BF	Eliminar/Aparentemente	BN
Controlar o reducir	BA	Controlar o reducir	BG	Eliminar/Aparentemente	BO
Controlar o reducir	BB	Controlar o reducir	BH	Eliminar/Aparentemente	BP
Controlar o reducir	BC	Controlar o reducir	BI	Eliminar/Aparentemente	BQ
Controlar o reducir	BD	Controlar o reducir	BJ	Eliminar/Aparentemente	BR
Controlar o reducir	BE	Controlar o reducir	BK	Eliminar/Aparentemente	BS
Controlar o reducir	BF	Controlar o reducir	BL	Eliminar/Aparentemente	BT
Controlar o reducir	BF	Controlar o reducir	BM	Eliminar/Aparentemente	BU
Controlar o reducir	BG	Controlar o reducir	BN	Eliminar/Aparentemente	BV
Controlar o reducir	BH	Controlar o reducir	BO	Eliminar/Aparentemente	BW
Controlar o reducir	BI	Controlar o reducir	BP	Eliminar/Aparentemente	BX
Controlar o reducir	BJ	Controlar o reducir	BQ	Eliminar/Aparentemente	BY
Controlar o reducir	BK	Controlar o reducir	BR	Eliminar/Aparentemente	BZ
Controlar o reducir	BL	Controlar o reducir	BS	Eliminar/Aparentemente	CA
Controlar o reducir	BM	Controlar o reducir	BT	Eliminar/Aparentemente	CB
Controlar o reducir	BN	Controlar o reducir	BU	Eliminar/Aparentemente	CC
Controlar o reducir	BO	Controlar o reducir	BV	Eliminar/Aparentemente	CD
Controlar o reducir	BP	Controlar o reducir	BW	Eliminar/Aparentemente	CE
Controlar o reducir	BQ	Controlar o reducir	BX	Eliminar/Aparentemente	CF
Controlar o reducir	BR	Controlar o reducir	BY	Eliminar/Aparentemente	CG
Controlar o reducir	BS	Controlar o reducir	BZ	Eliminar/Aparentemente	CH
Controlar o reducir	BT	Controlar o reducir	CA	Eliminar/Aparentemente	CI
Controlar o reducir	BU	Controlar o reducir	CB	Eliminar/Aparentemente	CJ
Controlar o reducir	BV	Controlar o reducir	CC	Eliminar/Aparentemente	CK
Controlar o reducir	BW	Controlar o reducir	CD	Eliminar/Aparentemente	CL
Controlar o reducir	BX	Controlar o reducir	CE	Eliminar/Aparentemente	CM
Controlar o reducir	BY	Controlar o reducir	CF	Eliminar/Aparentemente	CN
Controlar o reducir	BZ	Controlar o reducir	CG	Eliminar/Aparentemente	CO
Controlar o reducir	CA	Controlar o reducir	CH	Eliminar/Aparentemente	CP
Controlar o reducir	CB	Controlar o reducir	CI	Eliminar/Aparentemente	CQ
Controlar o reducir	CC	Controlar o reducir	CJ	Eliminar/Aparentemente	CR
Controlar o reducir	CD	Controlar o reducir	CK	Eliminar/Aparentemente	CS
Controlar o reducir	CE	Controlar o reducir	CL	Eliminar/Aparentemente	CT
Controlar o reducir	CF	Controlar o reducir	CM	Eliminar/Aparentemente	CU
Controlar o reducir	CG	Controlar o reducir	CN	Eliminar/Aparentemente	CV
Controlar o reducir	CH	Controlar o reducir	CO	Eliminar/Aparentemente	CW
Controlar o reducir	CI	Controlar o reducir	CP	Eliminar/Aparentemente	CX
Controlar o reducir	CJ	Controlar o reducir	CQ	Eliminar/Aparentemente	CY
Controlar o reducir	CK	Controlar o reducir	CR	Eliminar/Aparentemente	CZ
Controlar o reducir	CL	Controlar o reducir	CS	Eliminar/Aparentemente	DA
Controlar o reducir	CM	Controlar o reducir	CT	Eliminar/Aparentemente	DB
Controlar o reducir	CN	Controlar o reducir	CU	Eliminar/Aparentemente	DC
Controlar o reducir	CO	Controlar o reducir	CV	Eliminar/Aparentemente	DD
Controlar o reducir	CP	Controlar o reducir	CW	Eliminar/Aparentemente	DE
Controlar o reducir	CQ	Controlar o reducir	CX	Eliminar/Aparentemente	DF
Controlar o reducir	CR	Controlar o reducir	CY	Eliminar/Aparentemente	DG
Controlar o reducir	CS	Controlar o reducir	CZ	Eliminar/Aparentemente	DH
Controlar o reducir	CT	Controlar o reducir	DA	Eliminar/Aparentemente	DI
Controlar o reducir	CU	Controlar o reducir	DB	Eliminar/Aparentemente	DJ
Controlar o reducir	CV	Controlar o reducir	DC	Eliminar/Aparentemente	DK
Controlar o reducir	CW	Controlar o reducir	DD	Eliminar/Aparentemente	DL
Controlar o reducir	CX	Controlar o reducir	DE	Eliminar/Aparentemente	DM
Controlar o reducir	CY	Controlar o reducir	DF	Eliminar/Aparentemente	DN
Controlar o reducir	CZ	Controlar o reducir	DG	Eliminar/Aparentemente	DO
Controlar o reducir	DA	Controlar o reducir	DH	Eliminar/Aparentemente	DP
Controlar o reducir	DB	Controlar o reducir	DI	Eliminar/Aparentemente	DQ
Controlar o reducir	DC	Controlar o reducir	DJ	Eliminar/Aparentemente	DR
Controlar o reducir	DD	Controlar o reducir	DK	Eliminar/Aparentemente	DS
Controlar o reducir	DE	Controlar o reducir	DL	Eliminar/Aparentemente	DT
Controlar o reducir	DF	Controlar o reducir	DM	Eliminar/Aparentemente	DU
Controlar o reducir	DG	Controlar o reducir	DN	Eliminar/Aparentemente	DV
Controlar o reducir	DH	Controlar o reducir	DO	Eliminar/Aparentemente	DW
Controlar o reducir	DI	Controlar o reducir	DP	Eliminar/Aparentemente	DX
Controlar o reducir	DJ	Controlar o reducir	DQ	Eliminar/Aparentemente	DY
Controlar o reducir	DK	Controlar o reducir	DR	Eliminar/Aparentemente	DZ
Controlar o reducir	DL	Controlar o reducir	DS	Eliminar/Aparentemente	EA
Controlar o reducir	DM	Controlar o reducir	DT	Eliminar/Aparentemente	EB
Controlar o reducir	DN	Controlar o reducir	DU	Eliminar/Aparentemente	EC
Controlar o reducir	DO	Controlar o reducir	DV	Eliminar/Aparentemente	ED
Controlar o reducir	DP	Controlar o reducir	DW	Eliminar/Aparentemente	EE
Controlar o reducir	DQ	Controlar o reducir	DX	Eliminar/Aparentemente	EF
Controlar o reducir	DR	Controlar o reducir	DY	Eliminar/Aparentemente	EG
Controlar o reducir	DS	Controlar o reducir	DZ	Eliminar/Aparentemente	EH
Controlar o reducir	DT	Controlar o reducir	EA	Eliminar/Aparentemente	EI
Controlar o reducir	DU	Controlar o reducir	EB	Eliminar/Aparentemente	EJ
Controlar o reducir	DV	Controlar o reducir	EC	Eliminar/Aparentemente	EK
Controlar o reducir	DW	Controlar o reducir	ED	Eliminar/Aparentemente	EL
Controlar o reducir	DX	Controlar o reducir	EE	Eliminar/Aparentemente	EM
Controlar o reducir	DY	Controlar o reducir	EF	Eliminar/Aparentemente	EN
Controlar o reducir	DZ	Controlar o reducir	EG	Eliminar/Aparentemente	EO
Controlar o reducir	EA	Controlar o reducir	EH	Eliminar/Aparentemente	EP
Controlar o reducir	EB	Controlar o reducir	EI	Eliminar/Aparentemente	EQ
Controlar o reducir	EC	Controlar o reducir	EJ	Eliminar/Aparentemente	ER
Controlar o reducir	ED	Controlar o reducir	EK	Eliminar/Aparentemente	ES
Controlar o reducir	EE	Controlar o reducir	EL	Eliminar/Aparentemente	ET
Controlar o reducir	EF	Controlar o reducir	EM	Eliminar/Aparentemente	EU
Controlar o reducir	EG	Controlar o reducir	EN	Eliminar/Aparentemente	EV
Controlar o reducir	EH	Controlar o reducir	EO	Eliminar/Aparentemente	EW
Controlar o reducir	EI	Controlar o reducir	EP	Eliminar/Aparentemente	EX
Controlar o reducir	EJ	Controlar o reducir	EQ	Eliminar/Aparentemente	EY
Controlar o reducir	EK	Controlar o reducir	ER	Eliminar/Aparentemente	EZ
Controlar o reducir	EL	Controlar o reducir	ES	Eliminar/Aparentemente	FA
Controlar o reducir	EM	Controlar o reducir	ET	Eliminar/Aparentemente	FB
Controlar o reducir	EN	Controlar o reducir	EU	Eliminar/Aparentemente	FC
Controlar o reducir	EO	Controlar o reducir	EV	Eliminar/Aparentemente	FD
Controlar o reducir	EP	Controlar o reducir	EW	Eliminar/Aparentemente	FE
Controlar o reducir	EQ	Controlar o reducir	EX	Eliminar/Aparentemente	FF
Controlar o reducir	ER	Controlar o reducir	EY	Eliminar/Aparentemente	FG
Controlar o reducir	ES	Controlar o reducir	EZ	Eliminar/Aparentemente	FH
Controlar o reducir	ET	Controlar o reducir	FA	Eliminar/Aparentemente	FI
Controlar o reducir	EU	Controlar o reducir	FB	Eliminar/Aparentemente	FJ
Controlar o reducir	EV	Controlar o reducir	FC	Eliminar/Aparentemente	FK
Controlar o reducir	EW	Controlar o reducir	FD	Eliminar/Aparentemente	FL
Controlar o reducir	EX	Controlar o reducir	FE	Eliminar/Aparentemente	FM
Controlar o reducir	EY	Controlar o reducir	FF	Eliminar/Aparentemente	FN
Controlar o reducir	EZ	Controlar o reducir	FG	Eliminar/Aparentemente	FO
Controlar o reducir	FA	Controlar o reducir	FH	Eliminar/Aparentemente	FP
Controlar o reducir	FB	Controlar o reducir	FI	Eliminar/Aparentemente	FQ
Controlar o reducir	FC	Controlar o reducir	FJ	Eliminar/Aparentemente	FR
Controlar o reducir	FD	Controlar o reducir	FK	Eliminar/Aparentemente	FS
Controlar o reducir	FE	Controlar o reducir	FL	Eliminar/Aparentemente	FT
Controlar o reducir	FF	Controlar o reducir	FM	Eliminar/Aparentemente	FU
Controlar o reducir	FG	Controlar o reducir	FN	Eliminar/Aparentemente	FV
Controlar o reducir	FH	Controlar o reducir	FO	Eliminar/Aparentemente	FW
Controlar o reducir	FI	Controlar o reducir	FP	Eliminar/Aparentemente	FX
Controlar o reducir	FJ	Controlar o reducir	FQ	Eliminar/Aparentemente	FY
Controlar o reducir	FK	Controlar o reducir	FR	Eliminar/Aparentemente	FZ
Controlar o reducir	FL	Controlar o reducir	FS	Eliminar/Aparentemente	GA
Controlar o reducir	FM	Controlar o reducir	FT	Eliminar/Aparentemente	GB
Controlar o reducir	FN	Controlar o reducir	FU	Eliminar/Aparentemente	GC
Controlar o reducir	FO	Controlar o reducir	FV	Eliminar/Aparentemente	GD
Controlar o reducir	FP	Controlar o reducir	FW	Eliminar/Aparentemente	GE
Controlar o reducir	FQ	Controlar o reducir	FX	Eliminar/Aparentemente	GF
Controlar o reducir	FR	Controlar o reducir	FY	Eliminar/Aparentemente	GG
Controlar o reducir	FS	Controlar o reducir	FZ	Eliminar/Aparentemente	GH
Controlar o reducir	FT	Controlar o reducir	GA	Eliminar/Aparentemente	GI
Controlar o reducir	FU	Controlar o reducir	GB	Eliminar/Aparentemente	GJ
Controlar o reducir	FV	Controlar o reducir	GC	Eliminar/Aparentemente	GK
Controlar o reducir	FW	Controlar o reducir	GD	Eliminar/Aparentemente	GL
Controlar o reducir	FX	Controlar o reducir	GE	Eliminar/Aparentemente	GM
Controlar o reducir	FY	Controlar o reducir	GF	Eliminar/Aparentemente	GN
Controlar o reducir	FZ	Controlar o reducir	GG	Eliminar/Aparentemente	GO
Controlar o reducir	GA	Controlar o reducir	GH	Eliminar/Aparentemente	GP
Controlar o reducir	GB	Controlar o reducir	GI	Eliminar/Aparentemente	GQ
Controlar o reducir	GC	Controlar o reducir	GJ	Eliminar/Aparentemente	GR

	CONSORCIO CENTENARIO 2025		Codigo: FT-SST-10	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01	
	REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 25-07-2025	
Ciudad y Fecha: IBAGUE 24-03-2026 Lugar: Zona 2 Centenario				
Tema: Compromiso con la Seguridad Colectiva.			Hora:	
Objetivo: Promover el conocimiento mutuo y la responsabilidad colectiva para prevenir accidentes			Duración:	
Expositor: Esperanza Mendoza Parrales		Cargo: Supervisora SST		
Charla 5 min. ☒ Inducción ☐ Capacitación ☐		Firma: Esperanza M		
		Otro ☐ Cual? _____		
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Danny Mejia	111056144	Ayudante	[Firma]
2	Leonel Challo	14139053	Oficial	[Firma]
3	Isidro Romero	93362381	Maestro	[Firma]
4	Antonio Escalona	5200627	Maestro	[Firma]
5	Juan Echeverry	1005752551	Ayudante	Juan Echeverry
6	Thon Granada	1109030513	Ayudante	Thon
7	Luis Garcia	93404283	Oficial	[Firma]
8	Alvaro Berdugo	72222328	Ayudante	ALVARO
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
OBSERVACIONES				

