# INFORME DE GESTIÓN TÉCNICA FINANCIERA Y DE EJECUCIÓN

**CONTRATO No. 4600105555 de 2025**

**OBJETO: REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE MEDELLÍN.**

**MEDELLÍN-ANTIOQUIA**

**ABRIL 2026**

**TABLA DE CONTENIDO**

1 OBJETIVO ..... 6

2 INFORMACIÓN TÉCNICA DEL CONTRATO .....

3 DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ACTIVIDADES .....

*3.1 OBRAS CIVILES, ÍTEMS 1 AL 57. .....*

*3.2 SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 58 AL 112. .....*

3.2.1 Postes y ménsulas: .....

3.2.2 Semáforos vehiculares: I .....

3.2.3 Semáforos peatonales: ..... 9

3.2.4 Semáforos para bicicletas: .....

3.2.5 Cableado y accesorios: .....

3.2.6 Elementos adicionales: .....

3.2.7 Instalación de infraestructura asociada: .....

*3.3 RED DE COMUNICACIONES. 113 AL 136. ..... 10*

3.3.1 Fibra óptica: ..... 10

3.3.2 Certificación y pruebas: ..... 11

3.3.3 Componentes de conexión y medios: ..... 11

3.3.4 Equipos de comunicación inalámbrica y de red: ..... 11

3.3.5 Instalación de infraestructura: ..... 11

*3.4 SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 137 AL 164. ..... 11*

3.4.1 Carcazas de semáforo: .....

3.4.2 Ménsulas galvanizadas: .....

3.4.3 Postes rectos: .....

3.4.4 Semáforos vehiculares y peatonales: .....

3.4.5 Semáforos peatonales de piso: .....

3.4.6 Gabinetes para controladores locales: .....

3.4.7 Cables para semaforización: .....

3.4.8 Pulsadores para peatones: .....

3.4.9 Soportes para semáforos y cámaras: .....

3.4.10 Lámparas LED: .....

*3.5 RETIROS DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 165 AL 202 ..... 11*

3.5.1 Retiro de Controlador Local: ..... 12

3.5.2 Retiro de Ménsula Metálica: ..... 12

3.5.3 Retiro de Brazo de Ménsula Metálica: ..... 13

3.5.4 Retiro de Poste Recto de Enterramiento Directo: ..... 13

3.5.5 Retiro de Poste Recto con Platina: ..... 13

3.5.6 Retiro de Semáforo Vehicular a Ménsula: ..... 13

3.5.7 Retiro e Instalación de Semáforo Vehicular a Ménsula: ..... 13

3.5.8 Retiro de Semáforo Vehicular, Peatonal o de Ciclista a Poste Recto: ..... 13

3.5.9 Retiro de Cable AWG 4x16, 4x18 y Cable de Comunicación: ..... 14

3.5.10 Retiro de Cable Mensajero de E=1/8": ..... 14

3.5.11 Retiro de Acometida Eléctrica de Controlador Local: ..... 14

3.5.12 Retiro de Sonorizador: ..... 14

3.5.13 Retiro de Placa de Contraste a Semáforo Vehicular a Ménsula: ..... 14

3.5.14 Retiro de Disco Direccional o Disco Pulse Espere y Pase: ..... 14

3.5.15 Retiro de Señal Informativa de Motos:..... 14

3.5.16 Retiro de Señalización Vertical: ..... 15

3.5.17 Retiro de Perno en Platina de Poste: ..... 15

3.5.18 Retiro de Soldadura en Tapa-Marco en Caja de Inspección: ..... 15

3.5.19 Retiro de Extensión de Tubería IMC a Poste Vehicular para Cableado Aéreo:.. 15

3.5.20 Retiro de Cámara y Gabinete para Aforo Vehicular: ..... 15

3.5.21 Retiro de Cámaras de Video Analítica para Aforos: ..... 15

3.5.22 Retiro de Herraje Metálico (Marco y Tapa) de Cajas de Inspección en Concreto: 15

3.5.23 Retiro de Marco Metálico o Sintético de Cajas de Inspección en Concreto: ..... 15

3.5.24 Retiro de Tapa en Concreto Reforzado de Cajas de Inspección en Concreto:... 16

3.5.25 Retiro de Dispositivo de Análisis en Campo: ..... 16

3.5.26 Retiro de Percha de Electroporcelana: ..... 16

3.5.27 Retiro de Bajante IMC de hasta 3": ..... 16

3.5.28 Retiro e Instalación de Tapa Bornera:..... 16

3.5.29 Retiro de Soporte Tipo L para Cámara a Poste Recto: ..... 16

3.5.30 Retiro de Lámpara Vehicular o Peatonal a Poste Recto: ..... 16

3.5.31 Retiro de Lámpara Vehicular a Ménsula: ..... 16

3.5.32 Retiro e Instalación (Aplome o Nivelación) de Poste Recto de Enterramiento Directo: ..... 17

3.5.33 Retiro de Visera a Poste Recto: ..... 17

3.5.34 Retiro de Contraste a Poste: ..... 17

3.5.35 Retiro de Cable Telefónico de 10, 20 o 50 Pares:..... 17

3.5.36 Retiro de Pasacalles por Obstrucción de Visual de Semáforo: ..... 17

3.5.37 Retiro de Elemento Obstructivo en Ménsula:..... 17

*3.6 INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 203 AL 222. ..... 17*

*3.7 PINTURA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 223 AL 227. ..... 18*

3.7.1 Pintura de brazo de ménsula ..... 19

3.7.2 Pintura de postes rectos ..... 19

3.7.3 Pintura de gabinetes de controladores locales..... 19

3.7.4 Pintura de placas de contraste ..... 19

*3.8 LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 228 AL 236. ..... 19*

*3.9 VARIOS, ÍTEMS 237 AL 264. ..... 19*

4 ALCANCE DEL CONTRATO..... 20

5 RESUMEN DE CANTIDADES DE OBRA EJECUTADAS..... 21

6 CONTROL FINANCIERO ..... 30

7 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... 33

*7.1Indicadores de vinculación..... 36*

*.2 Porcentaje vinculación sujetos especiales ..... 36*

*7.3 Otros grupos sujetos de protección especial ..... 37*

8 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL ..... 37

9 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO……

10 FICHAS TÉCNICAS ..... 39

11 DOCUMENTOS LEGALES..... 39

12 CONCLUSIONES ..... 40

# 1 OBJETIVO

Realizar el documento corresponde al informe de ejecución en el periodo comprendido entre el 1 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026 en el cual se describen las actividades realizadas para el contrato No. 4600105555 de 2025, especificando los detalles asociados las actividades, entregables y gestiones objeto del contrato.

# 2 INFORMACIÓN TÉCNICA DEL CONTRATO

| **FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| Contrato Nro.: | 4600105555 |
| Contratante: | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN - SECRETARÍA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS |
| Contratista: | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN |
| Nit: | 901979396 |
| Objeto del contrato: | Objeto: - MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍ |
| Valor Inicial: | CATORCE MIL CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL DOCIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA LEGAL. $14.162.162.240 con un AIU 38.4%. |
| Duración Inicial: | OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO (865) DÍAS CALENDARIO. |
| Fecha d acta de inicio: e | 05/09/2025 (FECHA DE ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN EN SECOP II) |
| Fecha terminación: | 31/12/2027 |
| Interventoría: | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 |
| Objeto del contrato: | Realizar la interventoría al contrato de obra pública para Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín |
| Contrato No. | 4600105599 |

***Tabla 1: Pólizas aplicables para el proyecto***

| Nombre Asegurada | N° Poliza | Tipo de amparo | Cobertura de la Poliza | | Fecha de Aprobación de la Garantia | Valor Amparado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta | | |
| Seguros del estado | 96-44-101199213 | Estabilidad y calidad de la 5 años | 29/08/2025 | 31/12/2032 | 1/09/2025 | $ 952.018.719 |
| | | Cumplimiento | 29/08/2025 | 10/07/2028 | 1/09/2025 | $ 1.416.216.224 |
| | | Pago de salarios y prestaciones sociales, otros | 29/08/2025 | 10/01/2031 | 1/09/2025 | $ 708.108.112 |
| | | Devolución del pago | 29/08/2025 | 10/07/2028 | 1/09/2025 | $ 141.621.622,40 |
| Seguros del estado | 96-40-101070950 | Predios, labores y | 29/08/2025 | 10/01/2028 | 1/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Vehiculos propios y no | 29/08/2025 | 10/01/2028 | 1/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Contratistas y subcontratistas | 29/08/2025 | 10/01/2028 | 1/09/2025 | $ 711.750.000 |
| **Polizas ajustadas al inicio de ejecución** | | | | | | |
| Seguros del estado | 96-44-101199213 | Estabilidad y calidad de la 5 años | 5/09/2025 | 31/12/2032 | 10/09/2025 | $ 952.018.719 |
| | | Cumplimiento | 5/09/2025 | 17/07/2028 | 10/09/2025 | $ 1.416.216.224 |
| | | Pago de salarios y prestaciones sociales, otros | 5/09/2025 | 17/01/2031 | 10/09/2025 | $ 708.108.112 |
| | | Devolución del pago | 5/09/2025 | 17/01/2028 | 10/09/2025 | $ 141.621.622,40 |
| | | Predios, labores y | 5/09/2025 | 10/01/2028 | 10/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Vehiculos propios y no | 5/09/2025 | 10/01/2028 | 10/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Contratistas y subcontratistas | 5/09/2025 | 10/01/2028 | 10/09/2025 | $ 711.750.000 |

**Durante el mes de abril no se presentaron modificaciones a las pólizas.**

# 3 DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ACTIVIDADES

Las actividades previstas para la ejecución del contrato se han clasificado en el mismo, según el cuadro de cantidades de obra y precios unitarios, el cual contempla la siguiente clasificación:

## 3.1 OBRAS CIVILES, ÍTEMS 1 AL 57.

En este grupo se contemplan las obras civiles que son necesarias para la instalación del nuevo amoblamiento para intersecciones a semaforizar completamente o para intersecciones semaforizadas actualmente, pero a las que se les va a instalar complementos peatonales y/o de ciclistas, adicionalmente se incluyen obras necesarias para conectar fibra óptica propia, obras necesarias para atención de daños, para cambio de marcos y tapas, entre otros.

Estas obras civiles se refieren a construcción de canalizaciones en zona verde y andenes, demolición de andenes, construcción de cajas de inspección, bases de concreto para controladores locales, bases de concreto para fijación de postes y ménsulas, construcción de andenes y rampas, retiro e instalación adoquines, suministro e instalación de marcos y tapas de seguridad, limpieza de cajas, construcción de acometidas, encamisado de tubería PVC, entre otras obras civiles que sean necesarias para adecuar la infraestructura existente encada intersección. Estos ítems se utilizaron para pagar obras realizadas con anterioridad en el cambio de herrajes y la construcción de canalizaciones necesarias para el mantenimiento de la red de semáforos.

## 3.2 SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 58 AL 112.

Se incluyen en este grupo, todos los suministros e instalaciones de elementos requeridos para la ampliación de la red de semáforos, tanto en intersecciones nuevas

a semaforizar o en complementos peatonales.

Durante el mes de abril se suministraron e instalaron principalmente semáforos vehiculares, semáforos peatonales, módulos sonoros, discos direccionales, empalmes eléctricos y cables 2x 12 para, entre otros elementos.

### 3.2.1 Postes:

En este periodo no se interviene este ítem.

### 3.2.2 Semáforos vehiculares:

Incluye semáforos vehiculares de 4 y 3 aspectos, tanto de tipo estático como de conteo regresivo, para instalación en ménsula o poste recto, con sus respectivos accesorios de fijación (flejes de acero Bandit, soportes de policarbonato, y elementos de fijación para el montaje). Los semáforos deberán ser instalados con placas de contraste o sin ellas, dependiendo de los requerimientos específicos.

### 3.2.3 Semáforos peatonales:

En este periodo no se interviene este ítem.

### 3.2.4 Módulos sonoros y radares:

En el mes de abril el suministro e instalación de módulos sonoros y radares.

### 3.2.5 Cableado y accesorios:

En el mes de abril el suministro e instalación de cables eléctricos (AWG 4x18, 2x18, 2x12, entre otros), cables telefónicos y de fibra óptica para la comunicación y alimentación de los semáforos. También se incluyen empalmes eléctricos, cortacircuitos y cable UTP, para asegurar una correcta conexión y funcionamiento de la red semafórica.

### 3.2.6 Elementos adicionales:

En el mes de abril se proporcionaron e instalarán discos direccionales para los postes,

señales de seguridad vial, pulsadores para peatones, y demás elementos necesarios para el óptimo funcionamiento de los sistemas semafóricos.

### 3.2.7 Instalación de infraestructura asociada:

El suministro e instalación de postes adicionales, plaquetas identificadoras de cables, cortacircuitos, anclajes para ménsulas y otros componentes de soporte como accesorios para fijación.

Es importante resaltar que la red de comunicaciones que existe entre los controladores locales y la plataforma RMS instalada en el Centro de Ingeniería y Operación Semafórica, CIOS, está conformada por cables telefónicos, UTP y de fibra óptica instalados en ductos que son propiedad del Distrito y también de EPM y de TIGO UNE.

## 3.3 RED DE COMUNICACIONES. 113 AL 136.

Se incluyen en este grupo, todos los suministros e instalaciones de elementos requeridos para la ampliación y mantenimiento de la red de comunicación de semáforos.

Estos elementos son fibra óptica armada, empalmes, certificaciones, , cable de fibra óptica ADSS y subterránea, conectores helicoidales, herrajes de suspensión, tuercas de ojo, switch capa 3, módulos SFP, entre otros elementos.
En el mes de abril realizamos el traslado de fibra en controladores locales. Incluyendo algunos ítems que se relacionaran a continuación en el cuadro de resumen de cantidades ejecutadas.

### 3.3.1 Fibra óptica:

Se incluye el suministro, instalación y empalmes de fibra óptica armada de 24 hilos, fibra óptica ADSS (monomodo, span 100, 24 hilos).empalmes de fibra óptica, tuercas de ojo, helicoidal, placa identificadora.

### 3.3.2 Certificación y pruebas:

Se realizan pruebas de certificación de enlace óptico, que incluyen reflectometría con bobina de lanzamiento, prueba VFL, medición de potencia óptica y verificación microscópica de conectores. Los entregables incluirán gráficas de OTDR y potencias punto a punto. Incluyendo algunos ítems que se relacionaran a continuación en el cuadro de resumen de cantidades ejecutadas.

### 3.3.3 Componentes de conexión y medios:

Incluye la instalación de conectores rápidos, conversores de medio, y pathcore monomodo SC.

### 3.3.4 Equipos de comunicación inalámbrica y de red:

Se incluyen los equipos necesarios para la transmisión y configuración de la red. Esto abarca el suministro, como switches de capa 3 con módulos SFP.

### 3.3.5 Instalación de infraestructura:

Incluye la instalación de la fibra óptica dentro de la infraestructura existente, como la instalación de tuberías metálicas flexibles de 1" dentro de las cámaras de inspección, así como la colocación de placas identificadoras para la fibra óptica.

Es importante resaltar que la red de comunicaciones que existe entre los controladores locales y la plataforma RMS instalada en el Centro de Ingeniería y Operación Semafórica, CIOS, está conformada por cables telefónicos y de fibra óptica, instalados en ductos que son propiedad del Distrito y también de EPM y de TIGO UNE.

## 3.4 SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 137 AL 164.

Se incluyen los elementos de amoblamiento de intersecciones existentes que son necesarios para las actividades de mantenimiento preventivo y/o correctivo, y para la reposición de elementos de amoblamiento semafórico que se encuentran en al estado, o que ya están al final de su vida útil, o que han sido hurtados o vandalizados.

Estos elementos, básicamente, son, carcazas vehiculares y/o peatonales y borneras.

### 3.4.1 Carcazas de semáforo:

Se suministran carcasas de semáforo de un aspecto, de 200 mm, fabricadas en policarbonato, las cuales incluyen viseras para protección adicional. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.4.2 Borneras para gabinete:

Se suministran borneras para ensamble de controladores locales, de acuerdo con el cuadro de cantidades que se presenta más adelante.

## 3.5 RETIROS DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 165 AL 202

En este grupo de actividades se incluyen los retiros del amoblamiento semafórico en intersecciones existentes, necesarias para cambiar los elementos de amoblamiento que se van a reponer utilizando los elementos descritos en el numeral anterior.

En el mes de abril realizamos retiros de amoblamiento correspondientes al mantenimiento de la red, a la atención de incidentes de tránsito y a la atención de vandalismos, principalmente en los cruces apagados.

### 3.5.1 Retiro de Controlador Local:

Incluye el retiro del controlador local en su totalidad, así como su transporte a la disposición final correspondiente. Sus cantidades se anotan en el cuadro más adelante.

### 3.5.2 Retiro de Ménsula Metálica:

Implica la remoción de la ménsula metálica (incluyendo brazo y poste), utilizando equipo de plataforma de altura. Incluye el cargue y transporte de los elementos a su disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.3 Retiro de Brazo de Ménsula Metálica:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.4 Retiro de Poste Recto de Enterramiento Directo:

Se realiza el corte de concreto y demolición necesaria para extraer el poste recto de enterramiento directo. Además, incluye excavación, cargue y transporte de los materiales sobrantes al botadero oficial. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.5 Retiro de Poste Recto:

En este periodo no se ejecuta ningún elemento de este ítem.

### 3.5.6 Retiro de Semáforo Vehicular a Ménsula:

Implica el retiro del semáforo vehicular instalado en una ménsula, utilizando equipo de altura y el transporte a su disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.7 Retiro e Instalación de Semáforo Vehicular a Ménsula:

Se considera el retiro y la reubicación del semáforo vehicular, incluyendo la retirada de la placa de contraste, la rotación de viseras y la colocación horizontal del semáforo. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.8 Retiro de Semáforo Vehicular, Peatonal o de Ciclista a Poste Recto:

Se contempla el retiro de semáforos de diferentes tipos (vehicular, peatonal, ciclista) a poste recto, con el respectivo transporte a disposición final. . Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las

cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.9 Retiro de Cable AWG 4x16, 4x18 y Cable de Comunicación:

Incluye el retiro de cables AWG de diferentes calibres, así como cables de comunicación, y su transporte a la disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.10 Retiro de pulsador peatonal:

Incluye el retiro y transporte del pulsador a su disposición final. Se anotan las cantidades en el numeral 5.

### 3.5.11 Retiro de Acometida Eléctrica de Controlador Local:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.12 Retiro de Sonorizador:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.13 Retiro de Placa de Contraste a Semáforo Vehicular a Ménsula:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.14 Retiro de Disco Direccional o Disco Pulse Espere y Pase:

Implica el retiro de discos direccionales y el transporte de estos elementos a su disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.15 Retiro de Señal Informativa de Motos:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.16 Retiro de Señalización Vertical:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.17 Retiro de Perno en Platina de Poste:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.18 Retiro de Soldadura en Tapa-Marco en la Caja de Inspección:**

Se incluye el retiro de soldaduras en tapas de marcos de cajas de inspección. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.19 Retiro de Extensión de Tubería IMC a Poste Vehicular para Cableado Aéreo:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.20 Retiro de Cámara y Gabinete para Aforo Vehicular:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.21 Retiro de Cámaras de Video Analítica para Aforos:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.22 Retiro de Herraje Metálico (Marco y Tapa) de Cajas de Inspección en Concreto:**

Incluye la extracción del herraje metálico y su transporte a disposición final, con la respectiva disposición del material sobrante. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.23 Retiro de Marco Metálico o Sintético de Cajas de Inspección en Concreto:**

Se contempla el retiro del marco metálico o sintético de cajas de inspección en concreto y su transporte a disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.24 Retiro de Tapa en Concreto Reforzado de Cajas de Inspección en Concreto:**

En este periodo no se ejecuta este ITEM.

**3.5.25 Retiro de Dispositivo de Análisis en Campo:**

En este periodo no se ejecuta este ITEM.

**3.5.26 Retiro de Percha de Electro porcelana:**

En este periodo no se ejecuta este ITEM.

**3.5.27 Retiro de Bajante IMC de hasta 3":**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.28 Retiro e Instalación de Tapa Bornera:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.29 Retiro de Soporte Tipo L para Cámara a Poste Recto:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.30 Retiro de Lámpara Vehicular o Peatonal a Poste Recto:**

Implica el retiro de lámparas vehiculares o peatonales a poste recto y su transporte a disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.31 Retiro de Lámpara Vehicular a Ménsula:**

Implica el retiro de lámparas vehiculares o peatonales a poste recto y su transporte a disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.32 Retiro e Instalación (Aplome o Nivelación) de Poste Recto de Enterramiento Directo:

Incluye la nivelación o aplome de poste recto con enterramiento directo, así como la colocación de concreto de 21 Mpa. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.33 Retiro de Visera a Poste Recto:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.34 Retiro de Contraste a Poste:

Implica el retiro de contraste a poste y su transporte a disposición final. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.35 Retiro de Cable Telefónico de 10, 20 o 50 Pares:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.36 Retiro de Pasacalles por Obstrucción de Visual de Semáforo:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.37 Retiro de Elemento Obstructivo en Ménsula:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

## 3.6 INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 203 AL 222.

Igual que en el numeral anterior, en este grupo de actividades se incluye la instalación de elementos de amoblamiento semafórico en intersecciones existentes, necesarios para cambiar los elementos de amoblamiento que se van a reponer utilizando los elementos descritos en el numeral 2.

En el mes de abril realizamos instalación postes, ménsulas, semáforos vehiculares, semáforos peatonales, instalación de pulsadores, cables y lámparas vehiculares, lámparas peatonales, viseras, semáforos peatonales de piso, controladores locales, correspondientes al mantenimiento de la red, a la atención de incidentes de tránsito y a la atención de vandalismos. Adicional apoyamos al distrito con la calibración y mantenimiento de los planeamientos de tráfico en los controladores locales de la red semafórica de la Secretaría de Movilidad del Distrito Especial de Medellín, los cuales bajo la demanda del municipio son monitoreados con el fin de mejorar la movilidad.

Durante el presente periodo se ejecutaron actividades de calibración, ajuste y verificación técnica en diferentes controladores locales pertenecientes a la red semafórica del Distrito Especial de Medellín. En total se realizaron 236 horas de esta actividad.
Las calibraciones y mantenimientos se realizaron en las siguientes direcciones:

1. 20 CR 36 x CL 10
2. 14 CR 36 x CL 10 A
3. 41 CR 36 X CL 11B
4. 301 CR 36 x CL 36
5. 301 CR 36 x CL 36 A
6. 300 CR 36 x CL 40
7. 280 CR 36 x CL 45 (I. E. F. OZANAM)
8. 440 CR 36 x CL 47
9. 469 CR 37 B x CL 1 SUR (Loma de los Parras)
10. 299 CR 37 x CL 45 BOMBEROS SALVADOR
11. 297 CR 37 x CL 50
12. 468 CR 37 x CL 58 I.E. ALFONSO LOPEZ PUMAREJO
13. 246 CR 38 x CL 51

En el mes de abril se atendieron estas actividades referentes al mantenimiento de la red ante incidentes y vandalismos ocurridos en este periodo. Adicional a el cambio de elementos por mal estado.

### 3.7 PINTURA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 223 AL 227.

Para el mantenimiento de postes y semáforos, se contemplan en este grupo las actividades relacionadas con la pintura completa de estos, principalmente postes.
Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas

de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.7.1 Pintura de brazo de ménsula

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.7.2 Pintura de postes rectos

En el sitio, con o sin retiro total de pintura previa, lijado y limpieza, seguida de dos manos de pintura poliuretano blanca y franjas negras. Durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.7.3 Pintura de gabinetes de controladores locales

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.7.4 Pintura de placas de contraste

En este periodo no se ejecuta este ítem.