 CONSORCIO CENTENARIO 2025	CONSORCIO CENTENARIO 2025		Codigo: FT-SST-10	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01	
	REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 25-07-2025	
Ciudad y Fecha: IBAGUE 25-03-2026 Lugar: Zona 2 Centenario				
Tema: Trabajo Seguro Regres Seguro			Hora:	
objetivo: Concientizar sobre la importancia de cumplir las normas			Duración:	
Expositor: Estefania Henao Parales		Cargo: Española SST		
		Firma: Estefania H		
Charla 5 min.	☒	Inducción	☐	Capacitación
			☐	Otro ☐ Cual?
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Leonel Ceballos	14139053	Oficial	[Firma]
2	Isidro Roman	93362801	Maestro	[Firma]
3	Antonio Escalona	5200627	Maestro	Antonio
4	Jhon Granados	1109070513	Ayudante	Jhon
5	Danny Mejia	111056144	Ayudante	[Firma]
6	Luis Garcia	93404283	Oficial	[Firma]
7	Juan Echeverry	1005751551	Ayudante	Juan camilo
8	Alvaro Bardegu	72221318	Ayudante	ALVARO
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
OBSERVACIONES				

 CONSORCIO CENTENARIO 2025	CONSORCIO CENTENARIO 2025		Código: FT-SST-10	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01	
	REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 25-07-2025	
Ciudad y Fecha: IBAGUE 28-03-2026 Lugar: Zona 2 Centenario				
Tema: Uso correcto de protección personal			Hora:	
Objetivo: Garantizar la protección del trabajador mediante el uso adecuado de EPP			Duración:	
Expositor: Estefanía Henao Parrales			Cargo: Supervisora SST	
			Firma: Estefanía H	
Charla 5 min.	☒	Inducción	☐	Capacitación
			☐	Otro ☐ Cual?
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Alvaro Berdegu	72222328	Asistente	ALVARO
2	Danny Mejia	111056144	Asistente	DANNY
3	Juan F. Herrera	1005752551	Asistente	JUAN CAMILO
4	Luis Garcia	93404283	Asistente	LUIS
5	Isidro Romero	43362384	Maestro	ISIDRO
6	Antonio Escalona	5200627	Maestro	ANTONIO
7	John Brunacla	1109070513	Asistente	JOHN
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
OBSERVACIONES				

 CONSORCIO CENTENARIO 2025	CONSORCIO CENTENARIO 2025		Código: FT-SST-10	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01	
	REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 25-07-2025	
Ciudad y Fecha: IBAGUE 27-03-2026 Lugar: Zona 2 Continuo				
Tema: Riesgo por mosquitos en el área de trabajo			Hora:	
Objetivo: Prevenir enfermedades y molestias identificando zonas con acumulación de agua y aplicando medidas de control			Duración:	
Expositor: Estefanía Händra Parrule			Cargo: Supervisora SST	
			Firma: Estefanía H.	
Charla 5 min. ☒ Inducción ☐ Capacitación ☐			Otro ☐ Cual?	
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Alvaro Berdego	72222328	Asistente	XALVARO
2	Danny Mejia	111056144	Asistente	[Firma]
3	José Echeverri	1005752551	Asistente	JOSÉ Echeverri
4	Luis García	93404287	Oficial	[Firma]
5	Isidro Romero	93362381	Maestro	[Firma]
6	Thon Granada	1109070515	Asistente	THON
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
OBSERVACIONES				

	CONSORCIO CENTENARIO 2025		Código: FT-SST-10	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01	
	REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 25-07-2025	
Ciudad y Fecha: IBAGUE 28-03-2016 Lugar: Zona 2 Centenario				
Tema: Seguridad en transporte de material			Hora:	
Objetivo: Promover el desplazamiento seguro dentro de la obra para evitar caídas y golpes			Duración:	
Expositor: Estefanía Mendoza Parrales			Cargo: Supervisora SST	
			Firma: Estefanía M	
Charla 5 min. ☒		Inducción ☐	Capacitación ☐	Otro ☐ Cual? _____
ITEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Danny Mejia	111056144	Apudante	
2	José Echeverry	1005352551	Apudante	JUAN CAMILO
3	Alvaro Berdegó	72222328	Apudante	ALVARO
4	John Granados	1109070513	Apudante	JOHN
5	Antonio Escalona	5200617	Muestro	ANTONIO
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
OBSERVACIONES				

OSCAR FERNANDO IBATA SÁNCHEZ	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código: FO-SST-025 Fecha: 24/07/2025 Versión: 01
---------------------------------	--	--

Ciudad y fecha: 25-03-2016 Obra: Centinaria Quien inspecciona: Edgardo Hendera

Para SI= Si Cumple, marque SI. Para No Cumple, marque X. Si no cumple NI cumple NI aplica. Una X significa que el EPP requiere o pido o que el trabajador no lo tiene, por tanto se debe generar el PLAN DE ACCIÓN (medidas correctivas)																					
No.	NOMBRE	CARGO	Cumple con harcapapete			Protección visual			Protección auditiva			Protección respiratoria			Guantes		Bata de protección		Dinámica de trabajo		OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	NA		
1	Leonel Ceballos	Operario	X										X			X				Intoxica	
2	Isidro Romero	Maestro	X										X			X				Intoxica	
3	Antonio Escalona	Maestro	X							X			X			X				Intoxica	
4	Thon Granada	Aludante	X						X				X			X				Intoxica	
5	Danny Mejia	Aludante	X										X			X				Intoxica	
6	José García	Operario	X										X			X				Intoxica	
7	Juan Echavarría	Aludante	X										X			X				Intoxica	
8	Alvaro Berdugo	Aludante	X										X			X				Intoxica	
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Edgardo Hendera

OSCAR FERNANDO IBATA SÁNCHEZ	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código: FO-SST-025 Fecha: 24/07/2025 Version: 01
---------------------------------	--	--

Ciudad y fecha: 27-03-2026 Obra: Continuación Quien inspecciona: Estefanía Hernández

Para: S= Si Cumple, marque OK. Para No Se Cumple, marque X y marque NA cuando No Aplica. Una X significa que el EPP requiere cambio o que el trabajador no lo tiene, por tanto se debe generar el PLAN DE ACCIÓN (acción correctiva)																											
No.	NOMBRE	CARGO	Cascos con barboquejo			Protección visual			Protección facial			Protección auditiva			Protección respiratoria			Guantes			Botas de seguridad			Distancia de trabajo			OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Alvaro Berdugo	Asesor	X														X			X							VALVARO
2	Danny Mejia	Asesor	X														X			X							
3	Juan Elviano	Asesor	X														X			X							JOHN CAMILO
4	Luis Garcia	Oficial	X														X			X							
5	Isidro Romero	Huero	X														X			X							
6	John Granada	Asesor	X									X					X			X							JOHN
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Estefanía H

OSCAR FERNANDO IBATA SÁNCHEZ	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código: FO-SST-025 Fecha: 24/07/2025 Versión: 01
---------------------------------	--	--

Ciudad y fecha: 28-03-2026 Obra: Centenario Quiénes inspecciona: Edgmaria Mendoza

Forma No-01 Cumple, marque SI. Para No-01 Cumple, marque NO. Para el No Aplica, marque NA. Marque SI o NO en la columna correspondiente a que el trabajador se la otorga, por tanto se debe generar el PLAN DE ACCIÓN (verificar cumplimiento)																											
No.	NOMBRE	CARGO	Caso en el que el trabajador no se la otorga				Protección visual				Protección auditiva				Protección respiratoria				Casos		Riesgo de seguridad		Evaluación de riesgo		OBSERVACIONES		
			SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI			NO	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO
1	Danny Rojas	Ayudante	X															X			X						SIN CAMIÑA ALUARD DIFON AUTOMO
2	Juan Fichewsky	Ayudante	X															X			X						
3	Alvaro Becerra	Ayudante	X															X			X						
4	Thon Granados	Ayudante	X										X					X			X						
5	Antony Fierdenc	Maestro	X										X					X			X						
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Edgmaria M

CONSORCIO CENTENARIO 2025		INSPECCIÓN MEZCLADORA DE CONCRETO										Codigo SST-F-045									
												Version: 01									
												Fecha: 25 agosto 2025									
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: <i>Eufania Hernandez Peralta</i>		CARGO: <i>Supervisora SST</i>																			
MARCA: <i>SOP</i>	FECHA INICIO: <i>24/08/2026</i>	FECHA FIN: <i>dd/mm/aaaa</i>																			
CAPACIDAD: <i>500</i>	HORA INICIO	FIN	HORA INICIO	FIN	HORA INICIO	FIN	HORA INICIO	FIN	HORA INICIO	FIN	HORA INICIO	FIN	HORA INICIO	FIN							
PROYECTO: <i>Carbanero</i>	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA	TERMINA							
DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A
MEZCLADORA ELECTRICA EXTENSION EN BUEN ESTADO																					
BOTONES DE ENCENDIDO Y APAGADO																					
BOTONES DE ENCENDIDO Y APAGADO EN BUEN ESTADO																					
¿El operador conoce los riesgos y peligros al usar esta maquina?																					
¿El operador ha revisado el equipo antes de utilizarlo y ha tenido su ATS?																					
¿El operador utiliza los EPPS completos y adecuados?																					
Las guardas de la parte del motor no tienen abolladuras, golpes, etc																					
Mezcladora a combustible																					
Verificar que no haya fugas de gasolina en el motor y el tanque																					
Verificar que no haya fugas de ACEITE																					
Verificar que el cordel arrancador se encuentre en perfectas condiciones de uso																					
Verificar si la mezcladora esta sobre la bandeja																					
Verificar que el timon se encuentre anclado correctamente en su eje																					
Verificar si las condiciones del area de trabajo son aptas para operar la mezcladora de concreto																					
El operador esta capacitado y certificado para realizar el trabajo																					
Al terminar las labores se asegura la tova del trompo con sus ganchos de seguridad																					
Se verifica el lavado del tambor al terminar labores																					
OBSERVACIONES																					
FIRMA TRABAJADOR				<i>JHON</i>						<i>JHON</i>			<i>JHON</i>			<i>JHON</i>					
FIRMA TRABAJADOR				<i>JUAN</i>						<i>JUAN</i>			<i>JUAN</i>			<i>JUAN</i>					
FIRMA TRABAJADOR				<i>JUAN</i>						<i>JUAN</i>			<i>JUAN</i>			<i>JUAN</i>					
INSPECTOR SST				<i>Eufania M</i>						<i>Eufania M</i>			<i>Eufania M</i>			<i>Eufania M</i>					

CONSORCIO CENTENARIO 2025		INSPECCIÓN TALADRO-ROTOMARTILLO								Codigo SST-F-046	
										Version: 01	
										Fecha: 23-Sep-2025	
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: <i>Estefania Mendez Rivas</i>											
CARGO:	<i>Supervisora SST</i>	FECHA:	<i>26-03-2026</i>		PROYECTO:	<i>Centenario</i>					
MODELO:		INICIO 7:00 AM		INICIO 7:00 AM	INICIO 7:00 AM		INICIO 7:00 AM		INICIO 7:00 AM		INICIO 7:00 AM
MARCA:		TERMINA 6:30 PM		TERMINA 6:30 PM	TERMINA 6:30 PM		TERMINA 6:30 PM		TERMINA 6:30 PM		TERMINA 6:30 PM
SERIAL:		FECHA:	<i>26-03-2026</i>		HASTA	<i>29-03-2026</i>					
DESCRIPCION		LUNES	MARTES		MIÉRCOLES	JUEVES		VIERNES		SABADO	
		C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A	C NC N/A
Esta capacitado para usar este equipo						X		X			X
Este equipo usa tomacorriente industrial						X		X			X
El equipo ha sido inspeccionado antes de su uso						X		X			X
cuenta con empuñetadura						X		X			X
Bloqueo de mandril						X		X			X
Cableado del equipo en buen estado						X		X			X
Empuñetadura auxiliar (lateral)						X		X			X
Interruptor electrónico						X		X			X
Fijación de interruptor						X		X			X
Indicador del servicio						X		X			X
Mandril						X		X			X
Selector de giro						X		X			X
Motor						X		X			X
Equipo inspeccionado periódicamente						X		X			X
El trabajador utiliza los EPPs correspondientes para la actividad						X		X			X
		LUNES	MARTES		MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO		
FIRMA TRABAJADOR						<i>ANTONIO</i>	<i>JHON</i>		<i>JHON</i>		
FIRMA TRABAJADOR						<i>Estefania M</i>	<i>Estefania M</i>		<i>ANTONIO</i>		
INSPECTOR SST						<i>Estefania M</i>	<i>Estefania M</i>		<i>Estefania M</i>		

		ASISTENCIA DIARIA Y CHARLA SEGURIDAD								
PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL								
CODIGO		FOR-SST-CH-120	VERSIÓN	2	VIGENCIA	ene-25				
ENCARGADO SST		Ingrid Nicol Riaño Díaz								
CARGO:		Coordinadora SST								
LUGAR:		Centenario								
1. FECHA		16/03/2026	TEMA		Dinamica SST.					
2. FECHA		17/03/2026	TEMA		Como Actuar en AT					
3. FECHA		18/03/2026	TEMA		Cuidado Ambiental					
4. FECHA		19/03/2026	TEMA		Consumo Cigarrillo					
5. FECHA		20/03/2026	TEMA		Uso de EPP.					
6. FECHA		21/03/2026	TEMA		Orden Vares					
7. FECHA		22/03/2026	TEMA		Autocuidado					
No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	IDENTIFICACION	1. LUNES	2. MARTES	3. MIERCOLES	4. JUEVES	5. VIERNES	6. SABADO	7. DOMINGO
1.	Jose Fralein Cortes Garcia	Oficial	93377742	Jose Cortes	Jose Cortes	Jose Cortes	Jose Cortes	Jose Cortes	Jose Cortes	
2.	Luis Sosa	Oficial	1105787208	Luis Sosa	Luis Sosa	Luis Sosa	Luis Sosa	Luis Sosa	Luis Sosa	
3.	Victor Adrian Marin	Ayudante	1053825208	Victor Marin	Victor Marin	Victor Marin	Victor Marin	Victor Marin	Victor Marin	
4.	Cesar borja	Oficial	1110610932	Cesar Borja	Cesar Borja	Cesar Borja	Cesar Borja	Cesar Borja	Cesar Borja	
5.	Oscar Marino Diaz	Ayudante	94328877	Oscar Diaz	Oscar Diaz	Oscar Diaz	Oscar Diaz	Oscar Diaz	Oscar Diaz	
6.	Marcel Gomez	Ayudante	111481079	Marcel Gomez	Marcel Gomez	Marcel Gomez	Marcel Gomez	Marcel Gomez	Marcel Gomez	
7.	Luis Eduardo Sanabria	Oficial	93377695	Luis Sanabria	Luis Sanabria	Luis Sanabria	Luis Sanabria	Luis Sanabria	Luis Sanabria	