## 3.8 LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 228 AL 236.

Para el mantenimiento de postes y semáforos, se contemplan en este grupo las actividades de lavado y limpieza de estos. Y atendiendo las solicitudes de la interventoría y la supervisión del contrato durante el mes de abril esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

## 3.9 VARIOS, ÍTEMS 237 AL 264.

Se incluyen en estos ítems actividades generales no descritas en los numerales anteriores principalmente sondeos, enderezada de elementos, adecuación de controlador, retiro de elementos que obstruyen la visibilidad, revisión de cruce con problemas, soldada de cajas, sellado de cajas con concreto, y concretos, entre otros, que son actividades necesarias para complementar el adecuado mantenimiento y/

Ampliación y/o reposición de la red de semáforos.

Para el mantenimiento del amoblamiento de las intersecciones que actualmente se encuentran semaforizadas en la ciudad de Medellín y que son controladas por los controladores locales, se tienen disponibles las cuadrillas de personal y los vehículos para la ejecución de las respectivas actividades.

## 4 ALCANCE DEL CONTRATO

El objeto del Contrato es realizar el mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín.

Las actividades objeto del presente contrato son:

- Mantenimiento preventivo y correctivo de elementos constitutivos de la red de semáforos:
- Reemplazo de lámparas incandescentes, halógenas o de otro tipo instaladas en la red de semáforos del distrito.
- Reemplazo de transformadores para estabilizar el voltaje en controladores locales.
- Reemplazo de viseras.
- Reemplazo de lentes.
- Reemplazo de placas de contraste.
- Reemplazo de caras de semáforo.
- Reemplazo de cables.
- Reemplazo de canalizaciones.
- Reemplazo de Ménsulas y sus anclajes.
- Reemplazo de postes.
- Reemplazo o reconstrucción de cajas.
- Reemplazo bases para controlador local.
- Reemplazo de borneras y tapa borneras.

- Reemplazo de puesta tierra.
- Reemplazo de soporte de semáforo a ménsulas.
- Reemplazo de discos direccionales.
- Reemplazo de gabinetes de controlador.
- Reemplazo de las redes de comunicación con el control central.
- Ampliación de la red semafórica del distrito mediante la instalación de todo el amoblamiento y controlador local indispensables para su operación, (incluido el sondeo y reparación de canalizaciones existentes).
- Reposición de todos los elementos constitutivos de la red semafórica del distrito que se encuentren en mal estado o dañados. Se refiere a los elementos que hagan parte integral del alcance del contrato.

## 5 RESUMEN DE CANTIDADES DE OBRA EJECUTADAS EN EL PRESENTE PERIODO.

Durante el período de ejecución comprendido entre el 1 de abril y el 30 de abril se realizaron actividades enfocadas al mantenimiento de la red, a la atención de vandalismos, al cambio de postes y herrajes, las actividades detalladas se encuentran en los formatos de obra ejecutada por las cuadrillas de mantenimiento y por el auxiliar de planeamiento que se encuentran asignados al contrato.

A continuación, mostramos la ejecución total de cada una de las actividades:

| Ítem | Actividad | Cant |
|---|---|---|
| | **OBRA CIVIL** | |
| 1 | Demolición de andén hasta 20cm, incluye corte con disco de concreto, cargue transporte y botada de material sobrante en botaderos oficiales | 6,94 |
| 2 | Demolición base controlador local. Incluye cargue, transporte y botada de material sobrante | 9,00 |
| 9 | Suministro de marco de 50x50 cm, en ángulo de 2"x2"x1/4" y acabado en pintura anticorrosiva. Incluye tapa de seguridad en lámina de alfajor calibre 1/8" de 50x50 cm medida exterior y anclajes en varillas de 1/4" para fijación del marco | 134,00 |
| 11 | Suministro de marco de 60x60 cm, en ángulo de 2"x2"x1/4" y acabado en pintura anticorrosiva. Incluye tapa de seguridad en lámina de alfajor calibre 1/8" de 60x60 cm medida exterior anclajes en varillas de 1/4" para fijación del marco | 20,00 |
| 13 | Instalación de marco y tapa metálicos para cajas de hasta 60x60 cm interna. Incluye concreto de 21 MPa para empotramiento de elemento | 37,00 |

| Ítem | Actividad | Cant |
|---|---|---|
| 15 | Suministro de Tornillos de 5/8 " para cajas de hasta 60 x 60 cm, según especificaciones de la Secretaría de Movilidad de Medellín | 308,00 |
| 22 | Construcción Canalización en Zona Dura de 0.40m, incluye corte con cortadora de concreto, demolición de concreto de espesor variable hasta 0.15m, excavación, botada de escombros, instalación de dos tubos eléctricos DB de 2", lleno compactado de los materiales que componen la estructura del pavimento rígido y la cimentación de la tubería, concreto de 21 Mpa de espesor 0.1 m. | 13,80 |
| 23 | Construcción Canalización en adoquín de 0.20m, incluye retiro de adoquines, excavación, botada de escombros, instalación de dos tubos eléctricos DB de 2", lleno compactado de los materiales que componen la estructura y de la cimentación, reinstalación adoquines y reposición de adoquines deteriorados (10%), arena de pega y sellado de adoquines con arena de revoque. | 9,20 |
| 25 | Construcción Canalización en zona verde, incluye descapote, excavación, botada de escombros, instalación de 2 tubos eléctricos DB de 2", lleno compactado y reinstalación de la vegetación existente. | 59,00 |
| 27 | Construcción Canalización en zona verde de hasta 30 cm de profundidad. Incluye descapote, excavación, botada de escombros, instalación de un (1) tubo eléctrico DB de 1 1/2", lleno compactado y reinstalación de la vegetación existente (Si aplica). NO incluye demoliciones. | 32,50 |
| 28 | Construcción Canalización en zona dura o zona verde de hasta 30 cm de profundidad. Incluye descapote, excavación, botada de escombros, instalación de un (1) tubo eléctrico DB de 2", lleno compactado y reinstalación de la vegetación existente (Si aplica). NO incluye demoliciones. | 4,40 |
| 33 | Construcción Base para Controlador Local en concreto de 21 Mpa, acabado a la vista, medidas de hasta 0.6 X 0.41 X 1.50 m, acero de refuerzo principal, 4 de 3/8", 3 estribos de 3/8", 3 tubos eléctricos de 3" de 1.50 m, c/u, 3 curvas eléctricas de 3", excavación de 0.40 X 0.6 x 0.3 m. Incluye formaleta metálica y curado. Botada de material sobrante. | 1,00 |
| 34 | Construcción de Cajas de 50 X 50 cm internas en concreto de 21 Mpa, paredes de 0.10 m y profundidad de 0.8 m, no incluye herraje (marco y tapa) metálico y/o sintético, antifraude, fondo en triturado lavado de tamaño 3/4", espesor 0,10 m. Incluye excavación y botada de material sobrante. | 2,00 |
| 35 | Construcción de Cajas de 60 X 60 cm internas en concreto de 21 Mpa, paredes de 0.15 m y profundidad hasta 1 m, no incluye herraje metálico (marco y tapa) , fondo en triturado lavado de tamaño 3/4", espesor 0,10 m. Incluye excavación y botada de material sobrante. | 7,00 |
| 38 | Excavación manual en material heterogéneo con cualquier tipo de humedad, H: entre 0,0 y 1,2m, incluye cargue, transporte y botada de material sobrante en botaderos oficiales. | 4,78 |
| 47 | Suministro, transporte e instalación de bajantes metálicos de 1 1/2", incluye elementos de fijación. (Cinta bandit de 5/8" y hebillas en acero). | 13,50 |
| 53 | Retiro e instalación de Adoquines (liso, alerta o guía). Incluye subbase y arena | 1,84 |
| 54 | Limpieza de caja de inspección de hasta 60x80 cm hasta 1 m de profundidad. Debe incluir mínimo el 50% del volumen de la caja. | 56,00 |
| 55 | Encamisado de tubería PVC en canalización existente hasta 50 cm. | 9,00 |
| | **SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | |
| 64 | Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular en ménsula, incluye elementos de fijación, colocación horizontal sin placa de contraste. Incluye dos soportes en policarbonato. | 2,00 |
| 65 | Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular a poste recto, incluye elementos de fijación. (flejes de acero Bandit con sus correspondientes hebillas). Incluye dos soportes en policarbonato. | 3,00 |
| 67 | Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular de conteo regresivo a ménsula, tres aspectos. Conteo regresivo de rojo y conteo regresivo de verde y amarillo completo durante el tiempo de amarillo. Incluye elementos de fijación (flejes de acero Bandit con sus correspondientes hebillas). Incluye dos soportes en policarbonato. | 1,00 |
| 72 | Suministro, transporte e instalación de módulo sonoro para semáforo peatonal. | 8,00 |
| 79 | Suministro, transporte e instalación de cable encauchetado AWG 2x12 de Potencia-Tipo Fuerza, para semaforización. Debe cumplir con las normas y especificaciones de E. P M. | 80,00 |

| Ítem | Actividad | Cant |
|---|---|---|
| 80 | Suministro, transporte e instalación de cable encauchetado AWG 2x10 de Potencia-Tipo Fuerza, para semaforización. Debe cumplir con las normas y especificaciones de E. P M. | 10,00 |
| 83 | Suministro, transporte e instalación de discos direccionales, para postes de semáforos, en lámina galvanizada y/o fibra de vidrio, con material reflectivo tipo IX, incluye elementos de fijación (cinta band it de 3/4" y hebillas ) y recubrimiento del borde con esmalte epóxico. Se debe cumplir con las normas y especificaciones del manual de Señalización vial vigente en cuanto a color y papel. | 5,00 |
| 88 | Suministro, transporte e instalación de pulsadores touchless (Sin contacto) para peatones. Lámina autoadhesiva de identificación de 9x5 cm. | 30,00 |
| 91 | Suministro, transporte e instalación de radar para detección de vehículos en intersección semafórica | 7,00 |
| 94 | Suministro, transporte e instalación de empalme para cables Eléctricos AWG 4x18, 2x16, 3x18 y 4x12 | 427,00 |
| 95 | Suministro, transporte e instalación de empalme Cable telefónico de 10 pares. Incluye elementos necesarios para el buen desempeño | 1,00 |
| 96 | Suministro, transporte e instalación de cortacircuitos breaker monopolar de 6 amperios. | 21,00 |
| 97 | Suministro, transporte e instalación de anclajes para ménsula, incluye demolición, excavación, acero de refuerzo, concreto de 21 Mpa, cargue, transporte y botada de material sobrante en botaderos oficiales. | 2,00 |
| 104 | Suministro e instalación de 50 cm de cinta bandit para semáforo vehicular o peatonal a poste recto | 19,00 |
| 110 | Suministro e Instalación de Cable UTP cat6+ para intemperie | 157,00 |
| | **RED DE COMUNICACIONES** | |
| 113 | Suministro e instalación de fibra óptica armada de 24 hilos. | 450,00 |
| 116 | Empalme de fibra de 4 hilos en el controlador, incluye caja OB, pig tail LC y organización de hilos. | 7,00 |
| 117 | Certificación de enlace Óptico de 1 hilo, incluye reflectometría con bobina de lanzamiento, prueba VFL, potencia óptica y verificación microscópica de conectores. Incluye entregables (Gráficas de OTDR + Potencias) punto a punto | 24,00 |
| 122 | Suministro, transporte e instalación de fibra óptica ADSS, monomodo, span 100, de 24 hilos. No incluye plano record. | 1140,00 |
| 123 | Suministro, transporte e instalación de tuerca de ojo para instalación de fibra óptica | 66,00 |
| 125 | Suministro, transporte e instalación de helicoidal para instalación de fibra óptica | 72,00 |
| 126 | Suministro, transporte e instalación de placa identificadora de fibra óptica | 72,00 |
| 130 | Suministro de switch capa 3 de fibra óptica | 20,00 |
| 132 | Suministro e instalación de módulo SFP de 1,25 Gbps Dúplex LC/APC 1310 nm | 49,00 |
| 133 | Instalación, configuración y puesta en funcionamiento de switch capa 3 de fibra óptica | 29,00 |
| | **SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | |
| 137 | Suministro de Carcaza de un aspecto para semáforo de 200 mm en policarbonato. Incluye visera | 4,00 |
| 161 | Suministro de borneras para gabinete de controlador local. | 493,00 |
| | **RETIROS DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO** | |
| 165 | Retiro de Controlador local. Incluye transporte a su disposición final | 6,00 |
| 166 | Retiro de ménsula metálica, incluye brazo y poste. Incluye equipo de plataforma de altura, cargue y transporte a su disposición final | 6,00 |
| 168 | Retiro de Poste Recto de enterramiento directo. Incluye equipo de corte de concreto, demolición, excavación, cargue y transporte a su disposición final y el material sobrante al botadero oficial. | 9,00 |
| 170 | Retiro de Semáforo vehicular a ménsula. Incluye utilización de equipo de altura y transporte a su disposición final. | 10,00 |
| 171 | Retiro e instalación de Semáforo vehicular a ménsula. Incluye utilización de equipo de altura, retiro de placa de contraste, girada de viseras y ubicación del semáforo de manera horizontal. | 49,00 |
| 172 | Retiro de Semáforo vehicular, peatonal o de ciclista, a poste recto. Incluye transporte a disposición final. | 27,00 |

| Ítem | Actividad | Cant |
|---|---|---|
| 173 | Retiro de Cable AWG 4 x 16, 4x18 y Cable de Comunicación. Incluye transporte a disposición final | 3560,00 |
| 177 | Retiro de Pulsador peatonal. Incluye transporte a su disposición final. | 42,00 |
| 179 | Retiro de Disco direccional o disco pulse espere y pase. Incluye transporte a su disposición final. | 15,00 |
| 180 | Retiro de señal informativa de motos. Incluye transporte a la obra de la Obra. | 2,00 |
| 182 | Retiro de perno en platina de poste. Incluye corte con pulidora. Incluye transporte a su disposición final | 4,00 |
| 183 | Retiro de Soldadura en tapa- marco en caja de inspección | 99,00 |
| 187 | Retiro de herraje metálico (marco y tapa), de cajas de inspección en concreto. Incluye transporte a su disposición final y botada de material sobrante en botadero | 24,00 |
| 188 | Retiro de marco metálico o sintético, de cajas de inspección en concreto. Incluye transporte a su disposición final y botada de material sobrante en botadero | 1,00 |
| 195 | Retiro de lámpara vehicular o peatonal a poste recto. Incluye transporte a su disposición final | 46,00 |
| 196 | Retiro de lámpara vehicular a ménsula. Incluye transporte a su disposición final | 28,00 |
| 197 | Retiro e instalación (aplome o nivelación) de poste recto de enterramiento directo. Incluye concreto de 21 Mpa | 4,00 |
| 199 | Retiro de Contraste a poste. Incluye transporte a su disposición final | 44,00 |
| | **INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO** | |
| 203 | Instalación de ménsula metálica con brazo de 4,5 o 5,50 m | 8,00 |
| 206 | Instalación de poste recto de enterramiento directo. incluye demolición, excavación y concreto de 21 MPA para empotramiento del poste y cargue y botada de material sobrante | 8,00 |
| 207 | Instalación de semáforo vehicular a ménsula. Incluye utilización de plataforma, elementos de fijación (Cinta bandit de 5/8"y hebilla) | 6,00 |
| 208 | Instalación de Semáforo vehicular o peatonal a poste recto. Incluye elementos de fijación (Cinta bandit en acero de 5/8" y hebilla) | 21,00 |
| 212 | Instalación de semáforo peatonal de piso de 1 metro de longitud que cumpla con la norma IP67 | 91,00 |
| 214 | Instalación de Pulsador. Incluye elementos de fijación. | 15,00 |
| 215 | Instalación de Cable AWG 4x16, cable 2x16, cable 4x18 o neopreno, o telefónico de 10 pares. | 6342,80 |
| 216 | Instalación de Controlador local. Incluye prueba de acometida, cableado de grupos, detectores y pulsadores. | 15,00 |
| 218 | Instalación de lámpara vehicular o peatonal a poste recto | 46,00 |
| 219 | Instalación de lámpara vehicular a ménsula | 28,00 |
| 220 | Instalación de disco direccional. Incluye transporte y elementos de fijación (Cinta bandit en acero de 5/8" y hebilla). | 10,00 |
| 222 | Calibración y mantenimiento de los planeamientos de tráfico en los controladores locales de la red semafórica de la Secretaría de Movilidad del Distrito Especial de Medellín | 236,00 |
| | **PINTURA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | |
| 225 | Pintura de poste recto en sitio, colores blanco y negro en poliuretano, SIN retiro total de pintura (rasqueteada) . Incluye limpieza y lijada del poste, y dos manos en poliuretano blanca y franjas negras. | 13,00 |
| | **LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | |
| 229 | Lavada de brazo de ménsula | 58,00 |
| 230 | Lavada de Poste recto | 206,00 |
| 231 | Lavada de semáforo peatonal o ciclista | 186,00 |
| 232 | Lavada de Sonorizadores o pulsador | 58,00 |
| 233 | Lavada de avisos de motos | 3,00 |
| 234 | Lavado de semáforo vehicular a poste | 179,00 |
| 235 | Lavado de semáforo vehicular a ménsula de 3 o 4 aspectos | 60,00 |
| 236 | Lavada de disco direccional | 213,00 |
| | **VARIOS** | |

| Ítem | Actividad | Cant |
|---|---|---|
| 237 | Sondeo de canalizaciones, buscada de cajas, halado de cables y levantamiento actual georreferenciado de la intersección completa en software SIG, incluye el diámetro de las tuberías, número de cables, longitudes, distancia entre cajas, tipo de cajas, registro fotográfico, y toda la información necesaria para su correcto entendimiento. | 12,00 |
| 250 | Adecuación de controlador local existente. Incluye instalación de ventilador, termostato, breakers, borneras, tomas de alimentación, cableado de los grupos, acometida, puesta a tierra, prueba en laboratorio y limpieza de racks (son hasta tres) y de cables. No incluye programación de tarjetas | 21,00 |
| 256 | Lleno de caja de registro de hasta 60x80 cm con triturado existente. Incluye costales | 1,00 |
| 257 | Enderezada cara semáforo vehicular a ménsula | 2,00 |
| 258 | Enderezada cara semáforo vehicular o peatonal o ciclistas a poste | 23,00 |
| 259 | Enderezada o ajustada de visera a ménsula | 1,00 |
| 260 | Enderezada o ajustada de visera a poste | 6,00 |
| 261 | Diagnóstico, verificación y reparación de cruce con problemas de corto o fracturas en cableado que impiden el servicio. Incluye transporte de personal y equipos. | 15,00 |
| 262 | Soldada de cajas de inspección. Mínimo 15 cm de cordón en cada lado de la caja | 124,00 |
| 263 | Suministro e instalación de concreto (e=15 cm) de 21 Mpa, para sellado de caja de inspección | 35,00 |

# 6 RECURSOS COMPROMETIDOS POR LA UNIÓN

***Tabla 2: Descripción de recursos comprometidos con proveedores***

| Descripción | Proveedor | Fecha estimada de entrega |
|---|---|---|
| Postes rectos, mensuras y marcos de seguridad | Soldamos y pintamos | 31 de abril |
| Pulsadores | TraffiCalm | 10 de abril |
| Switches | Mikrotik | 31 de abril |

## 6.1 Materiales, equipos y vehículos.

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| • EQUIPOS | • IMPRESORA | • 1 |
| • EQUIPOS | • PORTATIL COMPUTER | • 1 |
| • EQUIPOS | • PORTATIL COMPUTER | • 1 |
| • EQUIPOS | • PORTATIL COMPUTER | • 1 |
| • EQUIPOS | • PORTATIL COMPUTER | • 1 |
| • OFICINA | • VENTILADOR | • 3 |
| • COCINA | • SILLAS PLASTICAS COMUNES | • 8 |
| • COCINA | • MESAS PLASTICA | • 2 |
| • OFICINA | • ESCRITORIO OFICINA COMUN | • 3 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| • OFICINA | • ESCRITORIO EJECUTIVO | • 1 |
| • OFICINA | • SILLA OFICINA EJECUTIVO | • 1 |
| • OFICINA | • SILLAS OFICINA COMUN | • 5 |
| • OFICINA | • ESCRITORIOS BEIGE | • 2 |
| • COCINA | • JUEGO DE VAJILLAS | • 1 |
| • OFICINA | • TABLERO DE CORCHO | • 1 |
| • OFICINA | • TABLERO ACRILICO | • 2 |
| • ESCALERA | • ESCALERA DE TIJERA | • 1 |
| • EQUIPOS | • PLANTA ELECTRICA | • 1 |
| • EQUIPOS | • PLANTA ELECTRICA | • 1 |
| • EQUIPOS | • PLANTA ELECTRICA | • 1 |
| • EQUIPOS | • PULIDORA ANGULAR DE 1/2 X 4" | • 1 |
| • EQUIPOS | • PULIDORA ANGULAR DE 1/2 X 4" | • 1 |
| • EQUIPOS | • PULIDORA ANGULAR DE 1/2 X 4" | • 1 |
| • EQUIPOS | • TALADRO DEMOLEDOR | • 1 |
| • EQUIPOS | • TALADRO DEMOLEDOR | • 1 |
| • EQUIPOS | • TALADRO DEMOLEDOR | • 1 |
| • EQUIPOS | • MULTIMETRO DIGITAL | • 1 |
| • EQUIPOS | • MULTIMETRO DIGITAL | • 1 |
| • ESCALERA | • ESCALERA DE TIJERA DOBLE | • 1 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • BARRA DE TRABAJO | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • BARRA DE TRABAJO TIPO PINCHHE | • 2 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • PALA COCA O HOYADOR | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • PALA COCA O HOYADOR | • 1 |
| • ESCALERA | • ESCALERA DE TIJERA | • 2 |
| • ESCALERA | • ESCALERA EXTENSIBLE | • 1 |
| • EXTINTOR | • EXTINTOR 10 LIBRAS | • 2 |
| • EXTINTOR | • EXTINTOR 10 LIBRAS | • 2 |
| • CAMILLA | • CAMILLA FERULA ESPINAL EN POLIETILENO | • 1 |
| • CONOS | • CONOS DE SEÑALIZACION | • 20 |
| • CONOS | • CONOS DE SEÑALIZACION | • 20 |
| • PLASTICOS | • PLASTICO NEGRO | • 1 |
| • POLISOMBRA | • POLISOMBRA NEGRA | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • NIVEL MAGNETICO | • 3 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • MEZCLERO | • 2 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • BASCULA DIGITAL | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • PALA REDONDA | • 1 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • CANECAS | • 8 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • BROCA SIERRA | • 2 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • TRU ARBOL SIERRA COP 7/16 | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • JUEGO DE LLAVE HEXAGONAL | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • AMARRADOR DE ALAMBRE | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • MARCO DE SIERRA PROF 8424 | • 1 |
| • EQUIPOS | • TALADRO DE ROTACION | • 1 |
| • EQUIPOS | • TALADRO PERCUTOR MANDRIL DE 1/2" | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • SERRUCHO | • 1 |
| • EQUIPOS | • MULTIMETRO DIGITAL | • 1 |
| • EQUIPOS | • MULTIMETRO DIGITAL | • 1 |
| • EQUIPOS | • MULTIMETRO DIGITAL | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • SONDA DE FIBRA AMARILLA | • 1 |
| • EQUIPOS | • PULIDORA ANGULAR 9" | • 1 |
| • EQUIPOS | • SOLDADOR ELITE | • 1 |
| • EQUIPOS | • PISTOLA DE CALOR | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • SUNCHADORAS AZULES | • 2 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| • VALLAS | • VALLAS DOBLE TIJERA | • 6 |
| • VALLAS | • LAMINA IMANTADA VEHICULOS | • 10 |
| • EQUIPOS | • SOLDADOR ELITE | • 1 |
| • ESCALERA | • ESCALERA DE TIJERA | • 2 |
| • OFICINA | • MANGUERA DUNFLEX 1/2" FENIX X 20 MTS | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • ESPATULA | • 2 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • BROCHA POPULAR MONA | • 2 |
| • OFICINA | • PISTOLA PARA MANGUERA | • 1 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • CORTAFRIOS | • 4 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • MARTILLO CABO MADERA | • 3 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • PINZA ELECTRICISTA 84007 | • 6 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • ALICATE ELECTRICISTA | • 4 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • DESTORNILLADORES | • 3 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • DESTORNILLADORES | • 3 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • DESTORNILLADORES | • 3 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • DESTORNILLADORES | • 3 |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • CANECAS 15 GLS TAPA Y ARO | • 4 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| • HERRAMIENTA MANUAL | • SUNCHADORAS AZULES | • 2 |

| # | Tipo de vehículo o equipo | Placa | Modelo | Marca del vehículo o equipo | Soat vence | Numero RTMyEC | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camión | WLY897 | 2017 | CHEVROLET | 04/02/27 | 184518315 | 09/10/26 |
| 2 | Camión | LKN741 | 2023 | FOTON | 05/1/27 | 179184108 | 31/01/27 |
| 3 | Camión | WLZ049 | 2017 | FOTON | 9/8/26 | 182882007 | 30/07/26 |
| 4 | Camión | ESQ669 | 2020 | JMC | 1/7/26 | 181201445 | 13/05/26 |
| 5 | Camión | TSZ679 | 2013 | NISSAN | 22/04/27 | 181563734 | 05/06/26 |
| 6 | Camioneta | LKO061 | 2023 | RENAULT | 20/04/27 | 189119566 | 20/04/27 |
| 7 | Camioneta | DXT928 | 2021 | DUSTER OROCH | 27/11/26 | N/A | N/A |
| 8 | Camioneta | MTN502 | 2013 | NISSAN | 30/11/26 | 185184769 | 09/11/26 |
| 9 | Camioneta | ESR528 | 2019 | RENAULT | 28/10/26 | 184870108 | 25/10/26 |
| 10 | Camioneta | TSG405 | 2008 | NISSAN | 13/11/26 | 185521198 | 21/11/26 |
| 11 | Camioneta | CWB189 | 2007 | NISSAN | 15/07/26 | 182572412 | 17/07/26 |
| 12 | Camioneta | STD874 | 2013 | MAZDA | 14/06/26 | 182128791 | 29/06/26 |
| 13 | Camioneta | VDT008 | 2005 | NISSAN | 23/12/26 | 187934612 | 23/02/27 |

### 6.2 Resumen del personal que laboro en abril.

En el mes de abril trabajaron 9 personas que hicieron parte del personal administrativo y 38 personas que hicieron parte del personal operativo, para un total de 47 trabajadores.