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	IDENTIFICACION	1. LUNES	2. MARTES	3. MIERCOLES	4. JUEVES	5. VIERNES	6. SABADO	7. DOMINGO
8	Mario vanegas	Ayudante	93399447							
9	Michael sanchez	Ayudante	1019145504							
10	Yeferson Rada	Oficial	1110566566							
11	Jose rainer naranjo	Ayudante	1116232609	Jose Rainer	Jose	Jose Rainer	Jose Rainer	Jose Rainer	Jose Rainer	Jose Rainer
12	Edis marlo Acosta	Oficial	93388275							
13	Gerardo Agudelo medina	Oficial	93386415							
14	Pedro Pablo Quintero	Oficial	93396149							
15	Leonidas rada	Ayudante	93450977	Leonidas	Leonidas	Leonidas	Leonidas	Leonidas	Leonidas	Leonidas
16	Carlos Mauricio Boleños	Soldador	5824246	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos
17	Juan David garavis	Soldador	93238814	Juan David	Juan David	Juan David	Juan David	Juan David	Juan David	Juan David
18	Oscar Peña	Pintor	1110485331	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar	Oscar
19	Hector poloche	Ayudante	1110567720	Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	Hector	Hector
20	Angel Duran	Ayudante	14259096	Angel	Angel	Angel	Angel	Angel	Angel	Angel
21	Heider Prieto	Oficial	1106780351	Heider	Heider	Heider	Heider	Heider	Heider	Heider
22	Juan Perez	Oficial	1038358390	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan
23	Daniel nolas	Ayudante	1110524459	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel	Daniel
24	Andres Daza	Ayudante	10575018	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres
25	Naniel ortiz	Soldador	93181649	Naniel	Naniel	Naniel	Naniel	Naniel	Naniel	Naniel
26										
27										

		FORMATO		MODULAR OB ARQUITECTOS SAS NIT. 901.398.084-5					
		CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: SST-FO-067 Versión: 01 Fecha: 10-01-2026					
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO									
Capacitador:		INGRID NICOL RIANO DIAZ							
Hora de Inicio:	7:00 a.m.	Hora fin:	7:15 a.m.	Lugar:	CENTENARIO				
FECHAS / TEMAS TRATADOS									
Fecha: 16-03-2026	Tema: Dinamica Preguntas SST								
Fecha: 17-03-2026	Tema: Conductor en U AT								
Fecha: 18-03-2026	Tema: Ciudadano Ambiental								
Fecha: 19-03-2026	Tema: Consejo Asesor								
Fecha: 20-03-2026	Tema: Uso de APP								
Fecha: 21-03-2026	Tema: Orden y Aseo								
ASISTENTES									
CEDULA	HOMBRE Y APELLIDO	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1065909585	Luis Francisco Guerrero Nova	Mestro	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12185688	Hector cardona	Ayudante	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
1109001180	Brayan Stiven Guerra	Oficial	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
1030535117	Jhon Fredy Perdomo	Oficial	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
1234640850	Jose Ocampos	Ayudante	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
1005869428	Jawer jaramillo	Ayudante	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10136088	Gerardo cuartas	Mestro	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
1110581673	Jhon Edison Aroca	Ayudante Oficial	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
1110454017	Jhon Castrillon	Oficial	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
105411694	Duver Cardenas	Ayudante	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
8023583	Abel Suarez	Oficial	Abel S.	Abel S.	Abel S.	Abel S.	Abel S.	Abel S.	
1110982	Cristian Moreno	Oficial	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	
11086124	Julian Thoren	Oficial	Julian	Julian	Julian	Julian	Julian	Julian	
9938495	Jose Osorio	Oficial	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	
100621112	Jonathan Muga Ayuda		Jonathan	Jonathan	Jonathan	Jonathan	Jonathan	Jonathan	
100581388	Julia Garcia	Oficial	Julia	Julia	Julia	Julia	Julia	Julia	
100737182	Daniela Reyes	Oficial	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	Daniela	
100025825	Johan Cervantes Ayuda		Johan	Johan	Johan	Johan	Johan	Johan	
11049359	Jesun Suarez	Oficial	Jesun	Jesun	Jesun	Jesun	Jesun	Jesun	
100613509	Brian Suarez	Ayudante	Brian	Brian	Brian	Brian	Brian	Brian	
100219369	Jhon Saenz	Oficial	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	
100615514	Sneider Wern Ayuda		Sneider	Sneider	Sneider	Sneider	Sneider	Sneider	Sneider



PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES

PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL							
CODIGO	FOR-SST-HM-14	VERSION	3	FECHA ACTUALIZACIÓN	22/06/2020				
Proyecto:		Centenario							
Inspeccionado por/cargo:		Nicol Riano / Contrista							
Periodo de Inspección:		16 al 22 Marzo 2016							
ITEM	DESCRIPCIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
1	METROS	B	B	B	B	B	B		
2	PALAS	B	B	B	B	B	B		
3	PICAS	B	B	B	B	B	B		
4	BARRAS	B	B	B	B	B	B		
5	ALICATES	B	B	B	B	B	B		
6	PINZAS	B	B	B	B	B	B		
7	MACETAS	B	B	B	B	B	B		
8	PUNTERO	B	B	B	B	B	B		
9	MARTILLOS	B	B	B	B	B	B		
10	SERRUCHOS	B	B	B	B	B	B		
11	LIMAS	B	B	B	B	B	B		
12	PALUSTRES	B	B	B	B	B	B		
13	SEGUETA	B	B	B	B	B	B		
14	MACHETE	B	B	B	B	B	B		
15	NIVEL	B	B	B	B	B	B		
16	LLANAS	B	B	B	B	B	B		
17	PLOMADA	B	B	B	B	B	B		
18	DESTORNILLADOR	B	B	B	B	B	B		
19	LLAVE EXPANSIVA	B	B	B	B	B	B		
20	CARRETILLA	B	B	B	B	B	B		
21	HOMBRE SOLO	B	B	B	B	B	B		
22	LLAVE PARA TUBO	B	B	B	B	B	B		
23	EXTENSIONES	B	B	B	B	B	B		
24	TIJERAS	B	B	B	B	B	B		
DILIGENCIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS									
B: Si se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica									
PARTICIPANTES AUTORIZADOS QUE UTILIZAN EL EQUIPO									
AL FIRMAR USTED COMO TRABAJADOR CONFIRMA QUE HA INSPECCIONADO Y VALIDADO NUEVAMENTE LAS CONDICIONES DEL EQUIPO ANTES DE UTILIZARLO									
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Jose Fralein Cortes Garcia	93377742	Jose Fralein Cortes Garcia	Jose Fralein Cortes Garcia	Jose Fralein Cortes Garcia	Jose Fralein Cortes Garcia	Jose Fralein Cortes Garcia	Jose Fralein Cortes Garcia		
Maicol Gomez	111481079	Maicol Gomez	Maicol Gomez	Maicol Gomez	Maicol Gomez	Maicol Gomez	Maicol Gomez		
Cesar borja	1110510932	Cesar borja	Cesar borja	Cesar borja	Cesar borja	Cesar borja	Cesar borja		
Oscar Marino Diaz	94328877	Oscar Marino Diaz	Oscar Marino Diaz	Oscar Marino Diaz	Oscar Marino Diaz	Oscar Marino Diaz	Oscar Marino Diaz		
Victor Adrian Marin	1053825288	Victor Adrian Marin	Victor Adrian Marin	Victor Adrian Marin	Victor Adrian Marin	Victor Adrian Marin	Victor Adrian Marin		
Michael Sanchez	1019145504	Michael Sanchez	Michael Sanchez	Michael Sanchez	Michael Sanchez	Michael Sanchez	Michael Sanchez		
Hector poloche	1110567720	Hector poloche	Hector poloche	Hector poloche	Hector poloche	Hector poloche	Hector poloche		
Yeferson Rada	1110568568	Yeferson Rada	Yeferson Rada	Yeferson Rada	Yeferson Rada	Yeferson Rada	Yeferson Rada		
Heider Prieto	1106780061	Heider Prieto	Heider Prieto	Heider Prieto	Heider Prieto	Heider Prieto	Heider Prieto		
Angel Duran	14259098	Angel Duran	Angel Duran	Angel Duran	Angel Duran	Angel Duran	Angel Duran		
Edis marlo Acosta	93388275	Edis marlo Acosta	Edis marlo Acosta	Edis marlo Acosta	Edis marlo Acosta	Edis marlo Acosta	Edis marlo Acosta		
Jose reinel naranjo	1116232809	Jose reinel naranjo	Jose reinel naranjo	Jose reinel naranjo	Jose reinel naranjo	Jose reinel naranjo	Jose reinel naranjo		
Oscar Peña	1110485331	Oscar Peña	Oscar Peña	Oscar Peña	Oscar Peña	Oscar Peña	Oscar Peña		
Gerardo Agudelo medina	93386415	Gerardo Agudelo medina	Gerardo Agudelo medina	Gerardo Agudelo medina	Gerardo Agudelo medina	Gerardo Agudelo medina	Gerardo Agudelo medina		
NOMBRE INSPECTOR SST	CEDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Ingrid Nicol Riano	1110562505	Ingrid Nicol Riano	Ingrid Nicol Riano	Ingrid Nicol Riano	Ingrid Nicol Riano	Ingrid Nicol Riano	Ingrid Nicol Riano		

		PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES							
PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL							
CODIGO	FOR-SSST-HM-14	VERSION	3	FECHA ACTUALIZACIÓN	22/06/2025				
Proyecto:		Centenario 10							
Inspeccionado por/cargo:		Nicol Riano							
Periodo de Inspección:		16 al 22 Marzo 2016							
ITEM	DESCRIPCIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
1	METROS	B	B	B	B	B	B		
2	PALAS	B	B	B	B	B	B		
3	PICAS	B	B	B	B	B	B		
4	BARRAS	B	B	B	B	B	B		
5	ALICATES	B	B	B	B	B	B		
6	PINZAS	B	B	B	B	B	B		
7	MACETAS	B	B	B	B	B	B		
8	PUNTERO	B	B	B	B	B	B		
9	MARTILLOS	B	B	B	B	B	B		
10	SERRUCHOS	B	B	B	B	B	B		
11	LIMAS	B	B	B	B	B	B		
12	PALUSTRES	B	B	B	B	B	B		
13	SEGUETA	B	B	B	B	B	B		
14	MACHETE	B	B	B	B	B	B		
15	NIVEL	B	B	B	B	B	B		
16	LLANAS	B	B	B	B	B	B		
17	PLOMADA	B	B	B	B	B	B		
18	DESTORNILLADOR	B	B	B	B	B	B		
19	LLAVE EXPANSIVA	B	B	B	B	B	B		
20	CARRETILLA	B	B	B	B	B	B		
21	HOMBRE SOLO	B	B	B	B	B	B		
22	LLAVE PARA TUBO	B	B	B	B	B	B		
23	EXTENSIONES	B	B	B	B	B	B		
24	TIJERAS	B	B	B	B	B	B		
DILIGENCIA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS									
B: Si se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica									
PARTICIPANTES AUTORIZADOS QUE UTILIZAN EL EQUIPO									
AL FIRMAR LISTED COMO TRABAJADOR CONFIRMA QUE HA INSPECCIONADO Y VALIDADO NUEVAMENTE LAS CONDICIONES DEL EQUIPO ANTES DE UTILIZARLO									
HOMBRE COMPLETO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Pedro Pablo Quintero	93395149	B	B	B	B	B	B		
Leonidas rada	93450977	B	B	B	B	B	B		
Carlos Mauricio Bolaños	5824246	B	B	B	B	B	B		
Juan David garavis	93238814	B	B	B	B	B	B		
Mario vanegas	93399447	B	B	B	B	B	B		
Juan perez	1038358390	B	B	B	B	B	B		
Daniel Rubio	110529439		B	B	B	B	B		
Andres Daza	60575408					B	B		
Narel Andres	93181649					B	B		
HOMBRE INSPECTOR SST	CEDULA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Ingrid Nicol Riano	1110582505	B	B	B	B	B	B		

		FORMATO PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES										MÓDULO ORIENTACIONES NIT. 901.398.064.5 Código: SST-FU-043 Versión: 02 Fecha: 10/02/2025					
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO																	
OBRA: <u>Centenario</u> FECHA: <u>16-03-26</u>		ÁREA: <u>Operativa</u> INSPECCIÓN REALIZADA POR: <u>nicol</u>															
HERRAMIENTAS	DESCRIPCIÓN	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO			
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
PALA	MANGO (AUSTADO, ASTRILADO, QUEBRADO, ROTO)	B		B		B		B		B		B					
	PALANQUETA	B		B		B		B		B		B					
PICAS	MANGO (AUSTADO, ASTRILADO, QUEBRADO, ROTO)	B		B		B		B		B		B					
	PUNTAS DESGASTADAS O VINCULAS	B		B		B		B		B		B					
BARRA	ESTADO GENERAL	B		B		B		B		B		B					
	ESTADO (FISURAS, REMENDADOS, SIN CABEZA TIPO, HONCO)	B		B		B		B		B		B					
CINCELES, PUNTEROS		B		B		B		B		B		B					
	AVILADORES	B		B		B		B		B		B					
MARTILLOS, PORRAS	MANGO (AUSTADO, ASTRILADO, QUEBRADO, ROTO)	B		B		B		B		B		B					
	CARAS Y BORDES (FISURADOS, PARTIDOS)	B		B		B		B		B		B					
CARRETELLAS	ARMADOR	B		B		B		B		B		B					
	VALDE, LLANTA, MANGO Y RUEDA	B		B		B		B		B		B					
BICHROQUE	MANGO (BALANESAS EN BUEN ESTADO)	B		B		B		B		B		B					
	ESTADO DEL CUERPO (VARELLA FERRADA)	B		B		B		B		B		B					
EXTENSIONES	CLAVUJAS Y CABLE	B		B		B		B		B		B					
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>Duvel cardenas</u>																	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>Custan Moreno</u>																	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>Julian Moreno</u>																	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>Jose Obvio</u>																	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>Jonathan Moreno</u>																	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>Walter Garcia</u>																	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>David Vargas</u>																	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <u>John Cervantes</u>																	
NOMBRE SUPERVISOR: <u>Nicol Rios</u>																	
SEGUIMIENTO Y SEGUIMIENTO																	
FECHA	DESCRIPCIÓN DEL HECHO	ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA										RESPONSABLE					