## 7 CONTROL FINANCIERO

A continuación, se presenta el balance financiero del proyecto:

En el presente informe se deja constancia de que la Unión Temporal SIT Medellín no ha radicado factura ante la Secretaría de Movilidad de Medellín, debido a que el valor correspondiente se encuentra en proceso de revisión, validación y trámite de pago.

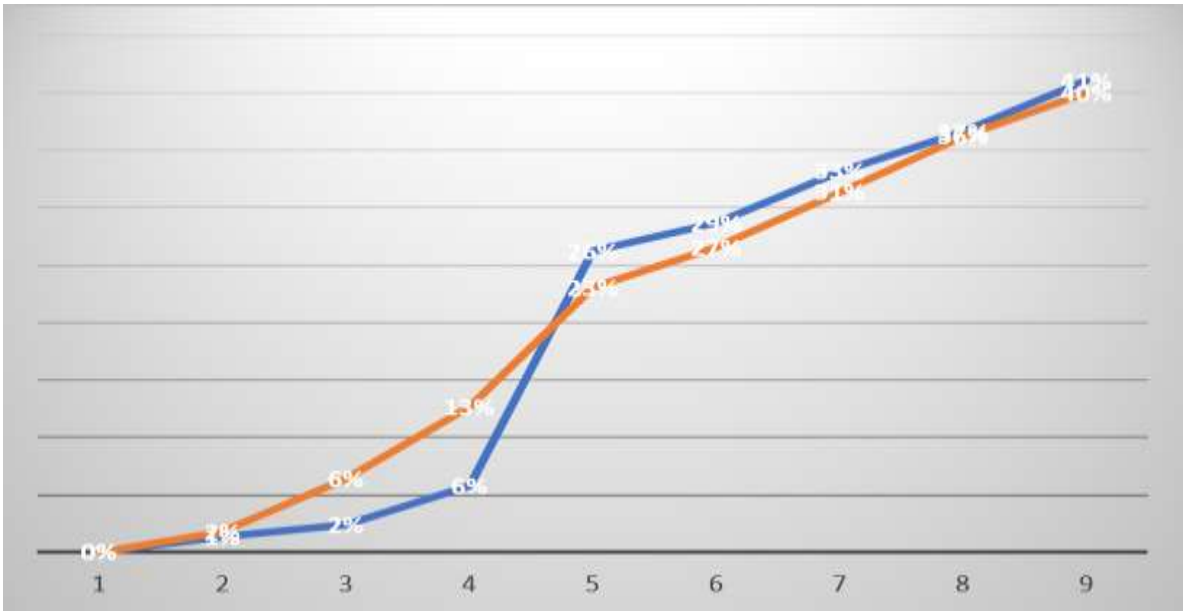
El documento al que se hace referencia corresponde al Acta de Pago “Acta Parcial No. 8, en cumplimiento de las condiciones contractuales establecidas.

***Tabla 3: Balance financiero del proyecto***

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pago anticipado | UTSM-2 | 10/09/2025 | $ | 141.621.622 |
| 2 | Acta No1 | UTSM-3 | 21/10/2025 | $ | 243.747.383 |
| 3 | Acta No2 | UTSM-4 | 20/11/2025 | $ | 665.273.127 |
| 4 | Acta No3 | UTSM-5 | 9/12/2025 | $ | 886.434.042 |
| 5 | Acta No4 | UTSM-6 | 20/02/2026 | $ | 1.142.141.236 |
| 6 | Acta No5 | UTSM-7 | 18/03/2026 | $ | 328.014.271 |
| 7 | Acta No6 | UTSM-8 | 18/03/2026 | $ | 494.085.925 |
| 8 | Acta No7 | UTSM-9 | 19/03/2026 | $ | 682.045.474 |
| 9 | Acta No8 | UTSM-10 | 13/04/2026 | $ | 691.279.914 |
| 10 | Acta No9 | UTSM-11 | En proceso | $ | 624.144.394 |

***Imagen 1 fuente propia***

En la gráfica anterior se evidencia el avance financiero proyectado (curva azul) frente al ejecutado (curva naranja).



Aclaramos que la ejecución total se encuentra un 0.3 % por encima de la proyección. La ejecución se ha llevado a cabo teniendo en cuenta las directrices de la supervisión y la interventoría y esta diferencia no es significativa de acuerdo a la totalidad del contrato.

***Tabla 4: Reajustes del proyecto***

| PRESENTACIÓN DE LA OFERTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 17/07/2025 | | | | |
| | EQO_o | TMON_o | TRA_o | TMO_o |
| jul-25 | 1.587,57 | 3.465,32 | 2.002,03 | 4.008,01 |
| | X1 | X2 | X3 | X4 |
| | 4,01% | 87,24% | 1,44% | 7,31% |

| MES/INDICES | HERRAMIENTA | MATERIAL | TRANSPORTE | MANO DE OBRA |
|---|---|---|---|---|
| ago-25 | 1.587,56 | 3.458,74 | 1.994,74 | 4.008,01 |
| sep-25 | 1.590,39 | 3.464,27 | 1.994,74 | 4.008,01 |
| oct-25 | 1.590,39 | 3.481,47 | 1.999,60 | 4.008,01 |
| nov-25 | 1.591,30 | 3.472,64 | 1.999,74 | 4.008,01 |
| dic-25 | 1.591,46 | 3.472,95 | 2.005,18 | 4.008,01 |
| ene-26 | 1.619,61 | 3.613,20 | 2.004,76 | 4.226,58 |

| EQO_i/EQO_o | TMON_i/TMON_o | TMON_i/TRA_o | TMON_i/TMO_o |
|---|---|---|---|
| 1,0018 | 0,9997 | 0,9964 | 1,0000 |
| 1,0018 | 1,0047 | 0,9988 | 1,0000 |
| 1,0023 | 1,0021 | 0,9989 | 1,0000 |
| 1,0025 | 1,0022 | 1,0016 | 1,0000 |
| 1,0202 | 1,0427 | 1,0014 | 1,0545 |

| Acta | Mes | Valor Reajuste | AR | AS |
|---|---|---|---|---|
| Acta 1 | Septiembre | $ - | $ 129.166.607,69 | $ 129.198.346,00 |
| Acta 2 | Octubre | $ 1.961.768,89 | $ 478.197.736,89 | $ 476.235.968,00 |
| Acta 3 | Noviembre | $ 1.234.499,77 | $ 644.043.811,77 | $ 642.809.312,00 |
| Acta 4 | Diciembre | $ 2.154.774,52 | $ 1.057.483.218,52 | $ 1.055.328.444,00 |
| Acta 5 | Enero | $ 15.138.818,00 | $ 375.231.031,00 | $ 360.092.213,00 |

Aclaramos que en el mes de abril no se cobra reajuste y la información que tenemos es de manera informativa de lo que se ha cobrado anteriormente.

## 8 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el presente período de ejecución, la Unión Temporal SIT Medellín ha elaborado y presentado el Informe de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), en el cual se consolida la información relacionada con las acciones implementadas, el cumplimiento de los programas establecidos y los resultados obtenidos en materia de prevención y control de riesgos laborales.

Este informe tiene como propósito evidenciar la gestión desarrollada en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los lineamientos de la Resolución 0312 de 2019 y demás disposiciones aplicables, garantizando la protección integral de los trabajadores vinculados al proyecto.

A continuación, se detalla el listado del personal vinculado al consorcio con corte al 30 de abril de 2026, incluyendo la información correspondiente al ingreso de cada trabajador y su cargo.

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Miguel Ángel | Osorio Gómez | Director de proyecto | CC | 1.098.752.603 |
| 2 | Angie Tatiana | Moriano | Tecnóloga ambiental | CC | 1.144.190.459 |
| 3 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | CC | 1.017.144.470 |
| 4 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Díaz | Tecnóloga Auxiliar SST | CC | 1.052.982.270 |
| 5 | Lina María | Giraldo Botero | Ingeniera Residente SST-Calidad | CC | 32.220.126 |
| 6 | María Victoria | Durango Arenas | Tecnóloga auxiliar de residencia | CC | 42.683.289 |
| 7 | Ányelo Daniel | Gómez Mejía | Almacenista | CC | 1.152.187.124 |

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.688.775 |
| 9 | Edwin David | Santos Hernández | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.038.810.427 |
| 10 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.049.894.058 |
| 11 | Moisés David | Reyes Amaya | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.002.500.113 |
| 12 | Juan José | Roa Silva | Técnico electricista | CC | 1.000.537.976 |
| 13 | Simeón Fernando | Vivas Mandón | Técnico electricista | CC | 1.065.913.019 |
| 14 | Yeision Alejandro | Galeano Parra | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.039.597.832 |
| 15 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 1.151.966.785 |
| 16 | Franklyn | Barbosa | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 16.791.906 |
| 17 | Oscar Raúl | Caro Trujillo | Supervisor | CC | 1.098.701.110 |
| 18 | José | Andrade García | Maestro de obra | CC | 11.222.857 |
| 19 | Luis Danover | Lozano Rojas | Auxiliar de mantenimiento-conductor | CC | 91.452.201 |
| 20 | Johan | Ramírez Lopera | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.015.186.405 |

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.218.904 |
| 22 | Gina Paola | Martínez Velásquez | Auxiliar Administrativa | CC | 1.214.743.297 |
| 23 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.076.817.116 |
| 24 | Brayan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.535 |
| 25 | Andrés Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.037.368.900 |
| 26 | Carlos Andrés | Zuñiga Benavides | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.524 |
| 27 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.017.221.580 |
| 28 | Aguedo Alcidez | Riasco Reyes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 4.852.397 |
| 29 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.446.091 |
| 30 | Jorge Luis | Trujillo Vanegas | Director de proyecto | CC | 1.098.736.267 |

A continuación, se detalla el listado del personal vinculado a través del aliado estratégico con el consorcio con corte al 30 de abril de 2026.

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | DOCUMENT |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cesar Manuel | Santos Hernandez | Oficial electricista | 1.038.806.300 |
| 2 | Eberto Ricardo | Cadrazo Leon | Oficial de obra | 13.461.111 |
| 3 | Jaime Humberto | Cifuentes Ceballos | Oficial electricista | 71.480.675 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **4** | Jorge Luis | Rodrigues Colina | Auxiliar de obra | 1.137.342 |
| **5** | Jose Eduardo | Perez García | Auxiliar de obra | 5.240.599 |
| **6** | Juan Camilo | Restrepo Monsalve | Auxiliar de obra | 7.129.492 |
| **7** | Leomar Jose | Riera Franco | Auxiliar de obra | 4.350.715 |
| **8** | Luis Fernando | Guerrero Arroyo | Oficial de obra | 1.070.807.344 |
| **9** | Luis Fernando | Usuga Florez | Auxiliar de obra | 71.709.197 |
| **10** | Miguel Angel | Villegas Perez | Auxiliar de obra | 1.018.229.963 |
| **11** | Santiago | Mena Guerrero | Auxiliar de obra | 1.000.533.792 |
| **12** | Yan Carlos | Usqua Osquendo | Auxiliar de obra | 1.214.729.451 |
| **13** | Norela Viviana | Saldarriaga Pinto | Tecnóloga SST | 1.017.162.399 |
| **14** | Jose Alex | Cañas Perez | Conductor | 1.038.651.089 |
| **15** | Ermis | Torres Guerrero | Conductor | 1.126.030.487 |
| **16** | Jose Yeisson | Cañas Perez | Conductor | 1.035.861.703 |
| **17** | Jhon Edisson | Herrera Herrera | Supervisor de obra | 1.216.720.900 |

***Tabla 4: Listado de personal colaborador para el periodo de abril 2025***

**Fuente:** Perfil Sociodemográfico.

## Indicadores de vinculación

Con base en la mano de obra no calificada vinculada a la ejecución del proyecto, y con corte al 30 de abril de 2026, se consolidan a continuación los indicadores de gestión asociados a este grupo de trabajadores.

Estos indicadores permiten evaluar el nivel de vinculación laboral local, el cumplimiento de los compromisos contractuales relacionados con la generación de empleo, así como el impacto social derivado de la participación de personal de apoyo en las diferentes actividades del proyecto.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos:

### Porcentaje vinculación sujetos especiales

***Tabla 5: Sujetos de protección especial***

Con el resultado de vinculación del 14% de la mano de obra no calificada se da cumplimiento al indicador solicitado en el contrato, en donde se indica que se debe destinar mínimo del 5% de la provisión de bienes y servicios por parte de alguno de los

sujetos anterior mente mencionados.

| PERSONAL CONTRATADO | | |
|---|---|---|
| Empleos directos UT SIT | 30 | 64% |
| Empleos Indirectos | 17 | 36% |
| Personal pobreza moderada | 8 | 31% |
| Victimas del conflicto armado | 7 | 25% |
| Madre cabeza de hogar | 1 | 3% |
| Migrante | 1 | 3% |
| Total de hombres contratados (empleos directos e indirectos) | 24 | 82% |
| Total mujeres contratadas (empleos directos e indirectos | 6 | 18% |
| Total mano de obra local | 24 | 75% |
| Total personal para el proyecto | 47 | |

***Anexo 1: Informe de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.Otros grupos sujetos de protección especial***

En el marco del desarrollo del contrato, la Unión Temporal SIT Medellín, en cumplimiento de los compromisos y obligaciones contractuales, ha adelantado la vinculación de sujetos de protección especial, promoviendo la inclusión laboral y la equidad de oportunidades dentro de la ejecución del proyecto, contratando personal discapacitado y resaltando que en el momento el personal contratado es 100% de nacionalidad colombiana.
Esto se evidencia en el informe de gestión socio ambiental.

## 9 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL

La Unión Temporal SIT Medellín, en cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas, presenta el Informe de Gestión Socio–Ambiental, correspondiente al período de abril de 2026.

Este informe consolida las actividades ejecutadas en materia social y ambiental, dando cuenta del cumplimiento de los compromisos adquiridos y la implementación de medidas de manejo social y ambiental definidas en el Plan de Acción Socio-Ambiental del proyecto.

***Anexo 2: Informe de Gestión Socio-Ambiental***

La Unión Temporal SIT Medellín dispone del personal idóneo y competente para el desarrollo de las actividades propias del proyecto, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 1072 de 2015 y demás disposiciones que regulan el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Como parte del proceso de rendición de cuentas y seguimiento a la gestión integral de la Unión Temporal, se presenta el Informe de Gestión N.º 8, correspondiente al mes de abril de 2026.

Este informe tiene como propósito consolidar la información relacionada con la planificación, ejecución y control de las actividades, relacionados con los riesgos asociados al proyecto.

La unión temporal tiene contemplado implementar en plan de ahorro de agua en la bodega de la UNION TEMPORAL para dar cumplimiento contractual con los puntos otorgados en la licitación, a continuación, describiremos el objeto del plan.

Establecer las directrices y acciones necesarias para promover el uso racional y eficiente el agua en todas las actividades operativas y administrativas de la organización, contribuyendo a la reducción del consumo, la prevención de desperdicios y el cumplimiento de los compromisos ambientales del proyecto

***Anexo 3: Informe de calidad.***

## 10 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD LABORAL

En cumplimiento de las cláusulas establecidas en el contrato de obra, en las cuales el contratista se compromete a mantener vigente y presentar el certificado de discapacidad laboral correspondiente, se adjunta el respectivo.

***Anexo 4: Certificado de discapacidad laboral.***

## 11 FICHAS TÉCNICAS

Las fichas técnicas de los suministros efectuados durante el período son documentos de soporte técnico fundamental, que permiten verificar y garantizar el cumplimiento de las especificaciones establecidas en los anexos técnicos y requisitos contractuales.

Estos documentos aseguran la idoneidad de los equipos suministrados, para el proyecto y por tanto son objeto de control y verificación dentro del presente Informe de Gestión, así como en el Informe de Calidad donde se relacionó las carcasas y lámparas led suministradas este mes.

Anexo 5: Fichas técnicas aplicables para el periodo.

## 12 DOCUMENTOS LEGALES

Se anexan los documentos legales asociados al contrato, los cuales constituyen evidencia del cumplimiento normativo y la legalidad de las operaciones ejecutadas durante el período de referencia.

En este sentido, se incluyen los comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, debidamente avalados por el Revisor Fiscal, quien certifica la veracidad de la información presentada y el cumplimiento de las obligaciones laborales y parafiscales por parte de la Unión Temporal SIT Medellín.

Asimismo, se adjuntan los documentos que respaldan la idoneidad del profesional responsable, la tarjeta profesional vigente y la cédula de ciudadanía.

***Anexo 6: Pagos de Seguridad social y certificación de pago***
***Anexo 7: Certificación revisor fiscal, tarjeta profesional y cédula.***
***Anexo 8: Pagos de nómina.***
***Anexo 9: pago a proveedores.***

***Anexo 10: Suministros de abril.***

***Anexo 11: Reintegro de abril.***

***Anexo 12: Planillas.***

***Anexo 13: Paz y salvos del personal liquidado.***

***Anexo 14: Certificación de empresa mujeres.***

***Anexo 15: Cámara de comercio***.

***Anexo 16: Cedulas personal 100% de nacionalidad colombiana.***

***Anexo 17: Certificado de contratación de personal colombiano.***

***Anexo 18: Acta del mes de abril 2026.***

***Anexo 19: Índices de Camacol.***

***Anexo 20: Certificado de no subcontratación***

***Anexo 21: Certificado de reutilización del agua.***

***Anexo 22: Certificado madre cabeza de familia.***

## 13 CONCLUSIONES

La Unión Temporal SIT Medellín, en el marco de la ejecución del proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos, documenta cumplimiento integral de los compromisos contractuales establecidos, en temas técnicos, financieros, calidad, Seguridad y Salud en el trabajo, social y ambiental.

## 14 ANEXOS

Anexo 1: Informe de Gestión Socio-Ambiental.

Anexo 2: Informe de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo 3: Informe de calidad.

Anexo 4: Certificado de discapacidad laboral.

Anexo 5: Fichas técnicas aplicables para el periodo.

Anexo 6: Pagos de Seguridad social y certificación de pago.

Anexo 7: Certificación revisor fiscal, tarjeta profesional y cédula.

Anexo 8: Pagos de nómina.

Anexo 9: pago a proveedores.

Anexo 10: Suministros de abril.

Anexo 11: Reintegro de abril.

Anexo 12: Planillas.

Anexo 13: Paz y salvos personal liquidado.

Anexo 14: Certificación de empresa mujeres.

Anexo 15: Camara de comercio actualizada.

Anexo 16: Cedulas personal 100% de nacionalidad colombiana.

Anexo 17: certificado de contratación de personal colombiano.

Anexo 18: acta del mes de abril 2026.

Anexo 19: Índices de Camacol.

Anexo 20: Certificado de no subcontratación

Anexo 21: Certificado de reutilización del agua.

Anexo 22: Certificado madre cabeza de familia.