		FORMATO PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS MANUALES		MODULA OB ARQUITECTOS SAS NIT. 901.398.084-5 Código: SST-10-043 Versión: 02 Fecha: 10/07/2025											
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD EN EL TRABAJO															
OBRA: Centenario FECHA: 16-03-26		ÁREA: Operativa INSPECCIÓN REALIZADA POR: Nicol E													
HERRAMIENTAS	DESCRIPCIÓN	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		R	M	R	M	R	M	R	M	R	M	R	M	R	M
PAJA	MANGO (AJUSTADO, ASTILLADO, QUEBRADO, ROTO)	B		B		B		B		B		B			
	PALABOTA	B		B		B		B		B		B			
PIRAS	MANGO (AJUSTADO, ASTILLADO, QUEBRADO, ROTO)	B		B		B		B		B		B			
	PUNTA DECASTADA O VENCIDAS	B		B		B		B		B		B			
HARPA	ESTADO GENERAL	B		B		B		B		B		B			
	ESTADO (HURAS, REMENDADOS, SIN CABEZA TIPO BOMBO)	B		B		B		B		B		B			
CINCELES, PUNTEROS	AFILADOS	B		B		B		B		B		B			
		B		B		B		B		B		B			
MARTILLOS, PUKKAS	MANGO (AJUSTADO, ASTILLADO, QUEBRADO, ROTO)	B		B		B		B		B		B			
	CARAS Y BORMES (FISURADOS, PARTIDOS)	B		B		B		B		B		B			
CARRETELAS	ARMAZON	B		B		B		B		B		B			
	VALDE, LEANTA, MANGO Y RUEDA	B		B		B		B		B		B			
MICHESQUE	MANGO (BAJINERAS EN BUEN ESTADO)	B		B		B		B		B		B			
	ESTADO DEL CORPO (VARELA FISURADA)	B		B		B		B		B		B			
EXTENSIONES	CLAVUAL Y CABLE	B		B		B		B		B		B			
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ABEL SUAREZ		Abel S.		Abel S.		Abel S.		Abel S.		Abel S.		Abel S.		Abel S.	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hector cardona		Hector C.		Hector C.		Hector C.		Hector C.		Hector C.		Hector C.		Hector C.	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose ocampos		Jose O.		Jose O.		Jose O.		Jose O.		Jose O.		Jose O.		Jose O.	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhon Perdomo		Jhon P.		Jhon P.		Jhon P.		Jhon P.		Jhon P.		Jhon P.		Jhon P.	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Javer jaramillo		Javer J.		Javer J.		Javer J.		Javer J.		Javer J.		Javer J.		Javer J.	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhon aroca		Jhon A.		Jhon A.		Jhon A.		Jhon A.		Jhon A.		Jhon A.		Jhon A.	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhon castrillon		Jhon C.		Jhon C.		Jhon C.		Jhon C.		Jhon C.		Jhon C.		Jhon C.	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Brayan Guerra		Brayan G.		Brayan G.		Brayan G.		Brayan G.		Brayan G.		Brayan G.		Brayan G.	
NOMBRE SUPERVISOR: Nicol R.		Nicol R.		Nicol R.		Nicol R.		Nicol R.		Nicol R.		Nicol R.		Nicol R.	
BATAZO Y SEGUIMIENTO															
FECHA	DESCRIPCION DEL BATAZO	ACCION PREVENTIVA CORRECTIVA		RESPONSABLE											

		INSPECCION EQUIPO SOLDADOR											
PROCESO		SEGURIDAD INDUSTRIAL											
CODIGO		FOR-SST-ES-149		VERSION		1		FECHA		20/12/2025			
FECHA		16-03-2026		MARCA		Bauker.							
PROYECTO		Centenario		MODELO									
SUPERVISOR		Distribucion Gomez											
OPERADOR		Personal CC											
ITEM	CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIER.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
MOTO SOLDADOR	Estado general	B		B				B		B		B	
	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	B		B				B		B		B	
	Condiciones del sistema de refrigeración del motor (sin fugas)	B		B				B		B		B	
	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	B		B				B		B		B	
	Funcionamiento del panel de control	B		B				B		B		B	
	Nivel de aceite	B		B				B		B		B	
	Estado del encendido (arranque)	B		B				B		B		B	
	Funcionamiento de motor (sin fugas)	B		B				B		B		B	
	Estado de las ruedas de transporte del equipo	B		B				B		B		B	
	Estado de la estructura del equipo	B		B				B		B		B	
	Extintor de 10 libras	B		B				B		B		B	
	CABLES	Condición de los cables	B		B				B		B		B
Sistema de conexión (enchufes, etc.)		B		B				B		B		B	
Estado de la pinza (conexión al cable)		B		B				B		B		B	
Sistema de aislamiento (revestimiento cables)		B		B				B		B		B	
OXICORTES	Arresta llamas	B		B				B		B		B	
	Válvulas Check	B		B				B		B		B	
	Manómetros	B		B				B		B		B	
	Estado de las mangueras	B		B				B		B		B	
	Estado de los mangos de soldar (torcha)	B		B				B		B		B	
	Condiciones de las boquillas	B		B				B		B		B	
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Carlos		Carlos				Carlos		Carlos		Carlos	
	FIRMA OPERADOR	[Firma]		[Firma]				[Firma]		[Firma]		[Firma]	
	FIRMA SUPERVISOR SST	Nicol		Nicol				Nicol		Nicol		Nicol	
El Equipo esta apto para Trabajar:		SI (X) NO ()											

INSPECCION DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	
PROCEDIMIENTO	SEGURIDAD INDUSTRIAL
CODIGO	FOR-881-EPCC-147
VERSION	1
FECHA	14/11/2015
OBRA	centenario
AREA DE TRABAJO	Concha Austen
CIUDAD	Barro Colorado
FECHA INICIAL	20-03-16
FECHA FINAL	22-03-16
HORA INICIAL	7:00 AM
HORA FINAL	7:00 PM
OPERADOR	Juan David Gonzalez

CARACTERÍSTICAS	ASPECTO A EVALUAR	ARNES														OBSERVACIONES
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MARCA	Las argollas del arnés presentan deformidades, grietas, corrosión, desgaste, golpes, melladuras o hacen falta. Las reatas presentan fibras deshilachadas, cortes, correa sueltas, alteradas o quemadas, desgaste.	/	/	/	/	/	/	/	/	NO	NO	NO	NO	/	/	
MODELO	Las costuras presentan cortes o roturas de los puntos de unión o se han quitado costuras? Si el arnés tiene indicador de impacto, se encuentra íntegro?	/	/	/	/	/	/	/	/	NO	NO	NO	NO	/	/	
AÑO	Las partes plásticas del arnés están completas? Las partes plásticas presentan fisuras, piezas faltantes o rotas?	/	/	/	/	/	/	/	/	SI	SI	SI	SI	/	/	
MES	Se evidencian quemaduras en el arnés, exposición a calor excesivo o a presencia de productos químicos que dañen el arnés? El arnés conserva su etiqueta de fabricación?	/	/	/	/	/	/	/	/	NO	NO	NO	NO	/	/	
LOTE / SERIE	La etiqueta del arnés se encuentra protegida? La etiqueta del arnés es legible (se puede leer su fecha de fabricación y norma ANSI de certificación)? Estado General: Bueno / Malo	/	/	/	/	/	/	/	/	SI	SI	SI	SI	/	/	

CARACTERÍSTICAS	ASPECTO A EVALUAR	ARRESTOPADOR/FRENO														OBSERVACIONES
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MARCA	Los seguros del arrestador se encuentran en buen estado?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MODELO	Los mecanismos de seguridad presentan trabas en su funcionalidad? Las partes móviles están funcionando y se encuentran libres de trabas? Las dimensiones del arrestador es compatible con los diámetros del cable a emplear?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MES Y AÑO	Al hacer la prueba del equipo sobre el cable, el equipo se bloquea de forma natural?	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
LOTE / SERIE	El equipo presenta abolladuras, golpes o deformaciones que impidan su funcionamiento normal? Se encuentran legibles las marcas y referencia en el equipo? Estado General: Bueno / Malo	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

CARACTERÍSTICAS	ASPECTO A EVALUAR	ESLINGA														OBSERVACIONES
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MARCA	La eslinga tiene sistema de absorción por paquete absorbedor? Si la eslinga tiene paquete absorbedor, este se encuentra sin escharse, sin agujeros, rasgaduras, costuras sueltas o reventadas, deterioro, quemaduras por soldadura o cigarrillo, salpicadura de pintura y rigidez en cinta. Las costuras y juntas de la eslinga se encuentran en buen estado?	/	/	/	/	/	/	/	/	SI	SI	SI	SI	/	/	
MODELO	Si la eslinga es resortada, el resorte se encuentra con su elasticidad natural? Las reatas presentan deshilachamientos, cortes, quemaduras, desgastes o alteraciones? Se encuentra legible la etiqueta del equipo y esta protegida?	/	/	/	/	/	/	/	/	NO	NO	NO	NO	/	/	
AÑO	Los ganchos de la eslinga están contramarcados? Alguno de los ganchos presentan corrosión, deformidades, abolladuras, golpes o algún defecto que impida su buen funcionamiento?	/	/	/	/	/	/	/	/	SI	SI	SI	SI	/	/	
MES	Al probar los ganchos de la eslinga, prueba los seguros del gancho uno por uno? La apertura de los ganchos abre en su totalidad o presenta disminución en su apertura por bloqueo de los seguros del gancho?	/	/	/	/	/	/	/	/	SI	SI	SI	SI	/	/	
LOTE / SERIE	El gancho se cierra automáticamente al soltarlo? Las partes metálicas de la eslinga, diferentes de los ganchos presentan corrosión o algún defecto que impida su funcionamiento correcto? Los seguros del gancho funcionan correctamente?	/	/	/	/	/	/	/	/	SI	SI	SI	SI	/	/	

Estado General: Bueno / Malo		Bueno / Bueno ✓															
CARACTERÍSTICAS	ASPECTO A EVALUAR	TIE OFF														OBSERVACIONES	
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO			
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MARCA	La rasta presenta desfilachamientos, cortes, quemaduras o está rígida?			/				/				/					
	Las costuras presentan cortes, hilos sueltos o se encuentra pérdida de costuras?			/				/				/					
MODELO	Si el elemento tiene aros metálicos, estos presentan deformidades, corrosión, golpes o algún defecto que afecte su integridad y funcionamiento correcto?			/				/				/					
MES Y AÑO	Si el elemento tiene aros en pasta, estos presentan fracturas o golpes que afecte su integridad y funcionamiento correcto?			/				/				/					
LOTE / SERIE	El anclaje presenta bordes o filos que requieran de protección para la instalación del elemento?			/				/				/					
	La etiqueta se encuentra legible y protegida de condiciones ambientales que puedan ocasionar su pérdida?			/				/				/					
	Estado General: Bueno / Malo			/				/				/					
CARACTERÍSTICAS	ASPECTO A EVALUAR	MOSQUETON														OBSERVACIONES	
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO			
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MARCA Y SERIAL	El mosqueton presenta alguna deformidad, golpe, o defecto que afecte su funcionamiento correcto?			/				/				/					
AÑO Y MES	Los seguros del mosqueton se encuentran funcionando correctamente?			/				/				/					
	El sistema de apertura y cierre funciona correctamente?			/				/				/					
NOMBRE Y APELLIDO		CEDULA		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO							
OPERARIO	Nicol Giron	973238814	/	/	/	/	/	/	/	/							
INSPECTOR SST	Nicol Giron	1110561505	/	/	/	/	/	/	/	/							
ENCARGADO	Nicol Giron	973238814	/	/	/	/	/	/	/	/							
FECHA	HAUZA	ACCION PREVENTIVA/CORRECTIVA								RESPONSABLE							

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS			
SEGURIDAD INDUSTRIAL			
PROCESO	VERIFICACIÓN		
CÓDIGO	FECHA		
FECHA INICIAL	FECHA FINAL		
OPERADOR	ÁREA DE TRABAJO		
	HORA INICIAL		
	HORA FINAL		
Centenario 2003-26 22-02-26 Concho Anstacy 7:00am Ibague 7:00pm			
Características Aspecto a evaluar Arnes Observaciones			
Marca Las argolas del arnés presentan deformidades, grietas, corrosión, desgaste, golpes, astilladuras o hacen falta?		LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO	Observaciones
Modelo Las cintas presentan fibras desfilachadas, cortes, correas ausentes, alteradas o quemadas, desgaste?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Año Si el arnés tiene indicador de impacto, se encuentra íntegro?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Mes Las partes plásticas del arnés están completas?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Día Las partes plásticas presentan fisuras, piezas faltantes o flojas?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Lot / Serie Se evidencian quemaduras en el arnés, exposición a calor excesivo o a presencia de productos químicos que		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General El arnés conserva su etiqueta de fabricación?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General La etiqueta del arnés se encuentra protegida?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General La etiqueta del arnés es legible (se puede leer su fecha de fabricación y norma ANSI de certificación)?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General Estado General Bueno / Malo		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Características Aspecto a evaluar Arrestador/Freno Observaciones		LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO	Observaciones
Marca Los seguros del arrestador se encuentran en buen estado?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Modelo Los mecanismos de seguridad presentan trabas en su funcionalidad?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Mes y Año Las partes móviles están funcionando y se encuentran libres de trabas?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Lot / Serie Las dimensiones del arrestador es compatible con los diámetros del cable a emplear?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General Al hacer la prueba del equipo sobre el cable, el equipo se bloquea de forma natural?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General El equipo presenta abolladuras, golpes o deformaciones que impidan su funcionamiento normal?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General Se encuentran legibles las marcas y referencia en el equipo?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General Estado General Bueno / Malo		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Características Aspecto a evaluar Eslinga Observaciones		LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SABADO DOMINGO	
Marca La eslinga tiene sistema de absorción por paquete absorbidor?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Modelo Si la eslinga tiene paquete absorbidor, este se encuentra sin activarse, sin agujeros, raspaduras, costuras sueltas o reventadas, deterioro, quemaduras por soldadura o cigarrillo, salpicadura de pintura y manchas en cinta.		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Año Las costuras y juntas de la eslinga se encuentran en buen estado?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Mes Si la eslinga es resorteada, el resorte se encuentra con su elasticidad natural?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Día Las reatas presentan desfilachamientos, cortes, quemaduras, desgaste o alteraciones?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Lot / Serie Se encuentra legible la etiqueta del equipo y esta protegida?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General Los gancho de la eslinga están contramarcados?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General Alguno de los gancho presentan corrosión, deformidades, abolladuras, golpes o algún defecto que impida su buen funcionamiento?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General Al probar los gancho de la eslinga, prueba los seguros del gancho uno por uno?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General La apertura de los gancho abre en su totalidad o presenta disminución en su apertura por bloqueo de los seguros del gancho?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General El gancho se cierra automáticamente al soltarlo?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General Las partes metálicas de la eslinga, diferentes de los gancho presentan corrosión o algún defecto que evite su funcionamiento correcto?		SI NO SI NO SI NO SI NO	
Estado General Los seguros del gancho funcionan correctamente?		SI NO SI NO SI NO SI NO	Observaciones
Estado General Estado General Bueno / Malo		SI NO SI NO SI NO SI NO	

Estado General Bueno / Malo		TIE OFF														
CARACTERÍSTICAS	ASPECTO A EVALUAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MARCA	La cinta presenta desgarros, cortes, quemaduras o está rígida?															
	Las costuras presentan cortes, hilos sueltos o se encuentran perdidas de costuras?															
ABICULO	Si el elemento tiene esas metálicas, estas presentan deformidades, corrosión, golpes o algún defecto que afecte su integridad y funcionamiento correcto?															
MES Y AÑO	Si el elemento tiene años en pesta, estos presentan fracturas o golpes que afecte su integridad y funcionamiento correcto?															
	El encadre presenta bordes o filos que requieran de protección para la instalación del elemento?															
LOTE / SERIE	La etiqueta se encuentra legible y protegida de condiciones ambientales que puedan ocasionar su pérdida?															
Estado General Bueno / Malo																
CARACTERÍSTICAS		MOSQUETON														
	ASPECTO A EVALUAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MARCA Y SERIAL	El mosqueton presenta alguna deformidad, golpe, o defecto que afecte su funcionamiento correcto?															
AÑO Y MES	Los seguros del mosqueton se encuentran funcionando correctamente?															
	El sistema de apertura y cierre funciona correctamente?															
NOMBRE Y APELLIDO		CEDULA		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO						
OPERARIO	Carlos Bolan	5824246						Carlos Carlos								
INSPECTOR SST	Nicol Bolan	110567505						Nicol Nicol								
ENCARGADO	Juan Carlos	93238814						Juan Juan								
FECHA	HALLAZGO	ACCION PREVENTIVA/CORRECTIVA								RESPONSABLE						



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEMOLEDOR

PROCESO	SEGURIDAD INDUSTRIAL				
CODIGO	FOR-SST-ID-08	VERSIÓN	1	VIGENCIA	feb-24

PERMISO PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS Y ELECTRONEUMÁTICAS

Proyecto / Obra: CENTENARIO Lugar: COLOMBIA
Período: Desde 16-03-26 hasta 22-03-26 Cliente: CC

Elemento Revisado	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA
Cables y conexiones*	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Interruptor de encendido y apagado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Bloqueador de broca	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Herramientas para cambio de broca	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Mango principal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Mango auxiliar	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Condiciones de aseo y limpieza	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
EPI adecuados para la actividad*	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuenta con Programa y Cronograma de Mantenimiento preventivo y correctivo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El trabajador u operario cuenta con soporte de entrenamiento para operación de demolidor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

Marcar en cada espacio con un V o B. (✓) en señal de aprobación

Elemento Revisado	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA
Estado general del accesorio (Disco/Cinta/Broca)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Mango Auxiliar	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado del sistema de interacción (broca)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Fuera de servicio:	SI			SI			SI			SI			SI			SI			SI		
Motivos:																Fecha de Corrección:					
																dd/mm/aa					

Parametro de Verificación	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
	Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado			Estado		
	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA	C	Nc	NA
Se ha inspeccionado el equipo previo a su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
La conexión eléctrica al tablero o panel es la adecuada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Requiere de algún permiso de trabajo adicional: altura, caliente, eléctrico?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Las mangueras a usar son los indicados por el fabricante del equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El área de trabajo se encuentra libre de sustancias inflamables, explosivas o tóxicas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Las condiciones climáticas son las adecuadas para la operación de equipos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se verificó si existen actividades en simultáneo que impliquen la operación con estos equipos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se verificó que estos debidamente sujetos e instalados todas las partes del equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se utilizan controles para disminuir el riesgo de exposición (máscaras, señalizaciones, permisos, control del fuego)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuenta con extintor Multipropósito mínimo de 10 lbs, cargado y vigente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Se realiza orden y aseo (recolección de viruta) al finalizar la actividad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

FIRMA OPERADOR	<u>VICTOR</u>	<u>VICTOR</u>	<u>VICTOR</u>	<u>VICTOR</u>	<u>VICTOR</u>	<u>VICTOR</u>
FIRMA OPERADOR	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>
FIRMA SUPERVISOR	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>	<u>MAURICIO</u>

GRUPO EMERESARIAL MGO INGENIERIA SAS		INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP		Codigo: FO-SST-025 Fecha: 24/07/2025 Version: 01																																																														
Ciudad y fecha: 27-03-26		Obra: Parque Centenario - zona 1		Quien inspecciona: Maria Paula Bustos																																																														
No.	NOMBRE	CARGO	<div>Para Si se Cumple, marque SI. Para No se Cumple, marque N. Si no se aplica, marque NA.</div> <div>Los X simbolizan que el EPP requiere a cambio y que el trabajador no lo tiene, por tanto se debe generar el PLAN DE CM/PC (casos excepcionales)</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Cascos con barboquejo</th> <th colspan="3">Protección visual</th> <th colspan="3">Protección auditiva</th> <th colspan="3">Protección respiratoria</th> <th colspan="3">Protección de pies</th> <th colspan="3">Protección de manos</th> <th colspan="3">Cables</th> <th colspan="3">Batas de seguridad</th> <th colspan="3">Cinturón de seguridad</th> <th rowspan="2">OBSERVACIONES</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NA</th> </tr> </thead> </table>												Cascos con barboquejo			Protección visual			Protección auditiva			Protección respiratoria			Protección de pies			Protección de manos			Cables			Batas de seguridad			Cinturón de seguridad			OBSERVACIONES	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Cascos con barboquejo			Protección visual			Protección auditiva			Protección respiratoria			Protección de pies			Protección de manos			Cables			Batas de seguridad			Cinturón de seguridad			OBSERVACIONES																																							
SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA																																											
1	Juan Matos	Oficial	X																							 AYOAC CASAYUE Rodolfo Santos																																								
2	Fabian Diaz	Oficial	X																																																															
3	Walter Alba	Ayudante	X																																																															
4	Andres Santiago	Ayudante	X																																																															
5	Rodolfo Santos	Ayudante	X																																																															
6																																																																		
7																																																																		
8																																																																		
9																																																																		
10																																																																		
11																																																																		
12																																																																		
13																																																																		
14																																																																		

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Maria Paula Bustos.

GRUPO EMPRESARIAL MGO INGENIERIA SAS	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código: FO-SST-025 Fecha: 24/07/2025 Versión: 01
---	--	--

Ciudad y fecha: 28-03-26 Obra: Parque Celestino-2m 1 Quien inspecciona: Maria Paula Burgos

Para: Si Se Cumple, marque O.K. Para No Se Cumple, marque X, ya marque NA cuando No Aplica. Una X significa que el EPP requiere cambios o que al trabajador se le debe, por tanto se debe proveer el PLAN DE ACCIÓN (verificar)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	NOMBRE	CARGO	Cascos con homologación				Protección visual				Protección auditiva				Protección respiratoria				Guantes				Pies de seguridad				Distancias de trabajo				OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			SI		NO		NA		SI		NO		NA		SI		NO		NA		SI		NO		NA		SI		NO			NA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	Juan Matejka	Ayudante																	X			X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Maria Paula Burgos

GRUPO EMPRESARIAL MGO INGENIERIA SAS	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código: FO-SST-015 Fecha: 24/07/2025 Versión: 01
---	--	--

Ciudad y fecha: 26-03-26 Obra: Parque Centenario Quién inspecciona: María Paula Buitos

Para: Si Se Cumple, marque OX. Para No Cumple, marque X, y/o marque NA cuando No Aplica. (Usar X cuando que el EPP requiere cambio o que el trabajador no lo tiene, por lo que se debe generar el PLAN DE ACCIÓN (verificar acciones correctivas))																					
No.	NOMBRE	CARGO	Casco en trabajo			Protección visual			Protección auditiva			Protección respiratoria			Gafas		Bata de seguridad		Detachable de trabajo		OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Juan Matajados	Asistente	X										X	X							
2	Fabian Diaz	Oficial	X										X	X							
3	Luis Alba	Oficial	X										X	X							
4	Andrés Jarama	Asistente	X										X	X							
5	Robinson Sastogay	Asistente	X										X	X							
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

GRUPO EMPRESARIAL MGO
INGENIERIA SAS

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
EPP

Código: FO-SST-025
Fecha: 24/07/2025
Versión: 01

Ciudad y fecha: 24-03-2026

Objeto: Parque Centenario - Zona 1

Quién inspecciona: Maria Paula Buttes

No.	NOMBRE	CARGO	Para: Si el ítem cumple, marque OK. Para No al ítem, marque X. Si no cumple, marque X y señale el ítem a revisar. Si aplica, marque X. Si no aplica, marque N/A. Si el ítem no cumple, marque X y señale el ítem a revisar. Si aplica, marque X. Si no aplica, marque N/A. Si el ítem no cumple, marque X y señale el ítem a revisar. Si aplica, marque X. Si no aplica, marque N/A.															OBSERVACIONES
			Cascos con barbujas			Protección visual			Protección auditiva			Protección respiratoria			Guantes			Firma
			SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
1	Luis Alba	Oficial	X															
2	Luis Diaz	Oficial	X															
3	Juan Matamoros	Ayudante	X															
4	Kelvin Soto	Ayudante	X															
5	Andrés Soto	Ayudante	X															
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Maria Paula B

GRUPO EMPRESARIAL MGO INGENIERIA SAS	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	Código: FO-SST-025 Fecha: 24/07/2025 Versión: 01
---	--	--

Ciudad y Fecha: 23-03-2026 Obra: Parque cerro verde zona 1 Quien inspecciona: Nancy Paula B

Para: Si el Cuello, marque SI. Para No el Cuello, marque X. Si no marca SI o NO, marque la Alternativa. Una X significa que el EPP requiere cambio o que el trabajador no lo tiene, por tanto se debe generar el PLAN DE ACCIÓN (medidas correctivas)																								
Nº.	NOMBRE	CARGO	Cascos con forro			Protección visual			Protección auditiva			Protección respiratoria			Omnífonos			Medios de comunicación			Instalación de trabajo			OBSERVACIONES Firma
			SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
1	Wil Alba	Oficial	X												X		X						Firma  NANCY PAULA B Brayan	
2	Fabian Diaz	Oficial	X											X		X								
3	Andrés Gallego	Ayudante	X											X		X								
4	Brayan Gallego	Ayudante	X											X		X								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Nancy Paula B.



IDENTIFICACIÓN GENERAL

Proyecto	Contenarrio					
Hora de inicio	7:00 a. m.		hora final	6:00 p. m.		
Fecha de emisión	11/03/26	Validad	Desde	11/03/2026	Hasta	14/03/2026
Descripción del trabajo	Instalación de tubería en el escenario (domo) - Arroyo andomio					
Ubicación específica						
Altura específica a la cual se va a desarrollar la actividad						
N° personas que ejecutan la labor						
Actividad rutinaria	SI	/	No	X		

IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL QUE VA A REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS

N°	NOMBRE Y APELLIDO	TJ	CEDULA	FIRMA LUNES	FIRMA MARTES	FIRMA MIERCOLES	FIRMA JUEVES	FIRMA VIERNES	FIRMA SABADO	FIRMA DOMINGO
1	Yohana MORALES YATI	C.C.	1111262901	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
2	Yohana MORALES YATI	C.C.	1111262901	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
3	Yohana MORALES YATI	C.C.	1005852309	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]	[Firma]
4		C.C.								
5		C.C.								
6		C.C.								
7		C.C.								

VERIFICACIONES DIARIAS PARA LA VALIDACIÓN DEL PERMISO

LUNES

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN CONTRACADIDAS											CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO										
Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda																					
Trabajador N°	Casco electrolítico con barboqueo 3 puntos	Calzas	P. Auditiva	Respiradores	Botas con puntera de acero y/o dieléctrica	Gauchos	Arriete 5000lb	Arriete de cuerpo entero	Línea de vida Horizontal	Línea de vida Vertical	Mosquetones	Desconectores	Freno	Estringa con absorbente de energía	Estringa en Y con absorbente de energía	Estringa de posicionamiento	Pretejas	Tie Off	Poleas	OTROS	Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	La tiene mudo a las alturas?
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	El trabajador está capacitado para realizar la labor?
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	La capacitación es reciente y es acorde a las exigencias de la actividad?
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Atestaciones EPS, AFP, ARL al día
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Inglés loor en las últimas 24 horas?
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ha comido en las últimas 4 horas?