# ANEXO 1.

# INFORME SOCIO-AMBIENTAL.

# INFORME DE GESTIÓN SOCIO AMBIENTAL

## Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín

## CLIENTE

**Secretario de Suministros y Servicios del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín**

**COPIA CONTROLADA N°-08**

**Tabla de Contenido**

1 INTRODUCCIÓN ..... - 5 -
2 ALCANCE ..... - 5 -
3 información general del proyecto ..... - 6 -
4 ORGANIZACIÓN GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL ..... - 7 -
5 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL ..... - 7 -
5.1 Gestión social ..... - 8 -
5.1.1 Programa de comunicación e información a la comunidad ..... - 9 -
5.1.2 Programa contratación de mano de obra local ..... - 10 -
5.2 Programas de manejo ambiental ..... - 11 -
5.2.1 Programa para el manejo de residuos sólidos ..... - 11 -
5.2.2 Programa para el control de emisiones atmosféricas ..... - 19 -
5.2.3 Programa para el uso y almacenamiento adecuado de materiales de construcción . - 22 -
5.2.4 Programa para la protección del suelo ..... - 23 -
5.2.5 Programa para el manejo de sustancias químicas ..... - 25 -
5.2.6 Programa para el manejo de maquinaría, vehículos y equipos de obra ..... - 27 -
5.2.7 Programa para la prevención de contaminación de cuerpos de agua y redes de servicio público ..... - 29 -
5.2.8 Programa para el manejo de la vegetación, fauna y paisaje ..... - 29 -
5.2.9 Programa de manejo para el uso eficiente y ahorro de energía, agua y papel .. - 30 -
5.2.10 Programa de manejo para la adecuación de campamentos ..... - 31 -
5.2.11 Bodegaje con señalización para materiales ..... - 34 -
5.2.12 Capacitaciones ..... - 36 -
5.3 Formato 14 - Factor de calidad criterios adicionales ambientales y sociales ..... - 38 -
5.3.1 PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL – CONSUMO DE PAPEL ..... - 38 -
5.3.2 PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA ..... - 42 -
5.3.3 PROGRAMA PARA FOMENTAR TRANSPORTES SOSTENIBLES Y ALTERNATIVOS ..... - 46 -
6 CONCLUSIONES ..... - 48 -
7 CONTROL DE CAMBIOS ..... - 48 -
7.1 Control de cambios ..... - 48 -
7.2 Control de distribución de documentos ..... - 48 -
8 ANEXOS ..... - 49 -

**TABLAS**

Tabla 1: Relación de personal a cargo de la gestión socio-ambiental para el proyecto ..... - 7 -
Tabla 2: Relación de tipos de impactos generados por la ejecución del proyecto..... - 8 -
Tabla 3: Calificación ambiental y categorización del proyecto de acuerdo con la metodología de arboleda ..... - 8 -
Tabla 4: Mano de obra contratada depurada por subgrupos..... - 10 -
Tabla 5: Relación de parque automotor empleado en obra ..... - 21 -

**IMÁGENES**

*Fotografía 1: Instalación de punto ecológico en la sede operaciones* ..... - 13 -
*Fotografía 2: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 13 -
*Fotografía 3: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 13 -
*Fotografía 4: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 13 -
*Fotografía 5: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 14 -
*Fotografía 6: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 14 -
*Fotografía 7: P Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 14 -
*Fotografía 8: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 14 -
*Fotografía 9: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 15 -
*Fotografía 10: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 15 -
*Fotografía 11: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 15 -
*Fotografía 12: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 15 -
*Fotografía 13: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 14: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 15: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 16: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 17: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 17 -
*Fotografía 18: Almacenamiento de material de excavación en costales* ..... - 18 -
*Fotografía 19:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* ... - 18 -
*Fotografía 20: Almacenamiento de material de excavación en costales* ..... - 18 -
*Fotografía 21:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* ... - 18 -
*Fotografía 22: Almacenamiento de material de excavación en costales* ..... - 19 -
*Fotografía 23:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* ... - 19 -
*Fotografía 24: Almacenamiento de material de excavación en costales* ..... - 19 -

*Fotografía 25: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 24 -
*Fotografía 26: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 24 -
*Fotografía 27: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 24 -
*Fotografía 49: Rotulación de gasolina*..... - 26 -
*Fotografía 29: Vehículo para el proyecto* ..... - 28 -
*Fotografía 30 Vehículo para el proyecto* ..... - 28 -
*Fotografía 31: Baño hombres.* ..... - 32 -
*Fotografía 32: Baño hombres.* ..... - 32 -
*Fotografía 33: Baño mujeres.*..... - 32 -
*Fotografía 34: Acopio de materiales.* ..... - 33 -
*Fotografía 35: Acopio de material de construcción.* ..... - 33 -
*Fotografía 36: Acopio de elementos semafóricos retirados.*..... - 33 -
*Fotografía 37: Acopio temporal de residuos*..... - 33 -
*Fotografía 38: Acopio de elementos semafóricos retirados.*..... - 34 -
*Fotografía 39: Rotulación y señalización*..... - 34 -
*Fotografía 40: Rotulación y señalización*..... - 34 -
*Fotografía 41: Rotulación y señalización*..... - 35 -
*Fotografía 42: Rotulación y señalización*..... - 35 -
*Fotografía 43: Rotulación y señalización*..... - 35 -
*Fotografía 44: Rotulación y señalización*..... - 35 -
*Fotografía 45: Rotulación y señalización*..... - 36 -
*Fotografía 46: Rotulación y señalización*..... - 36 -
*Fotografía 47: Capacitación personal* ..... - 37 -
*Fotografía 48: Capacitación personal* ..... - 37 -
*Fotografía 49: Capacitación personal* ..... - 37 -
*Fotografía 50: Capacitación personal* ..... - 37 -
*Fotografía 49: Campañas de sensibilización*..... - 39 -
*Fotografía 50: Campañas de sensibilización*..... - 39 -
*Fotografía 51: Campañas de sensibilización*..... - 39 -
*Fotografía 54: Recolección de aguas lluvias*..... - 43 -
*Fotografía 55:Medio de transportes alternativos trabajadores* ..... - 47 -

# 1 INTRODUCCIÓN

La ejecución del proyecto “Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín” conlleva la generación de impactos de orden positivo y negativo sobre el entorno. Consciente de ello, la Unión Temporal SIT Medellín, en su calidad de contratista responsable, ha adoptado la Guía de Manejo Socio-Ambiental como herramienta metodológica para la identificación, evaluación y control de los riesgos e impactos ambientales asociados al desarrollo del contrato.

En concordancia con lo anterior, se han diseñado e implementado programas de gestión ambiental orientados a la prevención, mitigación, corrección y compensación de los impactos negativos, así como a la potenciación de los impactos positivos, promoviendo la sostenibilidad del proyecto y el bienestar de la comunidad.

# 2 ALCANCE

En el presente informes se describen las actividades de tipo social y ambiental desarrolladas en el periodo comprendido entre el 1 de abril y el 30 de abril del 2026, que dan cuenta de los avances y gestiones desarrolladas en el periodo, informando cada una de las acciones tomadas de acuerdo al esquema propuesto en la Guía de Manejo Socio-Ambiental y PASAO.

## 3 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

| DATOS BÁSICOS | |
|---|---|
| Número de contrato | 4600105555 del 2025 |
| Contratante | Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín - secretaria de suministros y servicios |
| Representante legal del cliente | Esteban Ramírez Vélez<br>Secretaria de suministros y servicios del distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín |
| Plazo | 865 días calendario |
| Ejecutante | Unión temporal sit Medellín |
| Objeto del proyecto | Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. |
| Justificación general del proyecto | Mantenimiento constante, obras de ampliación y la reposición de algunos de los elementos de la red semafórica y las obras civiles asociadas en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. Las obras se ejecutarán en jurisdicción de la ciudad |
| Área de ejecución | Las obras se ejecutarán en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín donde se ubique cualquiera de las 703 intersecciones que integran la red semafórica de la ciudad, tanto en zona urbana como rural. |
| Fecha de inicio | 05 de septiembre del 2025 |

**Fuente:** Elaboración propia

## 4 ORGANIZACIÓN GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL

El equipo de trabajo socio ambiental con el que cuenta la Unión Temporal Sit Medellín, para el desarrollo e implementación del plan de manejo socio-ambiental, se encuentra descrito en la siguiente tabla:

***Tabla 1: Relación de personal a cargo de la gestión socio-ambiental para el proyecto***

| Nombre | Cargo | Profesión |
|---|---|---|
| Angie Tatiana Moriano Polindara | Tecnólogo Socioambiental | Tecnóloga gestión ambiental |
| Jenifer Altamiranda Diaz | Auxiliar Socioambiental | Tecnóloga seguridad y salud en el trabajo |

**Fuente:** Elaboración propia

## 5 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL

Realizados los estudios y análisis pertinentes, tomando como referente la Guía de Manejo Socio-Ambiental del Municipio de Medellín, para establecer la clasificación de impactos de orden ambiental y social del proyecto, es posible establecer que el proyecto en ejecución es considerado de bajo impacto, tipología III, indicando ello que sus afectaciones no sobresalen del área de influencia; y con la implementación de los diferentes planes de manejo propuestos en el PASAO, se pueden prevenir, controlar y mitigar los posibles impactos generados por la ejecución del proyecto.

A continuación, se presenta la calificación asignada para el proyecto, en la que se evidencia la tipología o clasificación de este, según la metodología de arboleda, planteada en la Guía de Manejo Socio-Ambiental del Municipio de Medellín.

***Tabla 2: Relación de tipos de impactos generados por la ejecución del proyecto***

| | |
|---|---|
| **TOTAL IMPACTOS EVALUADOS** | **78** |
| **IMPACTOS POCO SIGNIFICATIVOS O IRRELEVANTES** | **56** |
| **IMPACTOS MODERADOS** | **22** |
| **IMPACTOS SIGNIFICATIVOS** | **0** |
| **IMPACTOS MUY SIGNIFICATIVOS** | **0** |

**Fuente:** Elaboración propia

$$CA = \frac{(NMs \times 5) + (Ns \times 4) + (Nm \times 2) + (Ni \times 1)}{Nt} = 1{,}28$$

***Tabla 3: Calificación ambiental y categorización del proyecto de acuerdo con la metodología de arboleda***

| CALIFICACIÓN AMBIENTAL (puntos) | CATEGORIZACIÓN AMBIENTAL DEL PROYECTO |
|---|---|
| 1.0 – 1.99 | Proyectos de impacto bajo |
| 2.0 - 3.49 | Proyectos de impacto medio |
| 3.5 - 5.0 | Proyectos de impacto alto |

**Fuente:** Guía de Manejo socio ambiental para la construcción de obras de infraestructura pública

De acuerdo con los resultados obtenidos y tomando en consideración lo relacionado en la tabla N.3, se puede definir que el presente proyecto es categorizado como de BAJO IMPACTO.

## 5.1 Gestión social

La gestión social del contrato se encuentra orientada a la atención, acompañamiento y comunicación efectiva con la comunidad directamente impactada por el desarrollo de las actividades de obra civil. En particular, se enfoca en los frentes de trabajo asociados a la construcción de intersecciones semafóricas, donde, por la naturaleza de las intervenciones,

se generan mayores niveles de incomodidad y afectación en la movilidad, el entorno y la cotidianidad de los habitantes y usuarios.

Este componente social busca no solo mitigar los impactos negativos que puedan presentarse durante la ejecución de las obras, sino también garantizar canales de información claros, oportunos y participativos que fortalezcan la confianza y la aceptación del proyecto. Para ello, se implementan acciones de socialización, atención a inquietudes y gestión de quejas, así como estrategias de sensibilización que promuevan la comprensión de los beneficios que traerá la modernización y ampliación de la infraestructura semafórica en términos de seguridad vial, ordenamiento del tráfico y mejoramiento de la calidad de vida en el territorio intervenido.

### 5.1.1 Programa de comunicación e información a la comunidad

En este programa se contemplan las actividades que se desarrollaron como estrategias de comunicación y que se establecen en el PASAO, para brindar información de la obra a la comunidad, con el objetivo de generar mayor confianza, credibilidad, aceptabilidad y participación de la comunidad frente a la obra.

Las actividades contempladas en el presente programa se orientan principalmente a la realización de socializaciones con la comunidad y a la elaboración de actas de entorno, entendidas como inventarios descriptivos del estado de los bienes inmuebles (vías, andenes, zonas verdes, jardines, accesos a predios, entre otros).

Estas acciones se desarrollan con la comunidad que se encuentre inmersa o resulte directamente afectada por las obras a ejecutar, en especial durante la construcción de intersecciones semafóricas. Dichas actividades, por su naturaleza y por el tiempo de permanencia en el sector de intervención, son susceptibles de establecer mayores controles y procesos de comunicación.

Durante el mes de abril no se realizaron actividades de socialización ni levantamiento de actas de entorno, debido a que no se ejecutaron frentes de obra que requirieran intervención directa con la comunidad o afectación al entorno inmediato.

### 5.1.2 Programa contratación de mano de obra local

Para el Municipio de Medellín es muy importante generar empleo a la comunidad de los sectores de intervención, para favorecer el sentido de pertenencia que contribuya al cuidado de los espacios, aportando a la generación de empleo en el sector aledaño.

El Contratista a fin de dar cumplimiento en lo establecido en el anexo técnico del pliego de condiciones, prioriza la contratación de personal residente en el área metropolitana del valle de aburra.

En la siguiente tabla se presenta descripción de la mano de obra contratada para el periodo.

***Tabla 4: Mano de obra contratada depurada por subgrupos***

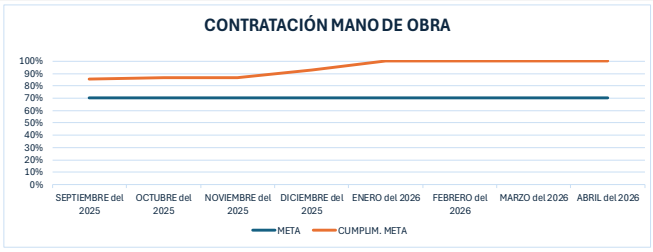
| PERSONAL CONTRATADO | | |
|---|---|---|
| Empleos directos UT SIT | 30 | 64% |
| Empleos indirectos | 17 | 36% |
| Personal pobreza moderada | 8 | 31% |
| Víctimas del conflicto armado | 7 | 25% |
| Madre cabeza de hogar | 1 | 3% |
| Migrante | 1 | 3% |
| Total de hombres contratados (empleos directos e indirectos) | 24 | 82% |
| Total mujeres contratadas (empleos directos e indirectos | 6 | 18% |
| Total mano de obra local | 24 | 75% |
| Total personal para el proyecto | 47 | |

**Fuente:** Elaboración propia

### 5.1.2.1 Indicador contratación mano de obra local

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FÓRMULA | No. De mano de obra local calificada contratada *100 / No. Total, de mano de obra calificada contratada | NOMBRE DEL INDICADOR | CONTRATACIÓN MANO DE OBRA LOCAL |
| | | META | 70% |
| FUENTE DE DATOS | PLANILLA DE PERSONAL | RESPONSABLE | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual |
| | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL | Gerencia |

| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025 - 2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO | N° DE PERSONAS LOCALES CONTRATADAS | N° TOTAL DE PERSONAS CONTRATADAS | CUMPLIM. | META | |
| SEPTIEMBRE del 2025 | 24 | 28 | 86% | 70% | |
| OCTUBRE del 2025 | 19 | 22 | 86% | 70% | |
| NOVIEMBRE del 2025 | 32 | 37 | 86% | 70% | |
| DICIEMBRE del 2025 | 39 | 42 | 93% | 70% | |
| ENERO del 2026 | 32 | 32 | 100% | 70% | |
| FEBRERO del 2026 | 33 | 33 | 100% | 70% | |
| MARZO del 2026 | 33 | 33 | 100% | 70% | |
| ABRIL del 2026 | 30 | 30 | 100% | 70% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| SEPTIEMBRE del 2025 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| OCTUBRE del 2025 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| NOVIEMBRE del 2025 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| DICIEMBRE del 2025 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| ENERO del 2026 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| FEBRERO del 2026 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| MARZO del 2026 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| ABRIL del 2026 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |

## 5.2 Programas de manejo ambiental

La Unión Temporal SIT Medellín, en el marco de la ejecución de las obras y actividades contempladas en el objeto del presente contrato, implementa los programas definidos en el Plan de Manejo Socioambiental (PASAO) y, en concordancia con lo dispuesto en la Guía de Manejo Socioambiental del Municipio de Medellín, adelanta acciones orientadas a mitigar, prevenir y controlar impactos ambientales, promoviendo a su vez la conservación de los recursos naturales.

### 5.2.1 Programa para el manejo de residuos sólidos

La Unión Temporal Sit Medellín establece la gestión para el manejo de residuos sólidos aplicable al proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos, siguiendo los lineamientos establecidos en la resolución 2184 del 2019 y demás normatividad vigente colombiana, que regula las disposiciones para separación, disposición y entrega de residuos sólidos.

#### 5.2.1.1 Residuos Ordinarios

Durante el mes de abril, se dio continuidad al uso y mantenimiento del punto ecológico previamente instalado, ubicado estratégicamente en las inmediaciones de la zona de alimentación. Este espacio, que concentra la mayor afluencia de personal operativo y administrativo, continúa siendo un punto crítico de generación de residuos asociados a las actividades de alimentación, tales como envases plásticos, empaques, residuos orgánicos y materiales reciclables.

El punto ecológico se encuentra dotado con recipientes diferenciados, de acuerdo al código de colores establecido en la resolución 2184 del 2019, lo que facilita la correcta segregación de los residuos generados en las actividades diarias del proyecto.

Adicionalmente, como parte de la estrategia de sensibilización y fortalecimiento de la cultura ambiental, durante el proceso de inducción se orienta al personal sobre el procedimiento de separación en la fuente.

La disposición final de los residuos orgánicos y no reciclables se realiza a través de la empresa EMVARIAS del Municipio de Medellín, conforme a la periodicidad de recolección establecida para la zona, que corresponde a los días lunes y jueves.

Como medida de control y seguimiento a la generación de residuos ordinarios, se implementa el pesaje directo de los residuos generados y su correspondiente registro en el formato definido para tal fin. Durante el mes de abril, se reportó una generación total de 24,63 kg de residuos ordinarios.

Para el mes de abril no se generaron residuos aprovechables. No obstante, la empresa mantuvo activa la relación comercial con la empresa ARRECICLAR, con la cual se ha venido trabajando desde el mes de enero, garantizando la disponibilidad del servicio para la adecuada disposición y continuidad del proceso de aprovechamiento en caso de generarse este tipo de residuos.
Este proceso se ejecuta conforme a los lineamientos establecidos, garantizando el respectivo registro y la trazabilidad necesaria para el seguimiento de los indicadores de gestión ambiental. En total, se reportó una generación de 0 kg de residuos aprovechables.




*Fotografía 1: Instalación de punto ecológico en la sede operaciones*




*Fotografía 2: Pesaje de residuos aprovechables*




*Fotografía 3: Pesaje de residuos aprovechables*




*Fotografía 4: Pesaje de residuos aprovechables*

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 5: Pesaje de residuos aprovechables* | *Fotografía 6: Pesaje de residuos aprovechables* |
|  |  |
| *Fotografía 7: P Pesaje de residuos aprovechables* | *Fotografía 8: Pesaje de residuos aprovechables* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 9: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 10: Pesaje de residuos ordinarios* |
|  |  |
| *Fotografía 11: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 12: Pesaje de residuos ordinarios* |




*Fotografía 13: Pesaje de residuos ordinarios*




*Fotografía 14: Pesaje de residuos ordinarios*




*Fotografía 15: Pesaje de residuos ordinarios*




*Fotografía 16: Pesaje de residuos ordinarios*




*Fotografía 17: Pesaje de residuos ordinarios*

**Anexo 1:** *Acta de gestión Residuos Sólidos*.

#### 5.2.1.2 Residuos Peligrosos

Para el periodo no se ejecutan actividades que involucren la generación de residuos peligrosos.

#### 5.2.1.3 Residuos de construcción y demolición

El material resultante de las demoliciones y excavaciones en los frentes de trabajo, se le da manejo principalmente, almacenándolo en costales y retirado diariamente de los frentes de trabajo, salvo eventualidades en que el material deba permanecer más de 24 horas, permanece acordonado y cubierto, para evitar fugas de material a los drenajes de agua e infraestructura cercana.

La disposición final de los residuos de construcción y demolición se continúa realizando en la escombrera Conasfaltos, como se realizó en los meses de septiembre, octubre, noviembre y enero.

Se adjuntan remisiones correspondientes a los RCD generados en el mes de abril, sin embargo, queda como compromiso para mayo el certificado de recepción de la remisión N.°

21093791 ya que en la misma no se evidencia la cantidad de RCD recibido, para este mes se registró una generación total de 16,20 m³ de RCD.

**Anexo 2:** Factura recepción de residuos de construcción y demolición

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 18: Almacenamiento de material de excavación en costales* | *Fotografía 19:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* |
|  |  |
| *Fotografía 20: Almacenamiento de material de excavación en costales* | *Fotografía 21:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* |



*Fotografía 22: Almacenamiento de material de excavación en costales*



*Fotografía 23:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales*



*Fotografía 24: Almacenamiento de material de excavación en costales*

### 5.2.2 Programa para el control de emisiones atmosféricas

Para el desarrollo y aplicación del presente programa se lleva a cabo adecuado manejo de materiales de construcción y residuos de construcción y demolición, según lo indicado en cada uno de los programas.

#### 5.2.2.1 Gases de combustión

Los controles establecidos en el marco del presente programa se enfocan en la verificación del estado técnico y operativo de los vehículos y maquinaria vinculados al proyecto. Estas verificaciones se realizan con el fin de garantizar que las condiciones mecánicas, de mantenimiento y funcionamiento de dichos equipos sean adecuadas y cumplan con la normatividad ambiental vigente.

Desde la fase de planificación, se promueve la implementación de un programa de mantenimiento preventivo y correctivo que asegure el óptimo desempeño de los vehículos y maquinaria, procurando que los niveles de emisión de gases se mantengan dentro de los límites permisibles establecidos por la legislación ambiental colombiana.

Para ello, se lleva a cabo un seguimiento periódico a los registros de mantenimiento, revisiones técnico–mecánicas y controles operativos, con el propósito de minimizar impactos negativos sobre la calidad del aire y contribuir al cumplimiento de los compromisos ambientales del proyecto.

En el periodo, se realiza seguimiento a los documentos reglamentarios de los vehículos que trabajan para La Unión Temporal, principalmente: SOAT, Revisión técnico-Mecánica y matricula, con el propósito de garantizar un adecuado manejo de emisiones por parte de los vehículos operando para el proyecto.

En la tabla relacionada a continuación se relacionan los vehículos disponibles y empleados durante el mes de abril para ejecución de actividades.

***Tabla 5: Relación de parque automotor empleado en obra***

| # | Tipo de vehículo o equipo | Placa | Modelo | Marca del vehículo o equipo | Soat vence | Numero RTMyEC | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camión | WLY897 | 2017 | CHEVROLET | 04/02/27 | 184518315 | 09/10/26 |
| 2 | Camión | LKN741 | 2023 | FOTON | 05/1/27 | 179184108 | 31/01/27 |
| 3 | Camión | WLZ049 | 2017 | FOTON | 9/8/26 | 182882007 | 30/07/26 |
| 4 | Camión | ESQ669 | 2020 | JMC | 1/7/26 | 181201445 | 13/05/26 |
| 5 | Camión | TSZ679 | 2013 | NISSAN | 22/04/27 | 181563734 | 05/06/26 |
| 6 | Camioneta | LKO061 | 2023 | RENAULT | 20/04/27 | 189119566 | 20/04/27 |
| 7 | Camioneta | DXT928 | 2021 | DUSTER OROCH | 27/11/26 | N/A | N/A |
| 8 | Camioneta | MTN502 | 2013 | NISSAN | 30/11/26 | 185184769 | 09/11/26 |
| 9 | Camioneta | ESR528 | 2019 | RENAULT | 28/10/26 | 184870108 | 25/10/26 |
| 10 | Camioneta | TSG405 | 2008 | NISSAN | 13/11/26 | 185521198 | 21/11/26 |
| 11 | Camioneta | CWB189 | 2007 | NISSAN | 15/07/26 | 182572412 | 17/07/26 |
| 12 | Camioneta | STD874 | 2013 | MAZDA | 14/06/26 | 182128791 | 29/06/26 |
| 13 | Camioneta | VDT008 | 2005 | NISSAN | 23/12/26 | 187934612 | 23/02/27 |

**Fuente:** Elaboración propia

**Anexo 3:** Documentación vehículos LKO061, TSZ679 y STD874.

#### 5.2.2.2 Generación de ruido

La generación de ruido constituye un impacto ambiental relevante, dado que puede ocasionar afectaciones tanto al entorno natural como al social. En el componente biótico, el ruido excesivo puede provocar el ahuyentamiento de fauna característica del entorno urbano, el abandono de nidos y la alteración de patrones de comportamiento de algunas especies. En el componente social, puede generar molestias a la comunidad, afectando su bienestar y calidad de vida.

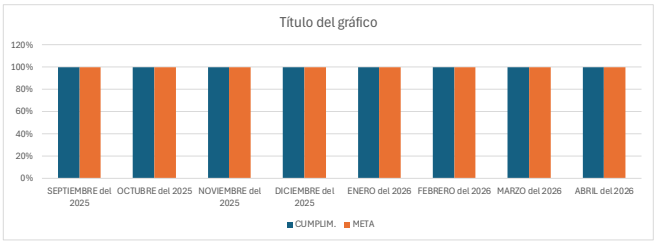
Por esta razón, el proyecto identifica la generación de ruido como uno de los impactos ambientales que requiere seguimiento y control. La fuente principal de este tipo de emisiones se asocia con la ejecución de obras civiles, especialmente aquellas relacionadas con la construcción de intersecciones semafóricas, donde se desarrollan actividades como demolición, corte de pavimento y uso de maquinaria pesada.

Durante el mes de abril no se realizaron actividades de esta naturaleza; en consecuencia, no se presentaron niveles de ruido significativos ni fue necesario aplicar los controles correspondientes. No obstante, el proyecto mantiene las medidas preventivas y los lineamientos establecidos para mitigar este impacto en los periodos en los que se ejecuten labores susceptibles de generar ruido.

### 5.2.2.3 Indicadores de gestión para el control de emisiones atmosféricas

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | (N° de vehículos con certificación técnico-mecánica y de gases vigente/N° vehículos empleados)*100 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS |
| | | **META** | 100% |
| **FUENTE DE DATOS** | DOCUMENTACIÓN VEHÍCULOS | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |
| | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO** | Gerencia |

| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO** | **N° vehículos con certificación técnico mecánica** | **N° Total de vehículos** | **CUMPLIM.** | **META** | |
| **SEPTIEMBRE del 2025** | 6 | 6 | 100% | 100% | |
| **OCTUBRE del 2025** | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| **NOVIEMBRE del 2025** | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| **DICIEMBRE del 2025** | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| **ENERO del 2026** | 10 | 10 | 100% | 100% | |
| **FEBRERO del 2026** | 11 | 11 | 100% | 100% | |
| **MARZO del 2026** | 12 | 12 | 100% | 100% | |
| **ABRIL del 2026** | 13 | 13 | 100% | 100% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| **SEPTIEMBRE del 2025** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| **OCTUBRE del 2025** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| **NOVIEMBRE del 2025** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| **DICIEMBRE del 2025** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| **ENERO del 2026** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| **FEBRERO del 2026** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| **MARZO del 2026** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| **ABRIL del 2026** | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.2.3 Programa para el uso y almacenamiento adecuado de materiales de construcción

Durante el mes de abril se avanza en la ejecución de obras civiles con la construcción de cajas de registro y canalización en zona verde. En el marco de estas actividades, se implementan medidas de control ambiental relacionadas con el almacenamiento y manejo de materiales de

construcción. Como condición general, los materiales se disponen en obra únicamente en la cantidad necesaria para el desarrollo de la jornada de trabajo y permanecen almacenados en costales hasta su utilización.

Asimismo, durante el mes de abril se continuó utilizando el Depósito Prado Centro como proveedor de materiales de construcción tipo gravas y arenas empleadas en la ejecución de las obras. Estos materiales continúan siendo objeto de verificación de trazabilidad, garantizando su procedencia de fuentes legales en cumplimiento de la normativa ambiental vigente.

Durante el mes de abril la Unión Temporal Sit Medellín, continúa realizando aprovisionamiento de materiales de construcción del depósito de materiales Prado Centro, el cual mantiene una relación comercial con la Cantera Agregados Antioquía, y es certificada por medio de comunicado expedido a nombre de la respectiva cantera, y suministrado como evidencia en el informe N.1 correspondiente al mes de septiembre. Adicional se soportan para el presente periodo las compras de materiales efectuadas y relacionadas en los anexos citados a continuación.

**Anexo 4:** *Factura de compra de materiales*
**Anexo 5:** *Formato suministro de materiales*

### 5.2.4 Programa para la protección del suelo

En el marco del Programa para la Protección del Suelo, la Unión Temporal SIT Medellín reafirma su compromiso con la preservación y el cuidado del medio ambiente, implementando medidas de prevención, control y mitigación de impactos asociados al desarrollo de las obras civiles.

Entre las principales acciones adoptadas se destacan:

- Preparación del concreto en mezcleros o coches, evitando el contacto directo del material con el suelo y reduciendo la generación de vertimientos.
- Instalación de plásticos o elementos aislantes en las áreas de trabajo donde se proyecta el almacenamiento de materiales de construcción, residuos de demolición o excavación, para prevenir la contaminación del suelo y/o afectación de vías, andenes.

- Disposición adecuada de los residuos sólidos, garantizando su segregación en la fuente, recolección oportuna y entrega a gestores autorizados según su tipo (aprovechables, orgánicos o no aprovechables).

Estas medidas buscan prevenir la alteración de las condiciones naturales del suelo, minimizar riesgos de contaminación y asegurar el cumplimiento de la normativa ambiental vigente, en coherencia con los compromisos establecidos en el Plan de Manejo Ambiental del proyecto.



*Fotografía 25: Mezcla de concreto en mezclero*



*Fotografía 26: Mezcla de concreto en mezclero*



*Fotografía 27: Mezcla de concreto en mezclero*

### 5.2.5 Programa para el manejo de sustancias químicas

En el marco de la ejecución del contrato de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos, es necesaria la adquisición y manipulación de diversas sustancias químicas utilizadas en actividades constructivas y operativas del proyecto. El manejo de estas sustancias conlleva riesgos tanto laborales como ambientales, motivo por el cual la Unión Temporal SIT Medellín implementa controles específicos orientados a prevenir, mitigar y gestionar dichos riesgos de manera segura y responsable.

Para tal fin, se realiza un seguimiento integral de las sustancias químicas desde el momento de su adquisición, con el propósito de garantizar su almacenamiento, manipulación, transporte y disposición final adecuados, en cumplimiento de la normatividad ambiental y de seguridad vigente.

Como herramienta fundamental de control, se utiliza la Ficha de Datos de Seguridad (FDS) de cada sustancia, documento que establece las medidas preventivas, condiciones de uso, procedimientos de respuesta ante emergencias y recomendaciones para su manejo seguro. Asimismo, se mantiene un inventario actualizado de sustancias químicas en obra, donde se registran variables como el tipo de sustancia, cantidad disponible, ubicación, fecha de ingreso y responsable de su manejo, asegurando así la trazabilidad y el control efectivo durante todo el ciclo de vida del producto.

Durante el periodo evaluado, se registró el uso de cemento para la construcción de cajas e instalación de postes y herrajes, así como de gasolina para el funcionamiento de maquinaria y equipos, además de cicatrizante utilizado para cortar raíz encontrada durante la actividad de construcción de cajas y por último es uso de detergente en polvo para realizar limpieza de los postes metálicos.

El Programa para el Manejo Adecuado de Sustancias Químicas contempla actividades que incluyen la identificación de sustancias, la elaboración y actualización del inventario, la obtención y difusión de las fichas de seguridad (FDS), la rotulación de envases y recipientes, y la implementación de condiciones adecuadas de almacenamiento, garantizando el cumplimiento de las buenas prácticas en seguridad industrial y la protección del medio ambiente.

**Anexo 6:** Inventario de sustancias químicas disponibles para el proyecto

**Anexo 7:** Fichas de seguridad



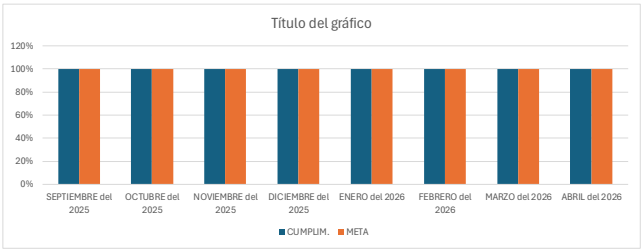

*Fotografía 28: Rotulación de gasolina*

### 5.2.5.1 Indicador manejo adecuado de sustancias químicas

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FÓRMULA | # de sustancias químicas con hoja de seguridad/# de sustancias químicas empleadas *100 | NOMBRE DEL INDICADOR | MANEJO SUSTANCIAS QUÍMICAS |
| | | META | 100% |
| FUENTE DE DATOS | INSPECCIONES PROGRAMADAS Y NO PROGRAMADAS | RESPONSABLE | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual |
| | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO☐ | Gerencia |

| SEGUIMIENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PERIODO | # de sustancias químicas con hoja de seguridad | # de sustancias químicas empleadas | CUMPLIM. | META |
| SEPTIEMBRE del 2025 | 2 | 2 | 100% | 100% |
| OCTUBRE del 2025 | 3 | 3 | 100% | 100% |
| NOVIEMBRE del 2025 | 6 | 6 | 100% | 100% |
| DICIEMBRE del 2025 | 7 | 7 | 100% | 100% |
| ENERO del 2026 | 7 | 7 | 100% | 100% |
| FEBRERO del 2026 | 7 | 7 | 100% | 100% |
| MARZO del 2026 | 7 | 7 | 100% | 100% |
| ABRIL del 2026 | 11 | 11 | 100% | 100% |

AÑO 2025

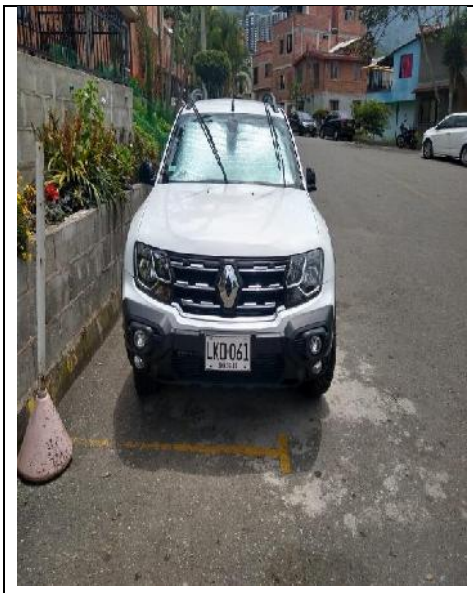



| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| SEPTIEMBRE del 2025 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| OCTUBRE del 2025 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| NOVIEMBRE del 2025 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| DICIEMBRE del 2025 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| ENERO del 2026 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| FEBRERO del 2026 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| MARZO del 2026 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| ABRIL del 2026 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.2.6 Programa para el manejo de maquinaría, vehículos y equipos de obra

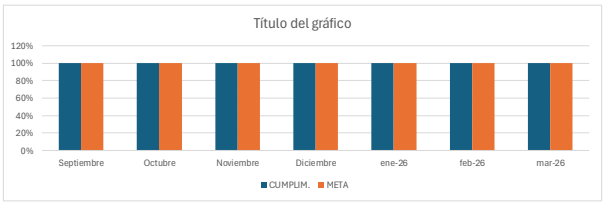
En la tabla cinco (5) del ítem 5.2.2 Programa de control de emisiones se relacionan los vehículos dispuestos para el proyecto.

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 29: Vehículo para el proyecto* | *Fotografía 30 Vehículo para el proyecto* |

### 5.2.6.1 Indicador programa para el manejo de maquinaria y equipo

| MEDICIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | # de vehículos con documentos en regla/ # Total de vehículos *100 # total de vehículos | | **NOMBRE DEL INDICADOR** | PROGRAMA PARA EL MANEJO DE MAQUINARÍA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS EN OBRA | |
| | | | **META** | 100% | |
| **FUENTE DE DATOS** | DOCUMENTACIÓN VEHÍCULOS | | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL | |
| | | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual | |
| | | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO** | Gerencia | |

| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO** | **#Véhículos con documentos en regla** | **# total de vehículos** | **CUMPLIM.** | **META** | |
| **Septiembre** | 6 | 6 | 100% | 100% | |
| **Octubre** | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| **Noviembre** | 9 | 9 | 100% | 100% | |
| **Diciembre** | 9 | 9 | 100% | 100% | |
| **ene-26** | 10 | 10 | 100% | 100% | |
| **feb-26** | 11 | 11 | 100% | 100% | |
| **mar-26** | 12 | 12 | 100% | 100% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| Septiembre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Octubre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Noviembre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Diciembre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Enero del 2026 | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Febrero del 2026 | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Marzo del 2026 | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.2.7 Programa para la prevención de contaminación de cuerpos de agua y redes de servicio público

La Unión Temporal SIT Medellín establece y documenta una serie de medidas preventivas y de control aplicables en el marco del Programa de Protección de los Recursos Hídricos, orientadas a minimizar los riesgos de contaminación asociados a las actividades constructivas del proyecto.

Entre las acciones implementadas se encuentran:

- Aprovisionamiento de agua a través de la red del acueducto de EPM, garantizando su procedencia de una fuente legal y controlada.
- Cubrimiento de sumideros en las áreas donde se desarrollen obras civiles que se encuentren dentro del radio de influencia de estas estructuras, con el fin de evitar el ingreso de materiales sólidos o sedimentos que puedan obstruir o contaminar el sistema de drenaje.
- Preparación de mezclas de concreto en coches o mezcladores portátiles, práctica que permite contener residuos y evitar el vertimiento de sustancias contaminantes en los cuerpos de agua o redes de servicios públicos.

Durante el periodo evaluado, se evidencia cumplimiento en la implementación de las medidas establecidas, con excepción del cubrimiento de sumideros. Esta medida no ha sido requerida, dado que las actividades desarrolladas a la fecha no se realizan en zonas que representen riesgo de afectación a estas estructuras o se encuentran a una distancia considerable de las mismas.

### 5.2.8 Programa para el manejo de la vegetación, fauna y paisaje

En el marco de la ejecución del proyecto, no se identifica ni se proyecta la existencia de afectaciones a individuos arbóreos, motivo por el cual no se considera necesario realizar trámites de permisos para tala o poda. No obstante, en caso de requerirse intervenciones en zonas verdes, se garantizará la protección de la vegetación menor mediante la implementación de medidas preventivas como señalización, delimitación y contención temporal, con el fin de evitar daños durante el desarrollo de las actividades constructivas.

En situaciones excepcionales donde sea indispensable efectuar labores de poda por interferencias con la visual de los dispositivos semafóricos o afectaciones a la operatividad del sistema, se procederá a informar oportunamente a la entidad contratante, con el propósito de que se gestione la solicitud correspondiente ante el gestor que según su conducto regular tenga establecido.

En cuanto a la gestión específica en el marco de la ejecución del proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos durante el mes de abril, no se requiere de la intervención de cobertura vegetal, fauna o paisaje que requiera de la implementación de controles ya documentados y necesarios de registro.

### 5.2.9 Programa de manejo para el uso eficiente y ahorro de energía, agua y papel

El agua utilizada en las actividades operativas de la Unión Temporal SIT Medellín proviene de la red de acueducto de Empresas Públicas de Medellín (EPM), garantizando de esta manera el uso de una fuente legal para el desarrollo de las labores del proyecto.

Durante el mes de abril se recibe factura correspondiente a los consumos de agua y energía generados por la Unión Temporal SIT Medellín que comprende el periodo de febrero 19 y marzo 20. El valor registrado corresponde a 17 m3, valores que son reportados en el mes de abril, teniendo en cuenta que el proceso de facturación se realiza mes vencido.

La información contenida en dichas facturas constituye el soporte oficial para el control y seguimiento de los consumos asociados a las actividades desarrolladas en los diferentes frentes de trabajo, permitiendo establecer una línea base para la medición y posterior implementación de estrategias orientadas al uso eficiente y al ahorro de los recursos naturales.
Para el mes de abril se evidenció una leve disminución en el consumo de agua, registrando un total de 17 m³ en comparación con los 18 m³ reportados en marzo. No obstante, el consumo se mantiene elevado debido a la continuidad e intensificación de las actividades constructivas que requieren un mayor uso del recurso hídrico.

No obstante, se continuó con la implementación de prácticas orientadas al uso eficiente y racional del agua en el desarrollo de la obra, sin embargo, estos resultados se mantienen dentro de los parámetros previstos para la ejecución del proyecto, reflejando el cumplimiento

de las medidas ambientales establecidas para la optimización del uso de los recursos naturales.

**Anexo 8:** *Factura de servicios públicos*

#### 5.2.9.1 Indicador uso eficiente y ahorro de energía

Durante el mes de abril se registró un consumo de energía de 185 kWh, evidenciando un incremento frente al periodo anterior, en el cual se reportó un consumo de 169 kWh. Este aumento corresponde a una variación de 16 kWh, asociada principalmente a la intensificación de actividades operativas y al mayor uso de equipos eléctricos requeridos para el desarrollo de las labores programadas.

El incremento en el consumo energético se relaciona con la ampliación de jornadas de trabajo, mayor utilización de herramientas eléctricas y equipos de apoyo técnico. No obstante, el consumo se mantiene dentro de rangos controlados y coherentes con la dinámica operativa del proyecto.

Se continuará con la implementación de medidas orientadas al uso eficiente y racional de la energía, tales como la optimización de horarios de operación, la supervisión del apagado de equipos cuando no se encuentren en uso y el seguimiento periódico del indicador, con el fin de evaluar tendencias y aplicar acciones correctivas en caso de ser necesario.

### 5.2.10 Programa de manejo para la adecuación de campamentos

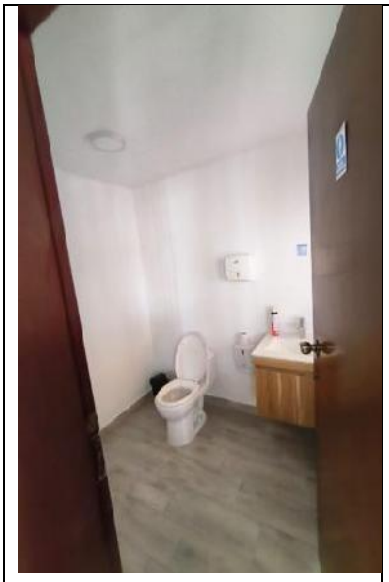
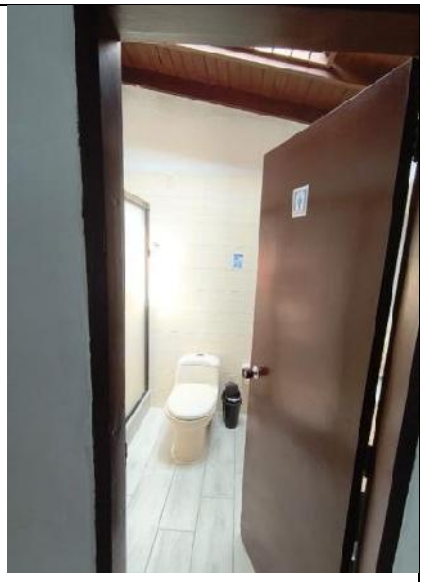
Durante el mes de abril, la Unión Temporal SIT Medellín mantiene el alquiler de un bien inmueble destinado para ser la sede de operaciones del proyecto, espacio que integra las áreas administrativas, de almacenamiento y alistamiento de cuadrillas. Este inmueble se configura como el centro administrativo y operativo principal para la ejecución de las actividades del contrato de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos.

La sede administrativa se encuentra dotada con escritorios y sillas con condiciones de ergonomía, necesarias para el personal encargado de labores de planeación, coordinación y seguimiento de las actividades.

El inmueble cuenta además con un almacén de obra, en el cual se disponen y organizan de manera adecuada los materiales de construcción, equipos, elementos eléctricos y herramientas.

De igual forma, se dispone espacio destinado al personal operativo, para alistamiento y conformación de cuadrillas antes del desplazamiento a los diferentes frentes de trabajo.

En cuanto a las condiciones de bienestar y servicios, el lugar cuenta con tres unidades sanitarias para el personal masculino y una para el personal femenino, además de acceso a los servicios básicos (agua, energía eléctrica y disposición de residuos), asegurando un entorno adecuado y funcional para el desarrollo de las labores administrativas y operativas.

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| *Fotografía 31: Baño hombres.* | *Fotografía 32: Baño hombres.* | *Fotografía 33: Baño mujeres.* |



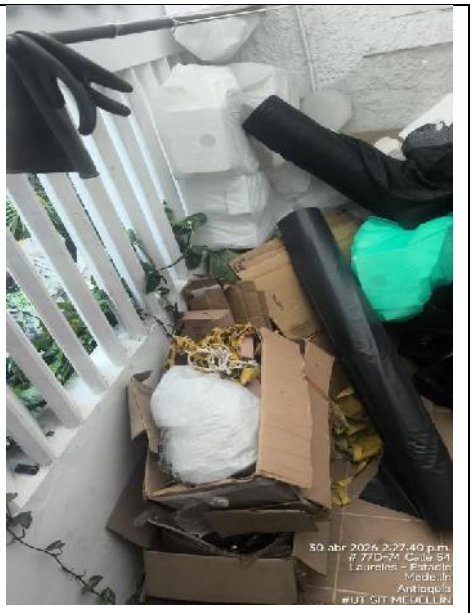

*Fotografía 34: Acopio de materiales.*




*Fotografía 35: Acopio de material de construcción.*




*Fotografía 36: Acopio de elementos semafóricos retirados.*



*Fotografía 37: Acopio temporal de residuos*



*Fotografía 38: Acopio de elementos semafóricos retirados.*

### 5.2.11 Bodegaje con señalización para materiales

Se cuenta con Bodega con los suficientes espacios, para el almacenamiento de materiales necesarios para las obras civiles




*Fotografía 39: Rotulación y señalización*




*Fotografía 40: Rotulación y señalización*




*Fotografía 41: Rotulación y señalización*




*Fotografía 42: Rotulación y señalización*




*Fotografía 43: Rotulación y señalización*




*Fotografía 44: Rotulación y señalización*




*Fotografía 45: Rotulación y señalización*




*Fotografía 46: Rotulación y señalización*

### 5.2.12 Capacitaciones

Para la Unión Temporal SIT Medellín, el fortalecimiento de las competencias del personal constituye un pilar fundamental en la correcta implementación de los programas de gestión social y ambiental. Por esta razón, se desarrollan capacitaciones de manera periódica, orientadas a instruir, sensibilizar y promover la participación activa del personal en la prevención, mitigación y control de los impactos sociales y ambientales generados por las actividades constructivas.

Durante el mes de abril se llevaron a cabo jornadas de formación y sensibilización orientadas al fortalecimiento de buenas prácticas ambientales al interior de la empresa, enfocadas principalmente en el uso eficiente y ahorro del agua.

En este sentido, se desarrollaron capacitaciones dirigidas al personal operativo y administrativo, en las cuales se abordaron temas relacionados con la importancia del cuidado del recurso hídrico, el consumo responsable, la identificación de prácticas que generan desperdicio de agua y la implementación de acciones orientadas a su uso eficiente en las actividades diarias del proyecto.

De igual manera, se realizaron campañas de sensibilización ambiental mediante charlas y recomendaciones en campo, promoviendo hábitos responsables y fortaleciendo la conciencia

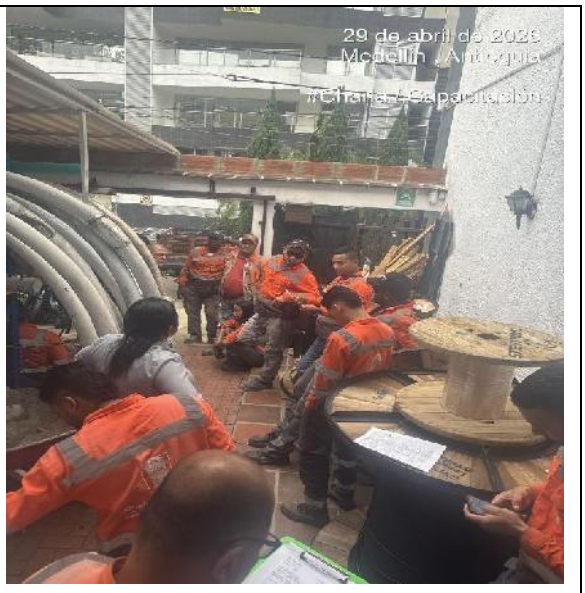
ambiental entre los trabajadores. Estas actividades permitieron reforzar el compromiso del personal con la protección de los recursos naturales y el cumplimiento de los lineamientos ambientales establecidos.

Estas acciones contribuyen al fortalecimiento de la cultura organizacional, al mejoramiento continuo en materia ambiental y al cumplimiento de las medidas de manejo implementadas en el proyecto.