MARTES

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN CONTRACADIDAS											CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO										
Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda																					
Trabajador N°	Casco electrolítico con barboqueo 3 puntos	Calzas	P. Auditiva	Respiradores	Botas con puntera de acero y/o dieléctrica	Gauchos	Arriete 5000lb	Arriete de cuerpo entero	Línea de vida Horizontal	Línea de vida Vertical	Mosquetones	Desconectores	Freno	Estringa con absorbente de energía	Estringa en Y con absorbente de energía	Estringa de posicionamiento	Pretejas	Tie Off	Poleas	OTROS	Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?
1	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	La tiene mudo a las alturas?
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	El trabajador está capacitado para realizar la labor?
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	La capacitación es reciente y es acorde a las exigencias de la actividad?
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Atestaciones EPS, AFP, ARL al día
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Inglés loor en las últimas 24 horas?
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ha comido en las últimas 4 horas?

MIERCOLES

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN CONTRACADIDAS											CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO										
Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda																					
Trabajador N°	Casco electrolítico con barboqueo 3 puntos	Calzas	P. Auditiva	Respiradores	Botas con puntera de acero y/o dieléctrica	Gauchos	Arriete 5000lb	Arriete de cuerpo entero	Línea de vida Horizontal	Línea de vida Vertical	Mosquetones	Desconectores	Freno	Estringa con absorbente de energía	Estringa en Y con absorbente de energía	Estringa de posicionamiento	Pretejas	Tie Off	Poleas	OTROS	Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?
1	S	S	S	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	La tiene mudo a las alturas?
2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	El trabajador está capacitado para realizar la labor?
3	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	La capacitación es reciente y es acorde a las exigencias de la actividad?
4	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?
5	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Atestaciones EPS, AFP, ARL al día
6	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Inglés loor en las últimas 24 horas?
7	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	Ha comido en las últimas 4 horas?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN CONTRACADAS

CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Trabajador N°	Casco de seguridad con homologación 3 puntos	Gafas	P. Auditiva	Respiradores	Botas con puntera de acero y/o de aluminio	Guantes	Arroyo 5000B	Arroyo de cuerpo entero	Línea de vida horizontal	Línea de vida Vertical	Moquetones	Descendidos	Freno	Estinga con absorbente de energía	Estinga en Y con absorbente de energía	Estinga de posicionamiento	Pretiles	Tie Off	Polesa	OTROS	Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?	La licencia es a las alturas?	El trabajador está capacitado para realizar la labor?	La explotación es el procedimiento y se abre según el procedimiento?	Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	Afiliación EPS, AFP, ARL al día	Ingresó labor en las últimas 24 horas?	Ha comido en las últimas 4 horas?	Durmió por lo menos 8 horas antes de iniciar esta jornada?	Se retiró casaca, rebozo, pulsera	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?	Cuál?			
	S	S	S	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S		

VIERNES

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN CONTRACADAS

CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Trabajador N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Quiero describirme con verbos y adjetivos	S																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

SABADO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN CONTRACADAS

CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Trabajador N°	Casco de seguridad con homologación 3 puntos	Gafas	P. Auditiva	Respiradores	Botas con puntera de acero y/o de aluminio	Guantes	Ancilaje 1000lb	Arnés de cuerpo entero	Línea de vida Horizontal	Línea de vida Vertical	Moquetones	Descendidos	Freno	Estinga con absorbente de energía	Estinga en Y con absorbente de energía	Estinga de posicionamiento	Pretiles	Tie Off	Polesa	OTROS	Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?	La licencia es a las alturas?	El trabajador está capacitado para realizar la labor?	La explotación es el procedimiento y se abre según el procedimiento?	Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	Afiliación EPS, AFP, ARL al día	Ingresó labor en las últimas 24 horas?	Ha comido en las últimas 4 horas?	Durmió por lo menos 8 horas antes de iniciar esta jornada?	Se retiró casaca, rebozo, pulsera	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?	Cuál?	
1	S	S	S	N	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	

DOMINGO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN CONTRACADAS

CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Trabajador N°	Casco de seguridad con homologación 3 puntos	Gafas	P. Auditiva	Respiradores	Botas con puntera de acero y/o de aluminio	Guantes	Arroyo 5000B	Arroyo de cuerpo entero	Línea de vida Horizontal	Línea de vida Vertical	Moquetones	Descendidos	Freno	Estinga con absorbente de energía	Estinga en Y con absorbente de energía	Estinga de posicionamiento	Pretiles	Tie Off	Polesa	OTROS	Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?	La licencia es a las alturas?	El trabajador está capacitado para realizar la labor?	La explotación es el procedimiento y se abre según el procedimiento?	Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	Afiliación EPS, AFP, ARL al día	Ingresó labor en las últimas 24 horas?	Ha comido en las últimas 4 horas?	Durmió por lo menos 8 horas antes de iniciar esta jornada?	Se retiró casaca, rebozo, pulsera	Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones?	Cual?		

PRECAUCIONES GENERALES - VALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO (SI o NO)

CONCEPTO A EVALUAR	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Procedimiento de trabajo seguro en alturas			S	S	S	S	
Señalización y demarcación del área de trabajo			S	S	S	S	
Equipos y herramientas verificados y en buenas condiciones			S	S	S	S	
Extintor			N	N	N	N	
Cámara			N	N	N	N	
Medio de comunicación			S	S	S	S	
Brigada			N	N	N	N	
Equipo de rescate			N	N	N	N	
Área limpia para instalar el sistema de protección contracadas y/o andamio y/o escalera			S	S	S	S	
Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate			S	S	S	S	
Comunicación adecuada (vocal, buvia, etc.) adecuada			S	S	S	S	
Control de estado de materiales			N	N	N	N	
Existe interferencia con otro tipo de trabajos			N	N	N	N	
Los puntos de anclaje están certificados por persona calificada			N	N	N	N	
Se requiere de permisos adicionales? Espacios confinados (EC), Tránsito de cargas (TC), Energías peligrosas (EP), Caliente (CA).			N	N	N	N	

GUR

SISTEMA DE ACCESO - SALIDA REQUERIDO - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (SI o No)

TPO	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Acceso			SI	SI	SI	SI	
Andamios			SI	SI	SI	SI	
Escalera			NO	NO	NO	NO	
Plataformas			NO	NO	NO	NO	

SISTEMA DE PROTECCIÓN COLECTIVA - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (SI o No)

TPO	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Baranda			SI	SI	SI	SI	
Barra			NO	NO	NO	NO	
Plataformas			SI	SI	SI	SI	
Limbo de advertencia			NO	NO	NO	NO	

LISTA DE VERIFICACIÓN DE EQUIPOS - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (SI o No)

ANDAMIOS	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Número de secciones			8	8	8	8	
Pasos en las rundas			SI	SI	SI	SI	
Pines de seguridad (entre secciones, cruces y ruedas)			SI	SI	SI	SI	
Relación (altura base)			SI	SI	SI	SI	
Plataformas completas			SI	SI	SI	SI	
Plataforma asegurada			SI	SI	SI	SI	
Baranda superior			SI	SI	SI	SI	
Baranda inferior			SI	SI	SI	SI	
Anclaje de andamio o asegurado cada tres cuerpos a una estructura			SI	SI	SI	SI	
Plataformas aseguradas			NA	NA	NA	NA	
ESCALERAS	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Altura adecuada			SI	SI	SI	SI	
Escalera asegurada / anclada			SI	SI	SI	SI	
Si es de secciones tiene pines de seguridad entre secciones			SI	SI	SI	SI	
PELIGROS POTENCIALES	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Ruido			SI	SI	SI	SI	
Caidas (Materiales o Personas)			SI	SI	SI	SI	
Electricidad/Alta tensión			SI	SI	SI	SI	
Contacto superficies calientes			NO	NO	NO	NO	
Presturas inadecuadas de trabajo			SI	SI	SI	SI	
Estrés por calor			NO	NO	NO	NO	
Exposición de Polvo			SI	SI	SI	SI	
Exposición a vibraciones			NO	NO	NO	NO	
Probabilidad de Lluvia			NO	SI	SI	SI	
Proyección de partículas y fragmentos			NO	NO	NO	NO	
Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas			NO	NO	NO	NO	
Iluminación inadecuada			NO	NO	NO	NO	
Manejo de herramientas			SI	SI	SI	SI	
Movimientos repetitivos			SI	SI	SI	SI	
Levantamiento de cargas			SI	SI	SI	SI	
Exposición y/o incendios			NO	NO	NO	NO	
Contacto con materiales o sustancias peligrosas			NO	NO	NO	NO	

El Supervisor ha verificado en campo con el Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas, la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicará al personal por medio de la señal, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

Caso Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas: ha verificado en campo con el Inspector SST y Contratista, la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y garantiza seguir proceder con la ejecución del mismo.

En caso de presentarse una emergencia el presente permiso pierde validez automáticamente, por lo tanto, se deberá generar uno nuevo.

OBSERVACIONES GENERALES

AUTORIZACIONES

Encargado de la actividad		Contratista - Responsable		Inspector SST - Coordinador de trabajo seguro en Alturas		INICIO PLAN DE EMERGENCIA	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	

CANCELACIÓN DEL PERMISO

Resumen de quien cancela el permiso			
Razón por cancelación de la actividad			
Fecha		Hora	
		Se le reportó a todo el personal que el permiso ha sido cancelado?	

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Responsable de la actividad		Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	
Personalmente declare que (marque sí o no):		Personalmente he verificado que (marque sí o no):	
Observaciones		Observaciones	
El trabajo ha sido terminado		El área queda limpia y sin residuos	
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras		Se han presentado accidentes y/o incidentes	
Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales		El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	
Otro:		Otro:	
Firma		Firma	

		SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				codigo: PT-EST-09											
		INSPECCION DE EQUIPO DE ALTURAS				VERSION: 01											
						VIGENCIA: 10-10-2025											
FECHA		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> DESCIENDE 11/03/26 HAZIA 14/03/26 </div>		OBRA EN PROCESO		Centenario											
COORDINADOR SST		Diana Amador S.		FIRMA		Diana AS.											
COLABORADOR / INSPECTOR		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> FIRMA COLABORADOR / INSPECTOR </div>		FIRMA													
CONDICIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS																	
FIRMA DIARIA COLABORADOR		Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo		OBSERVACIONES	
		ESTADO		ESTADO		ESTADO		ESTADO		ESTADO		ESTADO		ESTADO			
		C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC	N/A	C	NC		N/A
EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES		EQUIPO N°		MARCA		ORRT		SERIE									
ARNES	TEJIDO O CORREA																
	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS																
	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	FISURA																
	ESTIRAMIENTO EXCESIVO (ELONGACIÓN DE LA RIATA)																
	DETERIORO GENERAL																
	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS																
	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS																
	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL																
	PRESENCIA DE MOHO																
	COSTURAS																
	COPTADURAS																
	DESHILACHAMIENTO																
	HILOS FALTANTES																
	QUEMADURAS																
	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS																
	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES																
	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)																
PICADURAS, GRIETAS																	
PRESENTA DESGASTE																	
CORROSIÓN U OXIDACIÓN																	
CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN																	
ACCESORIOS	EQUIPO N°		MARCA		SERIE												
	TIE OFF (ADAPTADOR PORTATIL)																
	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS																
	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	PIEZAS FALTANTES																
MOSQUETONES	EQUIPO N°		MARCA		SERIE												
	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)																
	BLOQUEO (AJUSTE EXCESIVO) DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD																
	GRIETAS O PICADURAS																
	RESORTES (DETECTAR FALLAS)																
	FRENO (HACER PRUEBA)																
FRENOS	EQUIPO N°		MARCA		SERIE												
	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)																
	BLOQUEO (AJUSTE EXCESIVO) DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD																
	GRIETAS																
	RESORTES (DETECTAR FALLAS)																
	FRENO (HACER PRUEBA)																
DETERIORO GENERAL																	
CORROSIÓN																	
PRESENCIA DE MOHO																	

ESLINGA PUSCORMENTO		EQUIPO N°	MARCA	SERIE
FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS				
CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				
AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				
ESTIRAMIENTO EXCESIVO				
DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				
QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS				
CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS				
PRESENCIA DE MOHO				
PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS				
CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN				

ESLINGAS EN Y		EQUIPO N°	MARCA	SERIE
FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS				
CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				
AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				
ESTIRAMIENTO EXCESIVO				
DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				
QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS				
CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS				
PRESENCIA DE MOHO				
PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS				
CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN				

ESLINGAS CON ARRESTOPOR DE CAIDAS		EQUIPO N°	MARCA	SERIE
FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS				
CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				
AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				
ESTIRAMIENTO EXCESIVO				
DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				
QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS				
CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS				
PRESENCIA DE MOHO				
PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS				
CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN				

LIENA DE VIDA		EQUIPO N°	MARCA	SERIE
DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				
PICADURAS, GRIETAS				
PRESENTE DESGASTE				
CORROSIÓN U OXIDACIÓN				
FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS				
CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS				
AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD				
ESTIRAMIENTO EXCESIVO				
DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)				
QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS				
CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS				
PRESENCIA DE MOHO				
PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS				
SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)				
CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN				

PIP FIRMA DEL OPASST/VIGIA	 FIRMA COLABORADOR/INSPECTOR	Diann Yamile AS FIRMA COORD. ALTURAS
-------------------------------	---------------------------------	---