***Anexo 9:*** *Registro de asistencia a capacitación*




*Fotografía 47: Capacitación personal*




*Fotografía 48: Capacitación personal*




*Fotografía 49: Capacitación personal*




*Fotografía 50: Capacitación personal*

## 5.3 Formato 14 - Factor de calidad criterios adicionales ambientales y sociales

### 5.3.1 PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL – CONSUMO DE PAPEL

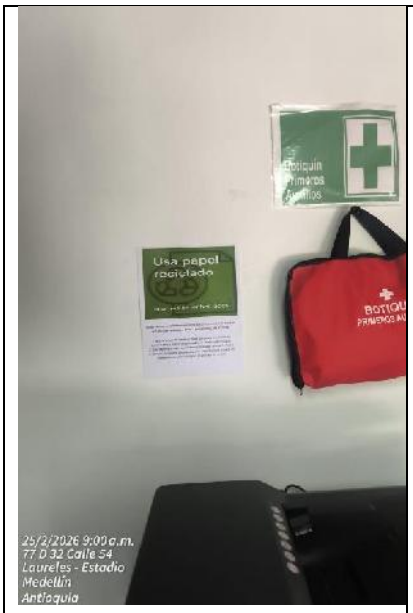
Durante el mes de abril se dio continuidad al desarrollo del Programa para la Implementación, Medición y Seguimiento del Indicador Adicional de Impacto Ambiental – Consumo de Papel, manteniendo y fortaleciendo las acciones establecidas para promover el uso responsable de este recurso al interior de la organización.

En este periodo se continuó utilizando el correo electrónico como principal medio de difusión y circulación de documentos, priorizando el manejo digital de la información y reduciendo la necesidad de impresiones físicas. Asimismo, se mantuvo la directriz de realizar impresiones únicamente cuando es estrictamente indispensable y siempre a doble cara, con el fin de optimizar el consumo de papel.

De igual manera, se siguió promoviendo la reutilización de hojas impresas por una sola cara para uso interno en borradores o documentos preliminares, garantizando su adecuada marcación antes de su disposición final para reciclaje. También se continuó con la consolidación de registros y formatos en el área de SST, siempre que la normatividad lo permite, con el propósito de disminuir el volumen de documentos generados.

En reuniones y presentaciones presenciales se priorizó el uso de herramientas tecnológicas como computador portátil y videobeam, evitando la entrega de copias impresas a los asistentes. Finalmente, se reforzaron las acciones de sensibilización interna mediante campañas y capacitaciones al personal, difundiendo la directriz institucional “Imprime solo si es necesario”, fortaleciendo así la cultura organizacional orientada a la sostenibilidad y al uso eficiente de los recursos.

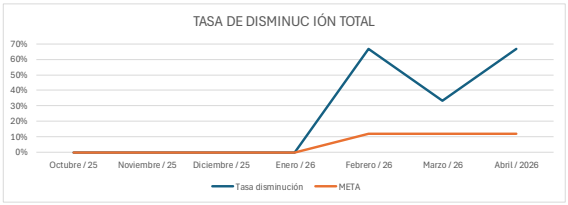
***Anexo 10:*** *Factura compra de papel*

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| *Fotografía 51: Campañas de sensibilización* | *Fotografía 52: Campañas de sensibilización* | *Fotografía 53: Campañas de sensibilización* |

### 5.3.1.1 Indicador programa para el manejo de consumo de papel

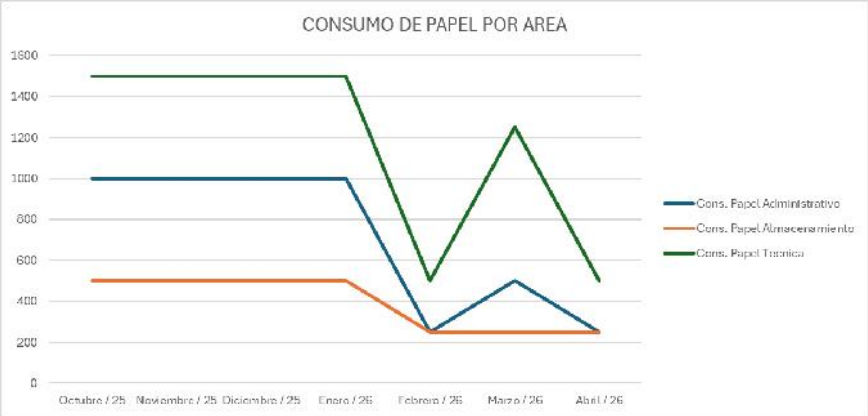
| MEDICIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | Consumo de papel=número de resmas utilizadas*500 | | **NOMBRE DEL INDICADOR** | PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL – CONSUMO DE PAPEL **TOTAL** | |
| | | | **META** | 12% | |
| **FUENTE DE DATOS** | FACTURAS COMPRA DE RESMAS | | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL | |
| | | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual | |
| | | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO□** | Gerencia | |

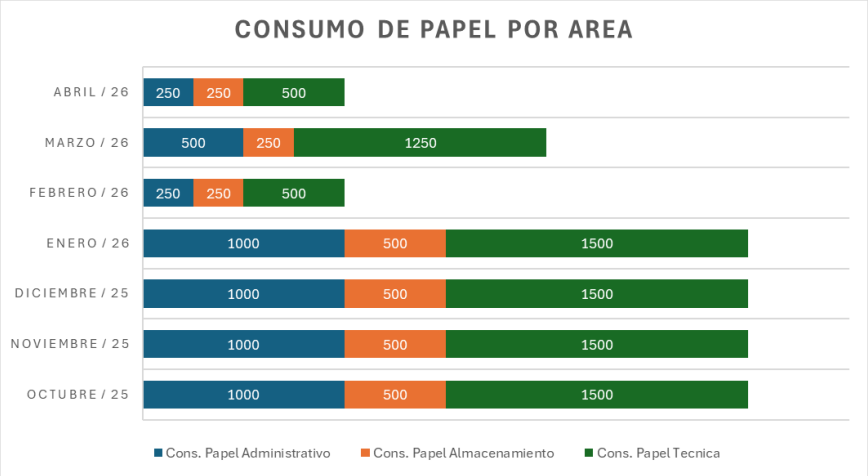
| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| **LINEA BASE** | **3000** | | | | |
| **PERIODO** | **#Resmas usadas** | **Cons. Papel Total** | **Tasa disminución** | **META** | |
| **Octubre / 25** | 6 | 3000 | 0% | 0% | |
| **Noviembre / 25** | 6 | 3000 | 0% | 0% | |
| **Diciembre / 25** | 6 | 3000 | 0% | 0% | |
| **Enero / 26** | 6 | 3000 | 0% | 0% | |
| **Febrero / 26** | 2 | 1000 | 67% | 12% | |
| **Marzo / 26** | 4 | 2000 | 33% | 12% | |
| **Abril / 2026** | 2 | 1000 | 67% | 12% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| Septiembre | Se registra consumo mensual | |
| Octubre | Se registra consumo mensual | |
| Noviembre | Se registra consumo mensual | |
| Diciembre | Se registra consumo mensual | |
| Enero del 2026 | Se registra consumo mensual | |
| Febrero del 2026 | Se inicia con el desarrollo del programa de medición y seguimiento del indicador de consumo de papel, el cual arroja una disminución positiva. | |
| Marzo del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |
| Abril del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |

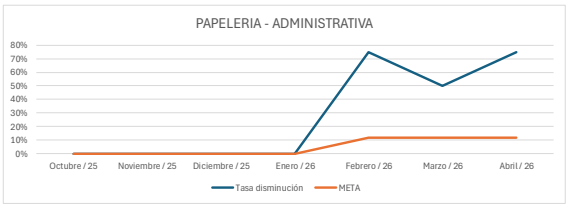
**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín


CONSUMO DE PAPEL POR AREA
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
Octubre / 25
Noviembre / 25
Diciembre / 25
Enero / 26
Febrero / 26
Marzo / 26
Abril / 26
Cons. Papel Administrativo
Cons. Papel Almacenamiento
Cons. Papel Tecnica


CONSUMO DE PAPEL POR AREA
ABRIL / 26
250
250
500
MARZO / 26
500
250
1250
FEBRERO / 26
250
250
500
ENERO / 26
1000
500
1500
DICIEMBRE / 25
1000
500
1500
NOVIEMBRE / 25
1000
500
1500
OCTUBRE / 25
1000
500
1500
Cons. Papel Administrativo
Cons. Papel Almacenamiento
Cons. Papel Tecnica

| **MEDICIÓN** | | | |
|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | Consumo de papel=número de resmas utilizadas*500 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL – CONSUMO DE PAPEL **AREA ADMINISTRATIVA** |
| | | **META** | 12% |
| **FUENTE DE DATOS** | FACTURAS COMPRA DE RESMAS | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |
| | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO☐** | Gerencia |

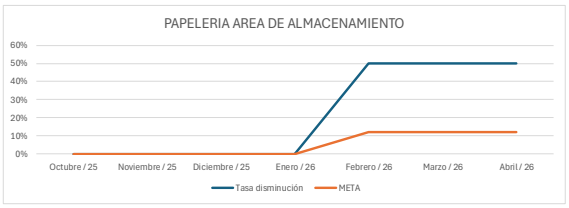
| **SEGUIMIENTO** | | | | | **AÑO 2025-2026** |
|---|---|---|---|---|---|
| **LINEA BASE** | **1000** | | | | |
| **PERIODO** | **#Resmas usadas** | **Cons. Papel Administrativo** | **Tasa disminución** | **META** | |
| **Octubre / 25** | 2 | 1000 | 0% | 0% | |
| **Noviembre / 25** | 2 | 1000 | 0% | 0% | |
| **Diciembre / 25** | 2 | 1000 | 0% | 0% | |
| **Enero / 26** | 2 | 1000 | 0% | 0% | |
| **Febrero / 26** | 0,5 | 250 | 75% | 12% | |
| **Marzo / 26** | 1 | 500 | 50% | 12% | |
| **Abril / 26** | 0,5 | 250 | 75% | 12% | |




| **PLAN DE ACCIÓN** | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| Septiembre | Se registra consumo mensual | |
| Octubre | Se registra consumo mensual | |
| Noviembre | Se registra consumo mensual | |
| Diciembre | Se registra consumo mensual | |
| Enero del 2026 | Se registra consumo mensual | |
| Febrero del 2026 | Se inicia con el desarrollo del programa de medición y seguimiento del indicador de consumo de papel, el cual arroja una disminución positiva. | |
| Marzo del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |
| Abril del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |

| **MEDICIÓN** | | | |
|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | Consumo de papel=número de resmas utilizadas*500 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL – CONSUMO DE PAPEL **AREA DE ALMACENAMIENTO** |
| | | **META** | 12% |
| **FUENTE DE DATOS** | FACTURAS COMPRA DE RESMAS | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |
| | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO☐** | Gerencia |

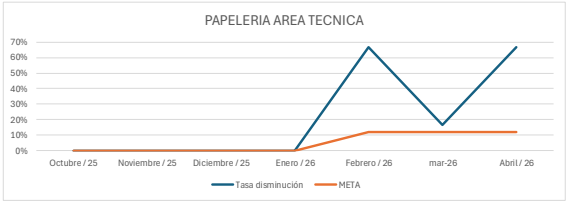
| **SEGUIMIENTO** | | | | | **AÑO 2025-2026** |
|---|---|---|---|---|---|
| **LINEA BASE** | **500** | | | | |
| **PERIODO** | **#Resmas usadas** | **Cons. Papel Almacenamiento** | **Tasa disminución** | **META** | |
| **Octubre / 25** | 1 | 500 | 0% | 0% | |
| **Noviembre / 25** | 1 | 500 | 0% | 0% | |
| **Diciembre / 25** | 1 | 500 | 0% | 0% | |
| **Enero / 26** | 1 | 500 | 0% | 0% | |
| **Febrero / 26** | 0,5 | 250 | 50% | 12% | |
| **Marzo / 26** | 0,5 | 250 | 50% | 12% | |
| **Abril / 26** | 0,5 | 250 | 50% | 12% | |




| **PLAN DE ACCIÓN** | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| Septiembre | Se registra consumo mensual | |
| Octubre | Se registra consumo mensual | |
| Noviembre | Se registra consumo mensual | |
| Diciembre | Se registra consumo mensual | |
| Enero del 2026 | Se registra consumo mensual | |
| Febrero del 2026 | Se inicia con el desarrollo del programa de medición y seguimiento del indicador de consumo de papel, el cual arroja una disminución positiva. | |
| Marzo del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |
| Abril del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |

| **MEDICIÓN** | | | |
|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | Consumo de papel=número de resmas utilizadas*500 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL - CONSUMO DE PAPEL **AREA TECNICA** |
| | | **META** | 12% |
| **FUENTE DE DATOS** | FACTURAS COMPRA DE RESMAS | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |
| | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO** | Gerencia |

| **SEGUIMIENTO** | | | | | **AÑO 2025-2026** |
|---|---|---|---|---|---|
| **LINEA BASE** | **1500** | | | | |
| **PERIODO** | **#Resmas usadas** | **Cons. Papel Tecnica** | **Tasa disminución** | **META** | |
| **Octubre / 25** | 3 | 1500 | 0% | 0% | |
| **Noviembre / 25** | 3 | 1500 | 0% | 0% | |
| **Diciembre / 25** | 3 | 1500 | 0% | 0% | |
| **Enero / 26** | 3 | 1500 | 0% | 0% | |
| **Febrero / 26** | 1 | 500 | 67% | 12% | |
| **mar-26** | 2,5 | 1250 | 17% | 12% | |
| **Abril / 26** | 1 | 500 | 67% | 12% | |




| **PLAN DE ACCIÓN** | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| Septiembre | Se registra consumo mensual | |
| Octubre | Se registra consumo mensual | |
| Noviembre | Se registra consumo mensual | |
| Diciembre | Se registra consumo mensual | |
| Enero del 2026 | Se registra consumo mensual | |
| Febrero del 2026 | Se inicia con el desarrollo del programa de medición y seguimiento del indicador de consumo de papel, el cual arroja una disminución positiva. | |
| Marzo del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |
| Abril del 2026 | Se cumple con la meta establecida de acuerdo a la linea base. | |

### 5.3.2 PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA

Durante el mes de abril se dio continuidad a la implementación del Programa de Estrategias y Acciones de Ahorro de Agua, particularmente en lo relacionado con la estrategia 7.2 – Recolección de aguas lluvias, la cual había sido iniciada en el mes de febrero.

Es importante precisar que, para este periodo, se reporta el consumo de agua correspondiente al ciclo de facturación comprendido entre el 19 de febrero y el 20 de marzo, el cual presentó una leve reducción de 1 m3.

Cabe resaltar que, a partir de la implementación del sistema de captación de aguas lluvias, el recurso recolectado ha comenzado a utilizarse en actividades que no requieren agua potable, tales como la limpieza de áreas, lavado de herramientas, riego de zonas verdes, control de polvo y descargas sanitarias. Por lo tanto, se espera que en los próximos periodos de facturación se refleje una disminución progresiva en el consumo de agua proveniente de la red convencional.

Con estas acciones, la organización continúa fortaleciendo su compromiso con el uso eficiente del recurso hídrico, promoviendo prácticas sostenibles orientadas a la reducción del impacto ambiental.

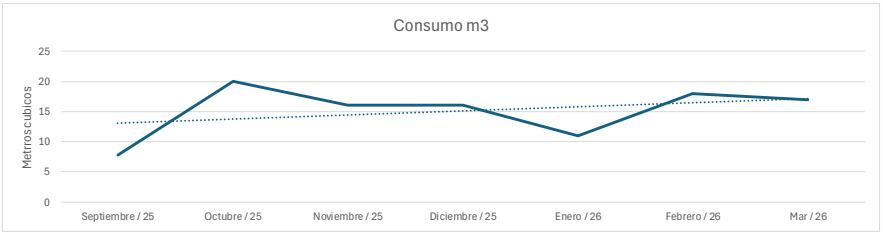



*Fotografía 54: Recolección de aguas lluvias*

### 5.3.2.1 Indicador programa para el manejo del consumo de agua

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | m³/mes | **NOMBRE DEL INDICADOR** | PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA |
| | | **META** | Reducir 5–10% anual |
| **FUENTE DE DATOS** | FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |
| | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO** | Gerencia |

| SEGUIMIENTO | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **Consumo m3** | |
| **Septiembre / 25** | 7,83 | |
| **Octubre / 25** | 20 | |
| **Noviembre / 25** | 16 | |
| **Diciembre / 25** | 16 | |
| **Enero / 26** | 11 | |
| **Febrero / 26** | 18 | |
| **Mar / 26** | 17 | |



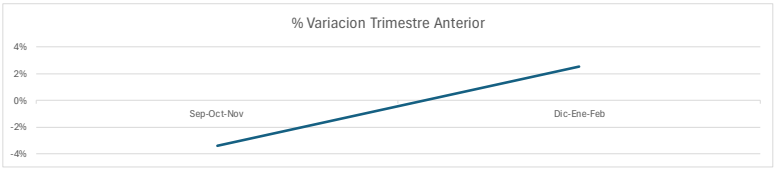

| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| Septiembre | Se registra consumo mensual, a la espera de lograr la meta de Reducir 5–10% anual | |
| Octubre | Se registra consumo mensual, a la espera de lograr la meta de Reducir 5–10% anual | |
| Noviembre | Se registra consumo mensual, a la espera de lograr la meta de Reducir 5–10% anual | |
| Diciembre | Se registra consumo mensual, a la espera de lograr la meta de Reducir 5–10% anual | |
| Enero del 2026 | Se registra consumo mensual, a la espera de lograr la meta de Reducir 5–10% anual | |
| Febrero del 2026 | Se registra consumo mensual, a la espera de lograr la meta de Reducir 5–10% anual | |
| Marzo del 2026 | Se registra consumo mensual, a la espera de lograr la meta de Reducir 5–10% anual | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.3.2.2 Indicador programa para el manejo del consumo de agua Variación del consumo vs. línea base

| MEDICIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FÓRMULA | m³/mes | | NOMBRE DEL INDICADOR | PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA | |
| | | | META | Tendencia a la baja | |
| FUENTE DE DATOS | FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS | RESPONSABLE | TECNOLOGA AMBIENTAL | | |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Trimestral | | |
| | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO□ | Gerencia | | |

| SEGUIMIENTO | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|
| LINEA BASE | | 15,11857143 | |
| Trimestre | Consumo Promedio m3 | % Variacion Trimestre Anterior | |
| Sep-Oct-Nov | 14,61 | -3% | |
| Dic-Ene-Feb | 15,5 | 3% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| Sep-Oct-Nov | Se registra consumo trimestral | |
| Dic-Ene-Feb | Se evidencia una ligera tendencia al alza en el consumo de agua, manteniéndose en un rango aún controlado. Esta variación se atribuye a la fase inicial de implementación del programa, por lo que se espera que, en los próximos trimestres y con la aplicación efectiva de las estrategias de uso y ahorro, se logre una disminución progresiva del consumo. | |
| Mar-Abril-Mayo | Una vez se obtengan los datos correspondientes a los meses de abril y mayo se actualiza la grafica ya que la frecuencia es trimestral. | |

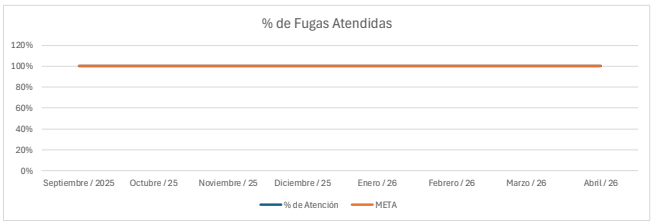
**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.3.2.3 Indicador programa para el manejo del consumo de agua Fugas atendidas

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FÓRMULA | Fugas corregidas / fugas reportadas × 100 | NOMBRE DEL INDICADOR | PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA |
| | | META | 100% |
| FUENTE DE DATOS | REGISTRO DE INSPECCIONES MENSUALES DE FUGAS | RESPONSABLE | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual |
| | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO□ | Gerencia |

**SEGUIMIENTO** — **AÑO 2025-2026**

| PERIODO | Fugas reportadas | Fugas corregidas | % de Atención | META |
|---|---|---|---|---|
| Septiembre / 2025 | 0 | 0 | 100% | 100% |
| Octubre / 25 | 0 | 0 | 100% | 100% |
| Noviembre / 25 | 0 | 0 | 100% | 100% |
| Diciembre / 25 | 0 | 0 | 100% | 100% |
| Enero / 26 | 0 | 0 | 100% | 100% |
| Febrero / 26 | 0 | 0 | 100% | 100% |
| Marzo / 26 | 0 | 0 | 100% | 100% |
| Abril / 26 | 0 | 0 | 100% | 100% |




**PLAN DE ACCIÓN**

| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
|---|---|---|
| Septiembre | No se registraron fugas para este periodo | |
| Octubre | No se registraron fugas para este periodo | |
| Noviembre | No se registraron fugas para este periodo | |
| Diciembre | No se registraron fugas para este periodo | |
| Enero del 2026 | No se registraron fugas para este periodo | |
| Febrero del 2026 | Se inicia el programa de uso y ahorro de eficiente de agua, sin embargo no se reportan fugas | |
| Marzo del 2026 | Se continua con programa de uso y ahorro de eficiente de agua, sin embargo no se reportan fugas | |
| Abril del 2026 | Se continua con programa de uso y ahorro de eficiente de agua, sin embargo no se reportan fugas | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

## 5.3.3 PROGRAMA PARA FOMENTAR TRANSPORTES SOSTENIBLES Y ALTERNATIVOS

Durante el mes de abril se avanzó en la revisión y análisis de la información disponible sobre los hábitos de desplazamiento de los colaboradores, con el fin de identificar los principales patrones de movilidad y las oportunidades de mejora en materia de sostenibilidad.

Con base en este análisis, se inició la estructuración de estrategias y acciones orientadas a promover el uso de medios de transporte más sostenibles, teniendo en cuenta las condiciones actuales y las principales barreras identificadas. Estas acciones constituyen la base para la implementación progresiva del programa de movilidad sostenible en la organización.



*Fotografía 55:Medio de transportes alternativos trabajadores*

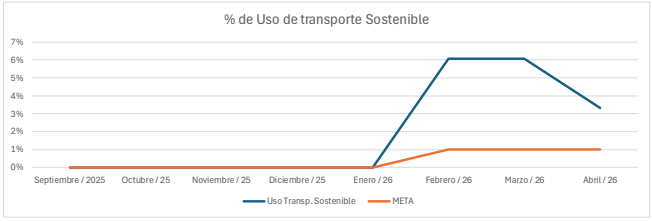
### 5.3.3.1 Indicador programa para fomento de transportes alternativos y sostenibles

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | Uso de transporte sostenible=(Número de colaboradores que usan transporte sostenible)/(Número total de colaboradores) | **NOMBRE DEL INDICADOR** | PROGRAMA PARA FOMENTAR TRANSPORTES SOSTENIBLES Y ALTERNATIVOS |
| | | **META** | + DEL 1% |
| **FUENTE DE DATOS** | REGISTRO DE TRABAJADORES CON USO ALTERNATIVO | **RESPONSABLE** | TECNOLOGA AMBIENTAL |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |
| | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO☐** | Gerencia |

**SEGUIMIENTO**

| PERIODO | N° de trabajadores | N° de trabajadores con transporte alternativo | Uso Transp. Sostenible | META |
|---|---|---|---|---|
| **Septiembre / 2025** | 28 | 0 | 0% | 0% |
| **Octubre / 25** | 22 | 0 | 0% | 0% |
| **Noviembre / 25** | 37 | 0 | 0% | 0% |
| **Diciembre / 25** | 42 | 0 | 0% | 0% |
| **Enero / 26** | 32 | 0 | 0% | 0% |
| **Febrero / 26** | 33 | 2 | 6% | 1% |
| **Marzo / 26** | 33 | 2 | 6% | 1% |
| **Abril / 26** | 30 | 1 | 3% | 1% |

**AÑO 2025-2026**




**PLAN DE ACCIÓN**

| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
|---|---|---|
| Septiembre | No se registraron uso de medios alternativos y el programa aun no se habia implementado | |
| Octubre | No se registraron uso de medios alternativos y el programa aun no se habia implementado | |
| Noviembre | No se registraron uso de medios alternativos y el programa aun no se habia implementado | |
| Diciembre | No se registraron uso de medios alternativos y el programa aun no se habia implementado | |
| Enero del 2026 | No se registraron uso de medios alternativos y el programa aun no se habia implementado | |
| Febrero del 2026 | Se inició con el desarrollo del programa y se registraron dos trabajadores realizando el uso de transportes alternativos. | |
| Marzo del 2026 | Se registraron dos trabajadores realizando el uso de transportes alternativos. | |
| Abril del 2026 | Se registraron dos trabajadores realizando el uso de transportes alternativos. | |

# 6 CONCLUSIONES

• Durante el mes de abril, la Unión Temporal SIT Medellín continuó con la ejecución del contrato de “Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín”, dando continuidad al fortalecimiento de las estrategias orientadas al uso eficiente de los recursos naturales, la prevención de impactos ambientales y la sostenibilidad del proyecto.

• En este periodo se mantuvo la implementación adecuada de las medidas ambientales definidas, evidenciándose avances en la gestión integral de residuos, el control de emisiones, la conservación del suelo y el aprovechamiento eficiente del recurso hídrico. Estas actividades permitieron afianzar un enfoque preventivo y ambientalmente responsable, en cumplimiento de la normatividad vigente y de los lineamientos establecidos para el contrato.

• Asimismo, durante abril se continuó con la ejecución y seguimiento de los programas contemplados en el Formato 14 – Factor de Calidad: Criterios Adicionales Ambientales y Sociales, fortaleciendo las acciones relacionadas con el consumo racional de papel, el ahorro y uso eficiente del agua, así como la promoción de la movilidad sostenible. Lo anterior permitió avanzar en el monitoreo, control y trazabilidad de los indicadores definidos, aportando al proceso de mejora continua del componente ambiental y social del proyecto.

# 7 CONTROL DE CAMBIOS

## 7.1 Control de cambios

| Función | Responsable | Cargo | Descripción del cambio | Versión | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Angie Tatiana Moriano Polindara | Tecnóloga Social y Ambiental | Emisión inicial del documento | 1 | 07/05/26 |
| Revisó | Miguel Ángel Osorio | Director | Revisión inicial del documento | 1 | 07/05/26 |

## 7.2 Control de distribución de documentos

| Función | Responsable | Interventoría | Fecha |
|---|---|---|---|
| Aprobó | José David Cortés | Consorcio Farol Med | |

# 8 ANEXOS

**Anexo 1:** *Acta de gestión Residuos Sólidos*. ..... - 17 -
**Anexo 2:** Factura recepción de residuos de construcción y demolición ..... - 18 -
**Anexo 3:** Documentación vehículos LKO061 y TSZ679 ..... - 21 -
**Anexo 4:** *Factura de compra de materiales* ..... - 23 -
**Anexo 5:** *Formato suministro de materiales* ..... - 23 -
**Anexo 6:** Inventario de sustancias químicas disponibles para el proyecto ..... - 26 -
**Anexo 7:** Fichas de seguridad ..... - 26 -
**Anexo 8:** *Factura de servicios públicos* ..... - 31 -
Anexo 9: Registro de asistencia a capacitación ..... - 37 -
Anexo 10: Factura compra de papel ..... - 38 -

# GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS.

| Fecha: | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** | 30 | 4 | 26 |

"MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLIN"

**CONTRATISTA** Unión Temporal Sit

| FECHA DE ENTREGA | KG RESIDUOS ORDINARIOS | KG RESIDUOS PELIGROSOS | KG MATERIAL RECICLABLE | KILOGRAMOS TOTAL RESIDUOS | NOMBRE EMPRESA DE DISPOSICIÓN Y/O TRATAMIENTO | FIRMA RESPONSABLE DE LA OBRA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6/04/2026 | 1,195 | 0 | 0 | 1,195 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 9/04/2026 | 5,295 | 0 | 0 | 5,295 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 13/04/2026 | 6,175 | 0 | 0 | 6,175 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 20/04/2026 | 3,24 | 0 | 0 | 3,24 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 23/04/2026 | 8,725 | 0 | 0 | 8,725 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| **KG TOTAL** | **24,63** | **0** | **0** | **24,63** | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |

**NOTA**: Para la disposición de los residuos peligrosos, el contratista debe entregar un acta de disposición y copia de la licencia ambiental del gestor.

# REMISIÓN No. 21093791

CONCRETOS Y ASFALTOS SA
Nit: 890.929.951-7
CENTRO DE PRODUCCION BELLO
DIAGONAL 51 No. 15 A 161 BELLO BELLO ANTIOQUIA
TEL: 400 00 00 27 51 83
E-mail: info@conasfaltos.com
www.conasfaltos.com

FR.1943

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CLIENTE: | SERNA ROJAS JHON JAIRO | FECHA: | 11.04.2026 | CA Ó CO: | |
| | | HORA: | 13:10:54 | TEMPERATURA | |
| NIT: | 71318262 | CONDUCTOR: | FREDY | | |
| DIRECCIÓN: | CRA 118#39A -02 / MEDELLIN | No. TRANSP.: | | VEHÍCULO: | YAB206 |
| TELÉFONO: | 3215094437 | PEDIDO: | | RUTA: | |
| OBRA: | SERNA ROJAS JHON JAIRO | SELLOS: | | | |
| | | SALDO: | 113.383- | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UND. |
|---|---|---|---|
| 41992172 | ESCOMBRERA VIAJE SENCILLA | 1,00 | UN |

Peso vacío Ton: 0,00

Peso cargado Ton: 0,00

AUXILIAR DE DESPACHOS

RECIBÍ CONFORME

HORA SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA A OBRA: _____ HORA RETORNO A PLANTA: _____

Para validar la legalidad de este documento favor comunicarse con certificados.escombrera@conasfaltos.com

# REMISIÓN No. 21102451

CONCRETOS Y ASFALTOS SA
Nit: 890.929.951-7
CENTRO DE PRODUCCION BELLO
DIAGONAL 51 No. 15 A 161 BELLO BELLO ANTIOQUIA
TEL: 400 00 00 274 51 83
E-mail: info@conasfaltos.com
www.conasfaltos.com

FR.1943

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLIENTE: | GALLEGO GRAJALES CARLOS ANDRES | FECHA: | 30.04.2026 |
| NIT: | 71780907 | HORA: | 12:30:25 |
| DIRECCIÓN: | CALLE 40 105 146 / MEDELLIN | CONDUCTOR: | CARLOS A. GALLEGO |
| TELÉFONO: | 5597525 | No. TRANSP.: | |
| OBRA: | GALLEGO GRAJALES CARLOS ANDRES | PEDIDO: | |
| | | SELLOS: | |
| | | SALDO: | 1 |

CA Ó CO:
TEMPERATURA
VEHÍCULO: TAB006
RUTA:

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UND. |
|---|---|---|---|
| 41992172 | ESCOMBRERA VIAJE SENCILLA | 1,00 | UN |

Peso vacío Ton: 8,10
Peso cargado Ton: 8,10

AUXILIAR DE DESPACHOS

RECIBÍ CONFORME

HORA SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA A OBRA: _____ HORA RETORNO A PLANTA: _____

Para validar la legalidad de este documento favor comunicarse con certificados.escombrera@conasfaltos.com

# RENOVACIÓN SOAT Y TECNOMECANICA LKO061

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL | VIGENCIA HASTA LAS 24 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2026 \| 4 \| 20 | 2026 \| 4 \| 21 | 2027 \| 4 \| 20 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5200043737 | LKO061 | VEH. DE SERVICIO PUBLICO INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1333 | 2023 |

| PASAJEROS | MARCA | LINEA VEHICULO | CARROCERIA |
|---|---|---|---|
| 5 | RENAULT | DUSTER OROCH | DOBLE CABINA CON PLATON |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| H5HA460D047770 | 93Y9SR333PJ476695 | 93Y9SR333PJ476695 | 0,31 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| VANEGAS KAREN | 3227340894 | CC | 1128460366 | ITAGÜÍ |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDIDORA |
|---|---|---|---|---|
| 1520 | 520 | 10050 | AT1502 5200043737 | MEDELLÍN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 436.300,00 | $ 226.800,00 | $ 2.400,00 |

TOTAL A PAGAR : $ 665.500,00

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1] 701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:**
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

**Datos personales**
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

**Topes de cobertura gastos médicos**
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 189119566

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTO SUR

**NIT:** 900157012

**No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-024-001

**Fecha de expedición:** 2026/04/20

**Fecha de vencimiento:** 2027/04/20

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** LKO061

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** RENAULT

**MODELO:** 2023

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** GASO ELEC

**CILINDRAJE:** 1333

**NRO. MOTOR:** H5HA460D047770

**NRO. CHASIS:** 93Y9SR333PJ476695

**VIN:** 93Y9SR333PJ476695

**LÍNEA:** DUSTER OROCH

**COLOR:** BLANCO GLACIAL (V)

**NOMBRE PROPIETARIO:** KAREN VANEGAS P.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE

# RENOVACIÓN SOAT
# TSZ 679

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | VIGENCIA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AÑO | MES | DÍA | | AÑO | MES | DÍA | | AÑO | MES | DÍA |
| | 2026 | 4 | 20 | DESDE LAS 00 HORAS DEL | 2026 | 4 | 23 | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | 2027 | 4 | 22 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 94912481 - 616031027 | TSZ679 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2953 | 2013 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | NISSAN | ESTACAS |
| | LÍNEA VEHÍCULO: CABSTAR | |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| ZD30D134NC1003744 | LJN0KB524DX290301 | LJN0KB524DX290301 | 2,30 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS | 3104425762 | NIT | 901393630 | MEDELLIN |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 80000957 | 94912481 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 31 | $ 582.900 | $ 303.100 | $ 2.400 |

TOTAL A PAGAR

**$ 888.400**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[2]<br>701,68[3] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77[1] | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180[4] | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750[5] | |




¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022

[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.

[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

seguros mundial®
tu compañía siempre



# Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

- SOAT
- Accidentes Personales
- Arriendos
- Disfruta Tranquilo
- Conduce Tranquilo
- Vida
- Responsabilidad Cívil Familiar

## SOLUCIONES CORPORATIVAS

- Cumplimiento
- Judiciales
- Ingeniería
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Crédito
- Patrimonio

**Líneas de Atención al Cliente:**

- Bogotá: **(+601)** 327 47 12/13
- Nacional: 018000 111 935

**www.segurosmundial.com.co**

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

# DOCUMENTACIÓN
# STD 874

Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031614795

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA<br>STD874 | MARCA<br>MAZDA | LÍNEA<br>BT 50 | MODELO<br>2013 |
| CILINDRADA CC<br>2.606 | COLOR<br>BLANCO NEVADO BICAPA | | SERVICIO<br>PARTICULAR |
| CLASE DE VEHÍCULO<br>CAMIONETA | TIPO CARROCERÍA<br>DOBLE CABINA | COMBUSTIBLE<br>GASGASOL | CAPACIDAD Kg/PSJ<br>1000 - 5 |
| NÚMERO DE MOTOR<br>G6404153 | REG<br>N | VIN<br>9FJUN84G3D0317180 | |
| NÚMERO DE SERIE<br>****** | REG<br>N | NÚMERO DE CHASIS<br>9FJUN84G3D0317180 | REG<br>N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
PATIÑO JOHN FREDY

IDENTIFICACIÓN
C.C. 98658827

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
127

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
32012000601781

I/E
I

FECHA IMPORT.
30/04/2012

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
15/05/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.
19/04/2024

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO GIRARDOTA



LT02007857062

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDIC (AÑO \| MES \| DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO \| MES \| DÍA) |
|---|---|---|
| 2025-06-13 | 2025-06-15 | 2026-06-14 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14289413831010 | STD874 | CAMPEROS O CAMIONET | PARTICULAR | 2606 | 2013 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICUL | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 5 | MAZDA | BT 50 | DOBLE CABINA |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| G6404153 | 9FJUN84G3D0317180 | 9FJUN84G3D0317180 | 1.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| PATIÑO, JOHN FREDY | 3104511547 | CC | 98658827 | GIRARDOTA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 232 | $ 833500 | $ 433400 | $ 2400 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 1269300

**FIRMA AUTORIZADA**

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA |
|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1] UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) / 701,68 [2] UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

**Protección de datos personales:**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A**. informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico proteccíondatospersonales@segurosdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

**Topes de cobertura gastos médicos**
**[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150,711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910,920. Decreto 2644 de 2022.**
**[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 182128791

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** COMERCIALIZADORA SERVISUPER LTDA

**NIT:** 811006665

**No. de Certificado de Acreditación:** 09-OIN-059-001

**Fecha de expedición:** 2025/06/29

**Fecha de vencimiento:** 2026/06/29

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** STD874

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** MAZDA

**MODELO:** 2013

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** GAS GASOL

**CILINDRAJE:** 2606

**NRO. MOTOR:** G6404153

**NRO. CHASIS:** 9FJUN84G3D0317180

**VIN:** 9FJUN84G3D0317180

**LÍNEA:** BT 50

**COLOR:** BLANCO NEVADO BICAPA

**NOMBRE PROPIETARIO:** JOHN F. PATIÑO

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

MARIA ESTELLA VANEGAS RUIZ

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 13372

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-04-08

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 6952e0d451ad115b7ad93482179a24e3a5c3ae9ed8e3498ddbfd90938f2ac57deb156d337e77c84172ee9a2a616eff8a
**Fecha de Validación: 2026-04-08 09:46 Fecha Generación:** 2026-04-08 14:46

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 40 und | $ 4,200 | $ 26,840 (G19%) | $ 141,160 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 23 und | $ 5,500 | $ 20,194 (G19%) | $ 106,306 |
| 3 | LATA ARENA CONCRETO | 21 und | $ 5,500 | $ 18,438 (G19%) | $ 97,062 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:84** | **T.Item:3** |
| **Subtotal:** | $ 344,538.00 |
| **IVA(19%):** | $ 65,462.18 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 410,000 |
| **Total Neto:** | **$ 410,000** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-05-07 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 13417

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-04-13

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 46b455beea77b137033c6b894578b8d3dac8181a25253fe5ca899a15f6431224636cd28bcac70b0a78b01eba61172441
**Fecha de Validación: 2026-04-13 08:08 Fecha Generación:** 2026-04-13 13:07

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 14 und | $ 36,600 | $ 81,816 (G19%) | $ 430,584 |
| 2 | LATA ARENA CONCRETO | 7 und | $ 5,500 | $ 6,146 (G19%) | $ 32,354 |
| 3 | LATA ARENA DE PEGA | 14 und | $ 4,200 | $ 9,394 (G19%) | $ 49,406 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:35** | **T.Item:3** |
| **Subtotal:** | $ 512,353.00 |
| **IVA(19%):** | $ 97,347.06 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 609,700 |
| **Total Neto:** | **$ 609,700** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-05-07 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 13435

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-04-14

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 627994e5136ffafcd442754fe614126bd7dadfa2d3ba1d15d2f1b1c5a0fd734b7a553593c6fee79950056dd932824dcb
**Fecha de Validación: 2026-04-14 09:40 Fecha Generación:** 2026-04-14 14:40

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA TRITURADO 3/4 | 12 und | $ 5,500 | $ 10,536 (G19%) | $ 55,464 |
| 2 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 6 und | $ 36,600 | $ 35,064 (G19%) | $ 184,536 |
| 3 | ALAMBRE QUEMADO X 1KG | 1 und | $ 7,800 | $ 1,245 (G19%) | $ 6,555 |
| 4 | VARILLA 3/8- 9 MM X 6MT Corrugada | 1 und | $ 16,500 | $ 2,634 (G19%) | $ 13,866 |
| 5 | ALICATE ELECTRICISTA 7" PRETUL 22676 | 1 und | $ 19,500 | $ 3,113 (G19%) | $ 16,387 |
| 6 | MAPEFAST LC PRO 4KG | 1 und | $ 66,000 | $ 10,538 (G19%) | $ 55,462 |
| 7 | BROCHA GOYA ECONOMICA 2" | 1 und | $ 5,300 | $ 846 (G19%) | $ 4,454 |
| 8 | LATA ARENA CONCRETO | 11 und | $ 5,500 | $ 9,658 (G19%) | $ 50,842 |
| 9 | LATA ARENA DE PEGA | 6 und | $ 4,200 | $ 4,026 (G19%) | $ 21,174 |
| 10 | DISCO DIAMANTADO CONT 7" Abracol | 1 und | $ 38,000 | $ 6,067 (G19%) | $ 31,933 |
| 11 | DESTORNILLADOR FORTE 1/4x6 PHILLIPS 899948 | 1 und | $ 6,000 | $ 958 (G19%) | $ 5,042 |
| 12 | DESTORNILLADOR 1/4x4 PHILLIPS PRETUL 21474-21459 | 1 und | $ 6,500 | $ 1,038 (G19%) | $ 5,462 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:43** | **T.Item:12** |
| **Subtotal:** | $ 451,176.00 |
| **IVA(19%):** | $ 85,723.53 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 536,900 |
| **Total Neto:** | **$ 536,900** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 13493

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-04-18

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 41977c947dc528516b7c64df7e0c5f03e92296004aabb34101969801463eee8e94c22c4d58c285ec663d8373c7791622
**Fecha de Validación: 2026-04-18 12:43 Fecha Generación:** 2026-04-18 17:43

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA CONCRETO | 23 und | $ 5,500 | $ 20,194 (G19%) | $ 106,306 |
| 2 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 5 und | $ 36,600 | $ 29,220 (G19%) | $ 153,780 |
| 3 | LATA TRITURADO 3/4 | 6 und | $ 5,500 | $ 5,268 (G19%) | $ 27,732 |
| 4 | DESTORNILLADOR 1/4x4 PHILLIPS PRETUL 21474-21459 | 1 und | $ 6,500 | $ 1,038 (G19%) | $ 5,462 |
| 5 | MT TUBO VENTILACION 2 RALCO | 3 und | $ 8,500 | $ 4,071 (G19%) | $ 21,429 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:38** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 314,706.00 |
| **IVA(19%):** | $ 59,794.12 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 374,500 |
| **Total Neto:** | **$ 374,500** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-05-07 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 13580

**Vendedor:** Federico Gonzalez
**Fecha Vencimiento:**2026-04-28 1 días

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 600d7dd5afddc783886682245df3fef171608db778938aeb08daefc03e758333d512762e4ad6264aadc9dc99c051272f
**Fecha de Validación: 2026-04-27 16:27 Fecha Generación:** 2026-04-27 21:26

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Mutuo Acuerdo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA CONCRETO | 40 und | $ 5,500 | $ 35,120 (G19%) | $ 184,880 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 10 und | $ 5,500 | $ 8,780 (G19%) | $ 46,220 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 7 und | $ 36,600 | $ 40,908 (G19%) | $ 215,292 |
| 4 | LATA ARENA DE PEGA | 10 und | $ 4,200 | $ 6,710 (G19%) | $ 35,290 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:67** | **T.Item:4** |
| **Subtotal:** | $ 481,681.00 |
| **IVA(19%):** | $ 91,519.33 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 573,200 |
| **Total Neto:** | **$ 573,200** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 13633

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-05-08 8 días

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 90394f2522cea0600bff00077e47f80b1a5e4bdce618bdd55da91ce11fc414c83a39dde8a663e0980f4dd089413de330
**Fecha de Validación: 2026-04-30 16:48 Fecha Generación:** 2026-04-30 21:48

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Crédito**
**Mutuo Acuerdo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA TRITURADO 3/4 | 5 und | $ 5,500 | $ 4,390 (G19%) | $ 23,110 |
| 2 | LATA ARENA CONCRETO | 32 und | $ 5,500 | $ 28,096 (G19%) | $ 147,904 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 5 und | $ 36,600 | $ 29,220 (G19%) | $ 153,780 |
| 4 | LLANA LISA M/MAD TRUPER 15406 | 1 und | $ 21,500 | $ 3,433 (G19%) | $ 18,067 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:43** | **T.Item:4** |
| **Subtotal:** | $ 342,857.00 |
| **IVA(19%):** | $ 65,142.86 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 408,000 |
| **Total Neto:** | **$ 408,000** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Alcaldía de Medellín
Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación

## PLANILLA DE CONTROL DE MATERIALES

**PROYECTO:** "MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN"

| FECHA | Nº REMISIÓN/FACTURA | PLACA DEL VEHÍCULO | VOLÚMEN RECIBIDO M3 | Und | PROVEEDOR | MATERIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8/04/2026 | FVE 13372 | | 0,76 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 8/04/2026 | FVE 13372 | | 0,437 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 8/04/2026 | FVE 13372 | | 0,019 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 13/04/2026 | FVE 13417 | | 700 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 13/04/2026 | FVE 13417 | | 0,133 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 13/04/2026 | FVE 13417 | | 0,266 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 14/04/2026 | FVE 13435 | | 0,228 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 14/04/2026 | FVE 13435 | | 300 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 14/04/2026 | FVE 13435 | | 0,266 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 14/04/2026 | FVE 13435 | | 0,114 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 18/04/2026 | FVE 13493 | | 0,437 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 18/04/2026 | FVE 13493 | | 250 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 18/04/2026 | FVE 13493 | | 0,114 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 28/04/2026 | FVE 13580 | | 0,76 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 28/04/2026 | FVE 13580 | | 0,19 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 28/04/2026 | FVE 13580 | | 350 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 28/04/2026 | FVE 13580 | | 0,19 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 30/04/2026 | FVE 13633 | | 0,095 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 30/04/2026 | FVE 13633 | | 0,608 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 30/04/2026 | FVE 13633 | | 250 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| | | | | | | |
| **Volumen total** | | | **4,62** | **m3** | | |
| **kg total** | | | **1850** | **Kg** | | |

Nota: Se debe anexar mensualmente el certificado de entrega por parte del proveedor.