CONSORCIO CENTENARIO		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST			
		CONSORCIO CENTENARIO NIT 901987129-7			
		FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN		VERSIÓN 1	FECHA: 28-JUL-2025
				CODIGO FT-SST-01	
EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN					
OBRA O PROYECTO: Centenario		CIUDAD: Ibagué		FECHA: 09/03/25	
NOMBRE: Alfonso Daniel Valencia		C.C.: 79714069		CARGO: Tec. Electricidad	
ENCARGADO DE LA INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN: Diana Anzola S.		INDUCCIÓN ☒		REINDUCCIÓN ☐	
Objetivo general:					
Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra empresa las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:					
1	Generalidades de la empresa / Normas y Deberes de los trabajadores / horarios de trabajo / organigrama / responsabilidades funciones y responsabilidad SG-SST y generalidades				☒
2	Política de seguridad, no alcohol, drogas y tabaco, medio ambiente				☒
3	Divulgación factores de riesgo y controles al interior de la empresa u obra (Matriz de Peligros y Notificación de riesgos)				☒
4	Generalidades de la ARL, EPS, AFP				☒
5	Conductos regulares a seguir y procedimientos para solicitud de permisos y citas médicas				☒
6	Notificación y Reporte de AT y EL				☒
7	Responsabilidades con el uso de equipos, herramientas dotación				☒
8	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial				☒
9	Elementos de Protección Personal y normas de higiene				☒
10	Plan de Emergencias y Brigadas de emergencia				☒
11	Normas de cumplimiento con superiores y compañeros				☒
12	Tareas de alto riesgo: programa protección contra caídas, procedimientos específicos, excavaciones, etc				☒
13	Reglamento interno de trabajo, Copasst - Comité de convivencia (Generalidades / Integrantes)				☒
14	Protocolo de Bioseguridad y buenas prácticas para evitar riesgo biológico				☒
15	Compromiso de seguridad en la obra				☒
16	Recomendaciones para el desempeño laboral				☒
17	Carta de autorización de examen de egreso				☒
Duración de la inducción: 10 HORAS					
Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reglamento interno de trabajo así mismo los estándares, procedimientos Generales de SST de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo					
SEÑALE CON UNA X LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA:					
1. La política de seguridad y salud en el trabajo de CONSORCIO CENTENARIO tiene como compromiso: a. Apoyar el avance continuo de la obra. ☐ b. Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos de cada una de las actividades que realizamos y establecer los respectivos controles, con el fin de evitar y minimizar los accidentes de trabajo, enfermedades laborales o lesiones personales que puedan surgir en cada una de ellas. ☒ c. Proteger los equipos utilizados en el proyecto. ☒		2. ¿Se considera accidente de trabajo? a. Todo evento que le ocurra a una persona en el área de trabajo o fuera de ella y orden del jefe inmediato. ☐ b. Lesiones generadas por la práctica de deporte. ☒ c. Evento repentino que sobreviene por causa u ocasión del trabajo, en el área y horario de trabajo o bajo órdenes de su empleador. ☐ d. Todas las anteriores. ☐ e. Ninguna de las anteriores. ☐		3. ¿Qué es lo primero que debo hacer en caso de que me ocurra a mí o a un compañero un accidente de trabajo? a. Reportarlo inmediatamente al Inspector de Seguridad y salud en el trabajo, a mi jefe inmediato, al residente, al director de obra o la persona que en ese momento este a cargo. ☒ b. Quedarme callado y seguir trabajando ☐	
4. ¿Qué entidad es la responsable de prestarme atención en caso de un accidente de trabajo? a. ARL ☒ b. EPS ☒ c. AFP ☒		5. ¿Cuándo se debe realizar el orden y la limpieza en la obra? a. Nunca no es labor mía ☐ b. Cuando se hagan las brigadas de orden y aseo ☐ c. Constantemente ya que mi área de trabajo debe permanecer limpia y organizada ☒		6. ¿Qué debo hacer en caso de una emergencia? a. Salir corriendo y gritando ☐ b. Mantener la calma, avisar a los brigadistas, jefe inmediato y esperar aviso de evacuación para dirigirme al punto de encuentro. ☒ c. Irme para mi casa ☐	
7. ¿Qué nos dice la Resolución 4272 de 2021? a. Establece los estándares mínimos que deben cumplir las empresas en materia de seguridad y salud en el trabajo. ☐ b. Establece los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de Trabajos en Alturas (TA), y lo concerniente con la capacitación y formación de los trabajadores y aprendices en los centros de entrenamiento de Trabajo en Alturas (AT). ☒		8. ¿Cómo se deben manejar los residuos que se generan en la obra? a. Se deben disponer en cualquier lado donde haya espacio ☐ b. Se debe disponer todo en un solo lugar donde no incomode. ☐ c. Se debe disponer según su clasificación (cartón, plástico, hierro, escombros en el lugar establecido en la obra (centros de acopio). ☒		9. Los accidentes de trabajo pueden prevenirse: a. Participando de todas de las capacitaciones y entrenamientos. ☐ b. Utilizando los elementos de protección individual. ☐ c. Haciendo caso a la señalización presente en los frentes de trabajo. ☒ d. Cumpliendo y aplicando las Autoevaluación Previa de la Tarea y las normas de seguridad ☐ e. Todas las anteriores ☐	

¿Qué haría en caso de que vea a un compañero haciendo una actividad indebida o que se evidencie que algo puede causar un accidente?

- a. Reportarlo en el formato de actos y condiciones inseguras y entregárselo al Inspector SST inmediatamente ☒
- b. Quedarme callado y seguir trabajando ☐

11. Los elementos de protección personal tienen como función:

- a. Eliminar los accidentes o incidentes de trabajo ☐
- b. Proteger las diferentes partes del cuerpo, para evitar que el trabajador tenga contacto directo con los factores de riesgo que le puedan ocasionar una lesión o enfermedad ☒

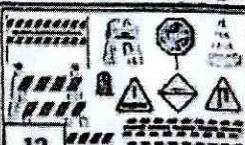
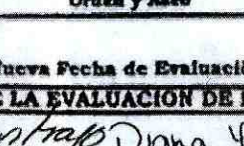
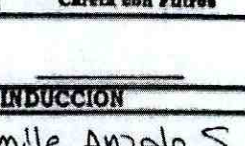
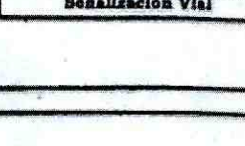
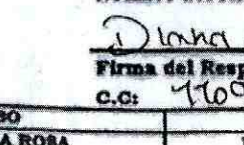
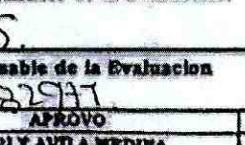
12. ¿Qué es el COPASST (Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo)?

- a. Es una reunión de trabajadores que se deciden a sancionar a sus compañeros por portarse mal. ☐
- b. Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo ☒

13. Tiene claridad sobre el cargo que va ejercer, las actividades que va a desarrollar, los elementos de protección que está obligado a portar y usar, tiene claro el procedimiento en caso de que ocurra un accidente o incidente laboral o un desastre natural, conoce y acata las obligaciones, responsabilidades y derechos que tiene usted como trabajador en el proyecto: centenario

SI ☒
NO ☐
NO TAN CLARO ☐

DE ACUERDO AL TIPO DE RIESGO ESCRIBA EN EL RECUADRO EL NÚMERO DE LA MEDIDA DE PREVENCIÓN O CONTROL QUE SE DEBE UTILIZAR

RIESGOS		MEDIDA DE PREVENCIÓN O CONTROL A UTILIZAR		
Proyección de partículas.	5			
Ruido (riesgo físico).	1	1	2	3
Laceraciones con herramienta.	3			
Inhalación de humos y vapores (riesgo químico).	11	4	5	6
Caidas a mismo nivel (locativo).	7			
Accidente de tránsito (riesgo público)	12	7	8	9
Sobre esfuerzos, posturas inadecuadas (riesgo por condiciones no ergonómicas).	9			
Golpes, traumas por caída de objetos.	10	10	11	12
Caída desde alturas.	4			
Incendio.	2	13	14	15
Riesgo Eléctrico	6			
Sismo o Terremoto	8	16	17	18
CALIFICACIÓN	12/12	10	11	12
		Orden y Aseo	Careta con Filtros	Señalización Vial

Aprobó: ☒ Reprobó: ☐

Nueva Fecha de Evaluación: _____

FIRMAS DE LA EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN

K. Nery Daniel Placeres Barrios Diana Yamile Anzola S.

Nombre del Trabajador:

Nombre del Responsable de la Evaluación

K. Nery Daniel Placeres Barrios

Diana AS.

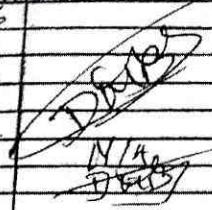
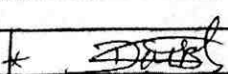
Firma del Trabajador:

Firma del Responsable de la Evaluación

c.c. 797114067

c.c. 1109382911

REALIZO	REVISO	APROBO	EMPRESA
CATHERINE MARTIN PROFESIONAL EN SST	JUAN DE LA ROSA Representante Legal	DERLY AVILA MEDINA ESPECIALISTA GERENCIA SST	CONSORCIO CENTENARIO 2023 NIT 9011957129-7

		FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL - EPP		codigo: SG-FT-05	
				version: 01	
				fecha: 02/10/2025	
Empresa:		HS Energías S.A.S.			
Area/Obra:		obra contenedor			
Cargo del trabajador:		Técnico Electricista			
Nombre del trabajador:		Neffex Daniel Hernan			
Documento de identidad:		79774069			
Item	Elemento de Protección Personal	Cantidad	Estado (Nuevo/Reposición)	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Casco de seguridad con barbuquejo	1	NUEVO	05/03/2026	
2	Gafas de seguridad	1	NUEVO	05/03/2026	
3	Protectores auditivos	1	NUEVO	05/03/2026	
4	Guantes de seguridad	2	NUEVOS	05/03/2026	
5	Botas de seguridad	1	NUEVOS	05/03/2026	
6	Arnés de seguridad	N/A	N/A	N/A	
7	Mascarilla/Respirador N95	1	NUEVO	05/03/2026	
8	Chaleco reflectivo	N/A	N/A	N/A	
9	Otros:				
COMPROMISO DEL TRABAJADOR:					
Declaro que recibo a satisfacción los elementos de protección personal arriba relacionados, me comprometo a utilizarlos de manera adecuada durante el desarrollo de mis actividades laborales, darles el uso correcto y notificar de inmediato cualquier daño, pérdida o deterioro de los mismos.					
Firma del trabajador:		* 		Firma del responsable SST/ENCARGADO	Dina Amala S.

Acta de Entrega de Dotación

CÓDIGO: SG-FT-006

VERSIÓN 1

FECHA: 02/10/2025

H.S ENERGITEL SAS

NOMBRE DEL TRABAJADOR: * *Neffor Daniel Herrera Boitroga*
CÉDULA: x *79714069*
FECHA: *09/03/2026*

Ref.: Entrega de Dotación

Por medio de la presente acta, se hace entrega de la siguiente dotación de conformidad con lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo y la normatividad legal vigente:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	COLOR
1	CAMISAS	M	Azul oscuro
	PANTALONES		
1 par	BOTAS PUNTA DE ACERO	7	negro
	BUSOS		

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

certifico que recibí a entera satisfacción la dotación relacionada en este documento, comprometiéndome a darle el uso adecuado y exclusivo para el desarrollo de mis funciones laborales.

La dotación que aquí se entrega es y será de la empresa en todo momento, en caso de terminación del contrato de trabajo o la entrega de una nueva dotación, me comprometo a devolver la misma si la empresa me lo solicita.

En caso de daño de la dotación o parte de ella, reconozco que es mi deber devolverla a la empresa.

Por lo tanto, firman las dos partes

[Firma]
Representante legal

[Firma]
trabajador
C.C *79714069*

	Sistema de Gestión Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FOR-SST-008
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	10/10/2025
	Versión:	01
	Página 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
IBAGUE	OFICINA PRINCIPAL	09	03	26

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	El Uso de Sustancias Psicoactivas.
Charla de seguridad	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación y Entrenamiento en SST	
Entrega Elementos de protección personal	
Otra	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jose Acosta	19146108	TA	Jose Acosta
2	Roberto Romero Marin	1108333081	AUXILIAR	Roberto Marin
3	Diego Aguilar	1111262981	AUXILIAR	Diego Aguilar
4	Manoel Pineda	11234968	AUXILIAR	Manoel Pineda
5	Schuster Tovar G.	1005852109	AUXILIAR	Schuster Tovar
6	Raymundo Martinez	1110423515	AUXILIAR	Raymundo Martinez
7	Jhuan Nicolas Hernandez Castañeda	1109471332		Jhuan
8	Luis Quintero Rodriguez	11-271-484	AUXILIAR	Luis Quintero
9	Hernando Guarín Castellanos	1072427390	AUXILIAR	Hernando Guarín
10	Carlos Bonoraya	1006030178	AUXILIAR	Carlos Bonoraya
11	Daniel Henao	77714069	TECNICO	Daniel Henao
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Jhonatan Sarmiento - Reporta tener la abuela enferma. } Jairo Sanchez - Se solicita en la oficina.

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
Diana Yamile AS.	Diana Amola S
Profesional en Salud Ocupacional	

	Sistema de Gestión Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FOR-SST-008
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 10/10/2025 Versión: 01 Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
IBAGUE	OFICINA PRINCIPAL	10	03	26

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	La Seguridad Paga
Charla de seguridad	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación y Entrenamiento en SST	
Entrega Elementos de protección personal	
Otra	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jose Angel	18196102	PC	[Firma]
2	Luis Quintero Rodriguez	14.271-484	Auxiliar	[Firma]
3	Bayar Hartner	1170433525	Auxiliar	[Firma]
4	Walter Romero Marin	1108833081	AUXILIAR	[Firma]
5	Guillermo Nuñez	14234968	Químico	[Firma]
6	Sebastián Tovar G.	1005852709	auxiliar	[Firma]
7	Juan Nicolas bermudez costañeda	1109411332		Juan
8	Mejia Daniel Herrera	79714069	Técnico	[Firma]
9	Juan Molcolet	111262931	Auxiliar	[Firma]
10	Hernando Guarin Castellanos	1072427390	AUXILIAR	Alejandro
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20		Calamidad familiar.		

Observaciones:	
Hernando Guarin cita colegio del niño. Ingresó a las 8:10 AM.	
Jhonatan Sarmiento, No se Jaime Sanchez, Asesó a labores.	
Persona responsable de la actividad:	
Nombre	Firma
Diana Yamile Anzola S.	Diana AS.
Profesional en Salud Ocupacional	

	Sistema de Gestión Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FOR-SST-008
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	10/10/2025
	Versión:	01
	Página 1 de 1	

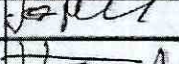
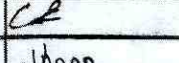
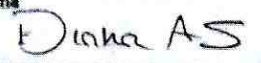
Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
IBAGUE	OFICINA PRINCIPAL	11	03	26

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	Calistenia.
Charla de seguridad	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación y Entrenamiento en SST	
Entrega Elementos de protección personal	
Otra	

Nº	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jorge...	19186108	T...	[Firma]
2	...	11254968	...	[Firma]
3	Luis Quiróber Rodríguez	14-271-484	"	[Firma]
4	Adolfo Romero Marín	1108833081	"	[Firma]
5	Sebastián...	7005852709	...	[Firma]
6	Hernando Guarín Castellanos	1072427390	Auxiliar	[Firma]
7	Jhon Malcol...	1111262901	Auxiliar	[Firma]
8	...	110473575	Auxiliar	[Firma]
9	Néstor Daniel Mewera	79714069	Técnico	[Firma]
10	Jhoan Nicolás Hernández Castañeda	1109411332	Auxiliar	[Firma]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
Diana Amador	Diana AS.
Profesional en Salud Ocupacional	

		Sistema de Gestión Seguridad Y Salud en el Trabajo			
		FORMATO:		FOR-SST-008	
		SG-SST			
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha:	10/10/2025		
		Versión:	01		
		Página 1 de 1			
Ciudad		Lugar	DD	MM	AA
IBAGUE		OFICINA PRINCIPAL	12	03	26
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS			
Inducción - Reinducción		Importancia de usar los Senderos.			
Charla de seguridad					
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo					
Seminario / Taller / Curso					
Capacitación y Entrenamiento en SST					
Entrega Elementos de protección personal					
Otra					
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma	
1	Vincent Quintero Rodriguez	14-271-4841	Auxiliar		
2	Alfonso Del Real Vols	14234968	Plumero		
3	Hernando Guearin Castellon	19146105			
4	Hernando Guearin C	1072421390	Auxiliar		
5	Carlos Hernandez	1006030178	Auxiliar		
6	Jhoan Nicolas bermudez castañeda	1109411332		Jhoan	
7	Alfonso melcol yato	1111262931	Auxiliar		
8	Sebastian Lopez C.	7005852709	Auxiliar		
9	Ricardo Rodriguez	7110473515	Auxiliar		
10	Miguel Daniel Herrera	79714069	Tecnico		
11	Walterto Romero moran	1108832081	III		
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Observaciones:					
Personas responsables de la actividad					
Nombre			Firma		
Diana Anzola S.					
Profesional en Salud Ocupacional					

	Sistema de Gestión Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FOR-SST-008
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	10/10/2025
	Versión:	01
	Página 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
IBAGUE	OFICINA PRINCIPAL	13	06	26

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción Charla de seguridad Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo Seminario / Taller / Curso Capacitación y Entrenamiento en SST Entrega Elementos de protección personal Otra	Roles Y Responsabilidades de Los trabajadores.

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis R. Muñoz	11234968	Químico	[Firma]
2	Jose Luis	19146108	Técnico	[Firma]
3	Luis Quiróber Rodríguez	14.271-289	Auxiliar	[Firma]
4	Ulber to Romero marín	1108833081	1111	[Firma]
5	Sebastian Tovar G.	1005852709	Auxiliar	[Firma]
6	Hernando Guarín Castellanos	1072427390	auxiliar	Hernando
7	Carlos Bohórquez	1006030178	Auxiliar	[Firma]
8	John Malco / yuti	1111262981	Auxiliar	[Firma]
9	Neffer Daniel Herrera	79714069	Técnico	[Firma]
10	Joan nicolas hernandez castañeda	1109411332		Joan
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:	
Del ingreso a 708 AM { Malco Martinez } No llega a laborar	
Persona responsable de la actividad	
Nombre Profesional en Salud Ocupacional Diana Yamile AS	Firma Diana AS.

	Sistema de Gestión Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FOR-SST-008
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: 10/10/2025 Versión: 01 Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
IBAGUE	OFICINA PRINCIPAL	14	03	26

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción Charla de seguridad Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo Seminario / Taller / Curso Capacitación y Entrenamiento en SST Entrega Elementos de protección personal Otra	Conservación Auditiva

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jorge Ruiz	19196108	Técnico	[Firma]
2	Juan P. Arce	16231988	PT. Subst.	[Firma]
3	Jhon Molero Yate	111262981	AL. Y. I. O.	[Firma]
4	Neftalí Daniel Meneses	79714069	Técnico	[Firma]
5	Carlos Bohorquez	100630179	Auxiliar	[Firma]
6	Sebastián Tovar G.	1005852709	Aux. Iv	[Firma]
7	Luis Quiroga R.	14.271-484	' '	[Firma]
8	Adolfo Romero Marin	1108833081	AL.	[Firma]
9	Juan Nicolas Bermudez Castañeda	1109411332		Jhoan
10	Heriberto Guzmán Castellanos	1072427390	Auxiliar	[Firma]
11	Carlos Bohorquez	1110473515	Auxiliar	[Firma]
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones: Horas Extras: 11:00 AM - 12:30 PM - Humberto Meneses - Jhon Yate - Daniel Herrera - Sebastián Tovar - Carlos Bohorquez - Diana SST.	
Persona responsable de la actividad: Nombre: Diana Anzola S. Profesional en Salud Ocupacional	Firma: Diana AS.

 Energías S.A.S.	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FOR-HS-098
	SG-68T	
FORMATO DE CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS		Fecha: Noviembre 18 de 2025 Versión: 001

TEMA <u>Uso de sustancias psicoactivas.</u>	FECHA: <u>09/03/2026</u>	REALIZADA POR <u>Diana Anzalas</u>
TEMA <u>La Seguridad Paga.</u>	FECHA: <u>10/03/2026</u>	REALIZADA POR <u>Diana Anzalas</u>
TEMA <u>Calistenia</u>	FECHA: <u>11/03/2026</u>	REALIZADA POR <u>Diana Anzalas</u>
TEMA <u>Importancia de usar los Sandores.</u>	FECHA: <u>12/03/2026</u>	REALIZADA POR <u>Diana Anzalas</u>
TEMA <u>Roles y Responsabilidades del los Trabajadores</u>	FECHA: <u>13/03/2026</u>	REALIZADA POR <u>Diana Anzalas</u>
TEMA <u>Conservacion Auditiva</u>	FECHA: <u>14/03/2026</u>	REALIZADA POR <u>Diana Anzalas</u>
TEMA _____	FECHA: _____	REALIZADA POR _____

NOMBRE COMPLETO DE LOS TRABAJADORES	FIRMA: DEL TRABAJADOR DIA LUNES	FIRMA: DEL TRABAJADOR DIA MARTES	FIRMA: DEL TRABAJADOR DIA MIERCOLES	FIRMA: DEL TRABAJADOR DIA JUEVES	FIRMA: DEL TRABAJADOR DIA VIERNES	FIRMA: DEL TRABAJADOR DIA SABADO	FIRMA: DEL TRABAJADOR DIA DOMINGO
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Luis Quintero.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Ugberto Romero	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Sobushu Tovar C.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Hernando Aguilar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Juan Nicolas bermudez	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Najar Daniel Moreno	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
Vo. Bo. SUPERVISOR HSE	Diana AS.	Diana AS.	Diana AS.	Diana AS.	Diana AS.	Diana AS.	

NOTA: Cualquier inquietud, duda o sugerencia que Usted tenga Infórmele al Supervisor de Seguridad o al encargado de la charla.

 Energías S.A.S.	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FOR-HS-008
	SG-SST	
FORMATO DE CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS		Fecha: Noviembre 18 de 2026 Versión: 001

[illegible]

Vo. No. SUPPLY/MOR HSE		DnnA	DnnA	DnnA	DnnA	DnnA	DnnA
------------------------	--	------	------	------	------	------	------

NOTA: Cualquier inquietud, duda o sugerencia que Usted tenga infórmele al Supervisor de Seguridad o al encargado de la charla.

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA

CÓDIGO:
SG-SST
VERSIÓN: 01
EMISIÓN:
24/03/2026

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR



OBJETO: Remodelación cantonero

ACTIVIDAD: Demolición Puente

FECHA DE INSPECCIÓN: 29-03-2026

RCA: EMTOP.

UBICACIÓN: Cantón

MODELO:

SERIE:

C: Cumple N/C: No cumple N/A: No aplica

CONDICIONES A VERIFICAR

	C	N/C	N/A	OBSERVACIONES
ADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, TOMAS, ENCHUFE)	✓			
ADO DE LA CARCASA (SIN GRIETAS NI DEFORMACIONES)	✓			
ADO DEL PUNTERO CINCEL (PUNTA O PUNTERO BIEN SUJETA SIN DESGASTE)	✓			
ACIONAMIENTO (SIN RUIDOS EXTRAÑOS)	✓			
ADO GENERAL (SIN ELEMENTOS SUELTOS Y PUNTA BIEN FIJADA)	✓			
ADO DE LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN	✓			
ADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CASCO, GAFAS, GUANTES PROTECCIÓN AUDITIVA)	✓			

Responsable de la inspección: Alejandra Guayana

Pro: Profesional SST

Firma:

Si usted ha accedido a este formato a través de un medio diferente al sitio web del Sistema de Control Documental del SIGEC asegúrese que ésta es la versión vigente.

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA

CÓDIGO:
SG-SST
VERSIÓN: 01
EMISIÓN: 24/03/2026

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PUNTERO

PROYECTO: Remodelación cantonero

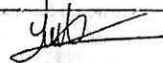
ACTIVIDAD: Demolición de Panteón

FECHA DE INSPECCIÓN: 27-03-2026

UBICACIÓN: Cantón

MARCA:

C: Cumple N/C: No cumple N/A: No aplica

CONDICIONES A VERIFICAR	C	N/C	N/A	OBSERVACIONES
INSPECCIÓN GENERAL DEL PUNTERO (GRIETAS, PIEZAS SUELTAS, DESGASTE)	✓			
ESTADO DE ASEO LIBRE Y LIMPIO DE RESIDUOS	✓			
ESTADO DEL PUNTO DE IMPACTO (GRIETAS O DESGASTE)	✓			
ESTADO DEL MANGO	✓			
ESTADO DE LA PUNTA DEL PUNTERO (AGRIETADA, DESGASTADA, ROTA)	✓			
Responsable de la inspección: Alejandra Goyena	Firma: 			
Cargo: Profesional SST				

Si usted ha accedido a este formato a través de un medio diferente al sitio web del Sistema de Control Documental del SIGEC asegúrese que ésta es la versión vigente.

INGENIERO GREISON LEANDRO BAYONA

CÓDIGO:
SG-SST
VERSIÓN: 01
EMISIÓN:
24/03/2026

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MACETA



PROYECTO: Remodelación Cantero

ACTIVIDAD: Demolicion Parede.

FECHA DE INSPECCIÓN: 27-03-2026

UBICACIÓN: Cantero.

MARCA:

C: Cumple N/C: No cumple N/A: No aplica

CONDICIONES A VERIFICAR

	C	N/C	N/A	OBSERVACIONES
ESTADO GENERAL DEL MANGO (SIN GRIETAS Y BIEN AJUSTADO)	✓			
ESTADO DEL CUERPO O CARCASA (SIN DAÑOS, FISURAS O PARTES SUELTAS)	✓			
ESTADO DEL PUNTO DE IMPACTO (GRIETAS O DESGASTE)	✓			
ESTADO DE LOS MATERIALES	✓			
ESTADO DE LA CABEZA (SIN DEFORMACIONES, GRIETAS Y BIEN SUJETA AL MANGO)	✓			
ESTADO DE LIMPIEZA Y ASEO	✓			

Responsable de la Inspección: Alejandra Guayano

Firma:

Cargo:

Personal SST.

Si usted ha accedido a este formato a través de un medio diferente al sitio web del Sistema de Control Documental del SIGEC asegúrese que ésta es la versión vigente.

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE INGENIERO GREISON LEANDRO BATUNA				CODIGO: FR-PE-SG-001 VIGENCIA PEREN. 24 MAR 2026 VERSION: 003		
FECHA DE INICIO: 27-03-2026		HORA DE INICIO: 01:00 PM	HORA FINAL: 04:00 PM			
LUGAR: Centenario						
RESPONSABLES DE LA SUPERVISION DEL TRABAJO						
Nº	NOMBRES Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA		
1	Alejandra Guayora	1110554691	D. 557	<i>[Firma]</i>		
2						
DIAS EN LOS QUE SE EJECUTA EL TRABAJO						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RESPONSABLES DE LA EJECUCION DEL TRABAJO						
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA			
1	Edwin Alfredo Luna Gomez	93.413.456	<i>[Firma]</i>			
2						
3						
4						
5						
6						
DESCRIPCION DEL TRABAJO: Demolicion de pared en las paredes del Beto.						
HERRAMIENTAS A UTILIZAR		- Taladro demolidor.				
Seleccione con una X lo que corresponda						
LISTA DE VERIFICACION						
ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA			
¿El área (trabaja caliente) fue identificada y se encuentra en buena estado?	✓					
¿Se cuenta con un extintor mínimo 10 litros operativo y a menos de 1 mis del punto de trabajo?	✓					
¿El vigia contra incendios está capacitado y permanecerá en el área durante toda la tarea?	✓					
¿Se retiraron todos los materiales combustibles, (madera, plástico, cartón, líquidos inflamables) en un radio de 11 mts?	✓					
¿Los materiales combustibles que no se pueden mover fueron cubiertos con mantas ignífugas (resistentes al fuego)?			✓			
¿Se manteniemo o sellaron aberturas del piso, paredes o ventanas para evitar que las chispas pasen a otros niveles?			✓			
¿Se verificó que no hay atmósferas explosivas o inflamables en el área?	✓					
¿El personal cuenta con todos los EPP requeridos (guantes, gafas, ropa y calzado adecuado, etc)?	✓					
Otros						
Verificar y/o consultar líneas de emergencias de acuerdo al procedimiento de rescate evaluado en el área de trabajo						
CIERRE DEL PERMISO						
Suspensión del permiso						
Es Necesario renovar el permiso						
Responsable de activar el plan de emergencias	Persona que autoriza el trabajo	Supervisor				
Alejandra Guayora	Alejandra Guayora	Alejandra Guayora				
FECHA: 27-03-2026	FECHA: 27-03-2026	FECHA: 27-03-2026				