Contratista ambiental _____ Interventoría ambiental _____

| | | | PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL | | | | | | | | | | | Código: SIT-PC-CA-001 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Inventario de Sustancias Químicas | | | | | | | | | | | Fecha: 24/09/2025 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| **No.** | **Nombre de la Sustancia Química** | **Uso o Aplicación** | **CAS No.** | **Clasificación SGA (Categorías de Peligro)** | **Pictogramas GHS** | **Palabra de Advertencia** | **Indicaciones de Peligro (H)** | **Consejos de Prudencia (P)** | **Presentación / Unidad** | **Cantidad (aprox.)** | **Proveedor / Marca** | **Ubicación de Almacenamiento** | **Fecha de Ingreso** | **Ficha de Datos de Seguridad (FDS)** | **Responsable de Manejo** | |
| 1 | **Cemento gris CEMEX** | Construcción de cajas e instalación de postes | 659997-15-1 | Irritación cutánea, daño ocular grave, sensibilización respiratoria |  | **Peligro** | H315, H318, H335 | P261, P280, P305+P351+P338 | Saco 50 kg | 50 | Cemex / Argos | Zona de almacenamiento de obra | 5/09/2025 | Si | Maestro de obra | |
| 2 | **Gasolina** | Funcionamiento de maquinaria y equipos | 86290-81-5 | Líquido y vapor inflamable, tóxico por inhalación, cancerígeno |  | **Peligro** | H225, H304, H350 | P210, P243, P280, P301+P310 | Galón (3,8 L) | 0,5 | Terpel | Área de combustibles | 7/09/2025 | si | Auxiliar de maquinaria | |
| 3 | **Cicatrizante ANTRASIN PC** | Cicatrizante para raiz | 7758-99-8 | Liquido peligrosa para el medio ambiente, toxico por inhalación, corrosivo |  | **Peligro** | H410, H318, H313, H303 | P101, P102, P273, P280, P305+P351+P338, P310. P312. P501 | Frasco (1,4 kg) | 1 | Tierra agro | Zona de almacenamiento de obra | 30/10/2025 | si | Maestro de obra | |
| 4 | **Pintura acrilica negra** | Pintura poste recto semáforico | 11Z903 | Liquido inflamable, irritación cutanea y ocular, toxicidad aguda, toxicidad especifica en algunos organos, toxicidad para la reproducción. |  | **Peligro** | H225<br>H313<br>H315<br>H319<br>H361<br>H373 | P201<br>P280<br>P337 + P313<br>P403 + P235<br>P501 | Galón (3,785L) | 4 | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra | 18/11/2025 | si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 5 | **Anticorrosivo** | Pintura poste recto semáforico | 64-17-5, 7664-38-2 | Liquido inflamable. |  | **Peligro** | H225 | P210<br>P233<br>P240<br>P241<br>P370+P378<br>P403+P235<br>P501 | Galón (3,785L) | 4 | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra | 18/11/2025 | si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 6 | **Thinner (Solvente)** | Limpieza de herramientas | 67-64-1: 98-56-6 | Líquido inflamable, irritante ocular y cutanea, tóxico, carcinogenicidad. |  | **Peligro** | H225<br>H315<br>H319<br>H335<br>H336<br>H351 | P201<br>P280<br>P210<br>P241<br>P242<br>P243<br>P261<br>P264 : P308 + P313<br>P304 + P312<br>P362 + P364<br>P302 + P352<br>P305 + P351 + P338<br>P337 + P313 -: P403 + P233<br>P403 + P235 : P501 | Galón (3,8 L) | 2 gal | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra y almacen | 18/11/2025 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 7 | **Detergente en polvo** | Limpieza de amoblamiento | 7757-82-6 | irritable, toxico, daño ocular. |  | **Peligro** | [illegible] | [illegible] | saco 20 kg | 1 | ARO MAKRO | Zona de almacenamiento de obra | 22/12/2025 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 8 | **Wash primer verde oliva** | Pintura poste recto semáforico | 108-88-3 ; 64-17-5 ; 78-83-1 ; 49663-84-5 ; 1333-82-0 ; 13463-67-7 ; 1333-86-4 ; 100-41-4 | Líquido y vapor inflamable, irritante ocular, corrosivo |  | **Peligro** | H412 : H315 : H318: H225: H361 : H373 : H304 | P201:<br>P210:<br>P280:<br>P302+P352:<br>P305+P351+P338:<br>P308+P313:<br>P370+P378:<br>P501: | Galón (3,785L) | 1 | Pintuco | Zona de almacenamiento de obra | 30/03/2026 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 9 | **Pintura acrilica blanca** | Pintura poste recto semáforico | 11Z028 | Líquido y vapor inflamable, irritante ocular, irritable |  | **Peligro** | H225. H313. H315. H319 . H361 . H373 | P201 -<br>P280 -<br>P210 -P302 + P312 +<br>P352:<br>P305 + P351 + P338:<br>P337 + P313 : P403 + P235 : P501 | Galón (3,785L) | 2 | Pintuco | Zona de almacenamiento de obra | 30/03/2026 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 10 | **Removedor de pinturas incoloro 1020** | Pintura poste recto semáforico | 75-09-2 ; 67-56-1 | Liquido toxico, inflamable y daño en la salud |  | **Peligro** | H351: H225: H371 Tox. Agud. 3: H301 - Tóxico en caso de ingestión. Tox. Agud. 3: H311 | P201:<br>P210:<br>P280:<br>P301+P310:<br>P302+P352:<br>P308+P313:<br>P370+P378:<br>P501 | Galón (3,785L) | 2 | Pintuco | Zona de almacenamiento de obra | 30/03/2026 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 11 | **Gasolina corriente** | Combustible para vehículos y plantas electricas | 708027-45 | Liquido inflamable, irritable ocular, toxicidad. |  | **Peligro** | H225:<br>H304:<br>H315:<br>H319:<br>H335:<br>H336:<br>H340:<br>H350:<br>H361:<br>H373:<br>H411 | P201:<br>P202:<br>P210:<br>P233:<br>P240:<br>P241:<br>P242:<br>P243:<br>P260: P261:<br>P264:<br>P271:<br>P273:<br>P280:<br>P301+P310:<br>P302+P352:<br>P303+P361+P353:<br>P304+P340:<br>P305+P351+P338:<br>P308+P313:<br>P312:<br>P314:<br>P321:<br>P331:<br>P332+P313:<br>P337+P313:<br>P362+P364:<br>P370+P378: | Galones | N/A | PRIMAX | Estaciones de gasolina PRIMAX | N/A | N/A | N/A | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 1. FICHA DE SEGURIDAD CEMENTO GRIS CEMEX

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

## SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Esta FDS cumple con la legislación colombiana, según la fecha de revisión arriba mencionada.

### 1.1. IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO

| | |
|---|---|
| **Nombre del Producto:** | **Cemento Hidráulico** |
| **Otros nombres:** | Cemento, Cemento Uso General, Cemento Estructural, Cemento mampostero, Cemento Superresistente, Fibrocemento, Cemento Uso Ambiente Marino, Cemento MRS, Cemento Alta Resistencia Temprana, Cemento ART, Cemento Portland, Clinker Portland, Cemento Tipo I, Cemento Blanco. |
| **Descripción del Producto:** | Polvo fino constituido por una mezcla de Clinker, Sulfato de Calcio y materiales adicionales, finamente molidos, el cual, al ser mezclado con agua, forma una pasta que endurece al aire o bajo el agua. |
| **Uso previsto:** | Conglomerante hidráulico en la fabricación de hormigones, morteros y pastas, especialmente diseñados para construir. |

### 1.2. INFORMACIÓN SOBRE EL FABRICANTE

| | |
|---|---|
| **Productor/Fabricante:** | CEMEX Colombia S.A.<br>Calle 99 No. 9 - 54<br>Bogotá – Colombia. |
| **Información Técnica:** | +57 (1) 6039000 Ext. 43189 |

## SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

### 2.1. CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O MEZCLA.

| | |
|---|---|
| Sistema Globalmente Armonizado | Corrosión cútanea. Categoría 1.<br>Lesiones oculares graves. Categoría 1.<br>Sensibilización cutánea. Categoría 1.<br>Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) (irritación del tracto respiratorio). Categoría 3.<br>Carcinógeno (inhalación). Categoría 1A |

### 2.2. ELEMENTOS DE LA ETIQUETA

**Pictogramas de Peligro:**



**Palabra de advertencia:** Peligro

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | | |
|---|---|---|
| **Frases de Peligro (Frases H):** | H314 | Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares graves. |
| | H317 | Puede causar reacciones alérgicas en la piel. |
| | H335 | Puede irritar las vías respiratorias. |
| | H350 | Puede provocar cáncer (Vía respiratoria). |
| **Frases de Prudencia (Frases P):** | Prevención | |
| | P201 | Leer instrucciones antes del uso. |
| | P202 | No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad. |
| | P260 | Evite respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles. |
| | P264 | Lávese cuidadosamente después de la manipulación. |
| | P270 | No comer, beber o fumar mientras se manipula este producto. |
| | P280 | Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/cara. |
| | P281 | Utilice el equipo de protección personal como se requiere. |
| | Intervención | |
| | P314 | Obtenga atención medica si se siente indispuesto. |
| | P308+P313 | Si se expone o está preocupado: obtenga atención médica. |
| | P304+P340+P312 | Si SE INHALA: Remueva a la víctima a un área donde haya aire fresco y manténgala en reposo en una posición cómoda para respirar. Llame al médico si se siente indispuesto. |
| | P302+P325+P362+P363 | SI ES EN LA PIEL: Lávese con mucha agua y jabón. Quítese la ropa contaminada. Lave la ropa contaminada antes de volverla a utilizar. |
| | P332+P313 | Si ocurre irritación en la piel: Obtenga atención médica. |
| | P305+P351+P338+P310 | SI ES EN LOS OJOS: Enjuáguese cautelosamente con agua por varios minutos. Remueva los lentes de contacto, si los tiene y puede removerlos fácilmente. Continue enjuagándose. Llame inmediatamente al médico. |
| | Almacenamiento | |
| | | Almacene el producto en un área que mantenga seca y ventilada y donde se minimice la generación de polvo. |
| | Eliminación | |
| | P501 | Eliminar el contenido conforme la reglamentación local |

### 2.3. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

El contacto del cemento húmedo con la piel puede causar irritación, dermatitis o quemaduras.
Puede provocar daños en elementos hechos de aluminio u otros metales no-nobles.
Trazas de químicos, presentes naturalmente podrían detectarse en el análisis químico. Estos constituyentes pueden incluir residuo insoluble, el cual parte puede ser cuarzo libre (sílice cristalina), óxido de calcio (también conocido como Cal o cal viva), óxido de magnesio, sulfato de potasio, sulfato de sodio, compuestos de cromo y compuestos de níquel.

## SECCIÓN 3 COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

### 3.1 SUSTANCIA/MEZCLA

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

Cemento hidráulico, mezcla de diversos componentes

| Nombre | # CAS | Concentración (% en masa) |
|---|---|---|
| Clinker de cemento Portland | 659997-15-1 | 35 - 96 |
| Cuarzo (Sílice cristalina) * | 14808-60-7 | 0 - 16 |
| Cromo hexavalente ** | 7440-47-3 | ** |
| Carbonato de Calcio | 1317-65-3 | 2 - 60 |
| Sulfato de Calcio | 7778-18-9 | 3 - 9 |

**Notas:**

- Cualquier concentración ilustrada como un rango se usa para proteger la confidencialidad, también se debe a las variaciones en los registros de formulaciones de la producción.
- Aditivos químicos pueden ser utilizados en la fabricación del cemento en rangos promedio menores a 1%.
- * Análisis cuantitativo de fases mineralógicas realizado por espectrometría de difracción de rayos X. En la muestra no se tuvo en cuenta la fase amorfa, por lo tanto, de presentarse, las fases identificadas pueden estar sobre estimadas.
- ** El cromo hexavalente se incluye debido a su asociación como componente sensible a la piel.
- No hay ingredientes adicionales presentes que, dentro del conocimiento actual del fabricante y en las concentraciones aplicables, sean clasificados como peligrosos a la salud o al medio ambiente y que requieran ser reportados en esta sección.

Según la normativa aplicable no es necesario divulgar los componentes que no representan peligros (físico/químicos, salud humana y medio ambiente).

## SECCIÓN 4 PRIMEROS AUXILIOS

### 4.1 DESCRIPCIÓN DE MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

**General**

No es necesario el uso de equipos de protección individual por parte de las personas que dispensen los primeros auxilios. Los trabajadores que dispensen primeros auxilios deben evitar entrar en contacto con cemento o mezclas húmedos que lo contengan.
Hay que asegurar que el personal médico es consciente de los materiales involucrados y tomar precauciones para protegerse a sí mismos.

**Inhalación**

Si una persona presenta trastornos por la inhalación de grandes cantidades de material, se debe trasladar inmediatamente a un lugar al aire libre.
En caso de paro respiratorio emplear el método de reanimación cardiopulmonar (RCP), mantener al paciente abrigado y acostado.
Conseguir atención médica tan pronto como sea posible.

**Contacto con la piel**

Si la piel entra en contacto con el material, es necesario lavar inmediatamente con agua y jabón la zona del cuerpo afectada; en su defecto, utilice un detergente suave (pH neutro) para eliminar el material.
Solicitar asistencia médica siempre que se produzca irritación o quemadura cáustica.

**Contacto con los ojos**

No frotar los ojos para evitar daños de la córnea por estrés mecánico. Buscar atención médica inmediatamente. Llamar al médico. Lavar los ojos inmediatamente con abundante agua, levantando ocasionalmente los párpados superiores e inferiores. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes.
Continuar lavándose durante al menos 15 minutos.

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Ingestión** | No inducir el vómito.<br>Si la víctima está consciente, enjuagar la boca para eliminar el material o polvo e ingerir agua en abundancia.<br>Solicitar asistencia médica de inmediato. |

## 4.2 SÍNTOMAS/EFECTOS POR EXPOSICIONES AGUDAS

| | |
|---|---|
| **Inhalación** | La inhalación repetida de polvo de polvo de cemento durante un largo periodo de tiempo incrementa el riesgo de desarrollar enfermedades pulmonares. |
| **Contacto con la piel** | El cemento puede tener un efecto irritante sobre la piel húmeda (debido al sudor o la humedad) después de un contacto prolongado puede causar dermatitis tras el contacto repetido sin protección adecuada.<br>El contacto prolongado con cemento húmedo, sin la protección adecuada, puede provocar graves quemaduras.<br>Para más información ver Referencia IV. |
| **Contacto con los ojos** | El contacto directo con polvo de cemento (húmedo o seco) puede provocar lesiones graves, potencialmente irreversibles. |
| **Ingestión** | No se espera que sea una vía de entrada importante. Puede causar quemaduras en boca, garganta y estómago. |

## 4.3 SÍNTOMAS/EFECTOS POR SOBRE EXPOSICIÓN

| | |
|---|---|
| **Inhalación** | Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: irritación del tracto respiratorio y causar tos. |
| **Contacto con la piel** | Los síntomas pueden incluir los siguientes: puede ocurrir dolor o irritación, enrojecimiento y ampollas, quemaduras de la piel, ulceración y necrosis. |
| **Contacto con los ojos** | Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor, lagrimeo y enrojecimiento. |
| **Ingestión** | Los síntomas pueden incluir los siguientes: dolores de estómago. |

## 4.4 RECOMENDACIONES PARA ATENCIÓN MEDICA INMEDIATA

| | |
|---|---|
| **Si grandes cantidades han sido inhaladas o digeridas** | Buscar atención médica y contactar a un centro toxicológico inmediatamente |
| **Notas para el especialista medico** | Tratar los síntomas. |
| **Protección para los socorristas** | Ninguna acción deberá ser tomada que pueda implicar un riesgo para el personal o para aquellos sin entrenamiento adecuado. Puede ser peligroso para la persona que proporciona la ayuda el dar reanimación respiratoria |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

de boca a boca. Lave la ropa contaminada con abundante agua antes de retirarla, o use guantes.

## SECCIÓN 5 MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

### 5.1 MEDIOS DE EXTINCIÓN

**Medios de extinción adecuados:** No es inflamable. Usar un agente de extinción adecuado para el incendio circundante.

**Medios de extinción no adecuados:** No utilice agua o compuestos halogenuros, excepto cuando grandes cantidades de agua puedan ser utilizadas para inundar pequeñas cantidades de cal.

### 5.2 PELIGROS ESPECIALES PROCEDENTES DE LA SUSTANCIA O MEZCLA

**Peligros específicos:** No hay riesgos de incendios o explosiones.

**Productos de Combustión Peligrosos:** Pueden incluir los siguientes materiales: dióxido de carbono, monóxido de carbono, óxidos de azufre y óxidos metálicos.

### 5.3 CONSEJOS PARA BOMBEROS

**Equipos de Protección Especial:** Elementos de respiración autónoma de presión positiva (SCBA) y ropa protectora ante el fuego.

**Precauciones Especiales:** Evacuar el área. Luchar contra el fuego con las precauciones normales a una distancia razonable. Mover los contenedores presentes en el área incendiada si estos presentan un riesgo.

## SECCIÓN 6 MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

### 6.1 PRECAUCIONES PERSONALES, EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA

**Para personal que no sea de emergencia:** Ninguna acción deberá tomarse si está involucrado personal que pueda afectarse o sin entrenamiento adecuado. Evalúe las áreas alrededor. Mantenga al personal que no sea necesario y sin protección de entrar al área afectada. No toque o camine sobre el material derramado. Prevea ventilación adecuada. Utilice un respirador apropiado cuando la ventilación no sea adecuada. Utilice equipo de protección personal apropiado.

**Para personal socorrista** Evacuar alrededores si es necesario. Evitar la entrada a de personal innecesario y no protegido. No respirar el polvo. Proporcionar una ventilación adecuada.
Para los equipos de protección personal, remitirse a la sección 8.

### 6.2 PRECAUCIONES MEDIOAMBIENTALES

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Precauciones ambientales** | Evite la dispersión, escorrentía y contacto con el suelo del material derramado. Notifique a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación al medio ambiente (alcantarillas, canales, suelo o aire). |

### 6.3 MÉTODOS Y MATERIALES DE AISLAMIENTO Y LIMPIEZA

| | |
|---|---|
| **Derrames pequeños** | Usar el equipo de protección personal apropiado como se describe en la sección 8 para la limpieza, contención y eliminación de derrame.<br>Nota: Consulte la sección 1 para obtener información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de residuos.<br>**Cemento seco**<br>Minimizar generación de polvo. Limpiar con una aspiradora con un sistema de filtración suficiente para extraer e impedir la recirculación del polvo (Se recomienda una aspiradora equipada con un filtro de alta eficiencia para aire con partículas (HEPA). Otras alternativas para limpiar el polvo son: fregar, cepillado húmedo o baldeo (suave para evitar levantar polvo) y luego recoger la mezcla en un contenedor. Si no es posible, limpiar mezclando directamente con agua (ver apartado material húmedo)<br>NO UTILICE AIRE COMPRIMIDO PARA LIMPIAR DERRAMES.<br>**Cemento húmedo**<br>Recoger el material húmedo y depositarlo en un contenedor apropiado. Dejar que el material se seque y endurezca antes de su eliminación tal y como se describe en la Sección 13. |
| **Derrames grandes** | Usar el equipo de protección personal apropiado como se describe en la sección 8 para la limpieza, contención y eliminación de derrame.<br>Nota: consulte la sección 1 para obtener información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de residuos.<br>**Cemento seco**<br>Utilice medidas de control del polvo y cuidadosamente recoja mediante cucharón o pala y póngalo en un recipiente limpio y seco para su posterior reutilización o eliminación. NO UTILICE AIRE COMPRIMIDO PARA LIMPIAR DERRAMES.<br>**Cemento húmedo**<br>Recoger el material húmedo y depositarlo en un contenedor apropiado. Dejar que el material se seque y endurezca antes de su eliminación tal y como se describe en la Sección 13. |

## SECCIÓN 7 MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

### 7.1 PRECAUCIONES PARA LA MANIPULACIÓN Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

| | |
|---|---|
| **Medidas de protección** | Usar equipo de protección y personal adecuado (ver sección 8). Las personas con un historial de problemas de sensibilización de la piel no deben ser empleadas en cualquier proceso en el que se utiliza este producto. Evitar la exposición obteniendo y siguiendo las instrucciones especiales antes del uso. No manipular hasta que haya leído y entendido todas las precauciones de |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

seguridad. No permitir que entre en los ojos o que haga contacto con la piel o la ropa. No respirar el polvo. No ingerir. Usar sólo con ventilación adecuada. Usar respirador apropiado cuando la ventilación sea inadecuada.

**Consejos de higiene**

Comer, beber y fumar debería estar prohibido en las zonas donde este material es manipulado, almacenado y procesado. Los trabajadores deben lavarse las manos y la cara antes de comer, beber y fumar.

**Condiciones para almacenamiento seguro**

Almacenar y manipular de acuerdo con las reglamentaciones y normas actuales.
El material a granel debe almacenarse en lugar seco (minimizando la condensación), cubierto, limpio y a salvo de contaminación.
Peligro de sepultamiento: El material puede acumularse o adherirse a las paredes de los espacios confinados, pudiendo soltarse, derrumbarse o caer inesperadamente. Para prevenir el riesgo de enterramiento o de asfixia no entrar en espacios confinados como silos, contenedores, cubas u otros recipientes que se utilicen para almacenar o contengan material sin adoptar las medidas de seguridad apropiadas.
No utilizar recipientes de aluminio para el almacenamiento o el transporte de mezclas material húmedo debido a la incompatibilidad de los materiales.

## SECCIÓN 8 CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

### 8.1 VALORES LIMITES OCUPACIONALES

| NOMBRE DEL COMPONENTE | No. CAS | ACGIH TLV (8 horas) |
|---|---|---|
| Clinker de cemento Portland | 65997-15-1 | 1 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Cuarzo (Sílice cristalina) * | 14808-60-7 | 0.025 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Carbonato de Calcio | 1317-65-3 | 10 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Sulfato de Calcio | 7778-18-9 | 10 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Partículas (insoluble o poco soluble) no definidas de otra manera | N/A | 3 mg/m$^3$ (Fracción respirable)<br>10 mg/m$^3$ (Fracción total o inhalable) |

### 8.2 CONTROLES DE INGENIERÍA APROPIADOS

Usar sólo con ventilación adecuada. Si las operaciones del usuario generan polvo, utilizar procesos de acopio de polvo, sistemas de ventilación locales u otros controles de ingeniería para mantener exposición de los trabajadores a contaminantes del aire por debajo de los límites legales o recomendados.
Las emisiones provenientes de la ventilación o equipo para proceso de trabajo se deben verificar para asegurarse de que cumplen con los requisitos de legislación de protección del medio ambiente.

### 8.3 MEDIDAS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

**Protección ojos/rostro**

Gafas de seguridad que cumplan con el estándar aprobado deber ser utilizadas cuando una evaluación de riesgo indique que es necesario para

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| | evitar la exposición a polvo, gases, neblina o salpicaduras de líquidos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, a menos que la evaluación haya indicado un grado mayor de protección: gafas contra salpicaduras de productos químicos o protector de cara. Si existe riesgo por inhalación, podrá ser requerido un respirador de cara completa en su lugar. |
| **Protección para manos** | Guantes impermeables resistentes a químicos, que cumplan con los estándares aprobados deben ser utilizados en todo momento cuando se manejen productos<br>químicos y la evaluación de riesgo indica que es necesario. Considere las especificaciones del guante por el fabricante, verifique durante el uso de los guantes si todavía mantienen las propiedades de protección. Se debe notar que el tiempo de ruptura de cualquier material de los guantes puede ser distinto por los distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, que consisten en varias sustancias, el tiempo de protección de los guantes no podrá ser calculado certeramente. |
| **Protección para el cuerpo** | No es necesario cuando este empaquetado. Si el polvo se genera durante el uso: Usar botas impermeables, resistentes al agua, resistentes a la abrasión y álcali-resistente, camisas protectoras de manga y pantalones largos para proteger la piel del contacto con polvo húmedo. Para reducir la exposición pie y tobillo, utilice botas que sean lo suficientemente altas como para evitar el ingreso de polvo dentro de ellas. No permitir polvo dentro de botas, zapatos o guantes. Retirar la ropa y equipo de protección que este saturado con polvo y lavar inmediatamente las áreas expuestas del cuerpo. |
| **Protección respiratoria** | Utilizar respirador con filtro de partículas propiamente ajustado, cumpliendo con un estándar aprobado, si una evaluación de riesgos indica que esto es necesario. La selección del respirador debe estar basada en niveles de exposición conocidos o anticipados, los peligros del producto y el factor asignado de protección del respirador seleccionado. |

## SECCIÓN 9 PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

**Nota: Las propiedades físicas y químicas se proporcionan únicamente para consideraciones de seguridad, salud y medio ambiente y pueden no representar por completo las especificaciones del producto. Consulte al proveedor para información adicional.**

### 9.1 INFORMACIÓN SOBRE PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS FUNDAMENTALES

| Estado físico | Sólidos suspendidos (pasta) | Comentarios |
|---|---|---|
| Color | Gris o blanco | - |
| Olor | No tiene olor distintivo | - |
| Densidad específica | No disponible | - |
| pH (en agua) | 12 a 13 | Sln saturada a 25 °C |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | | |
|---|---|---|
| Punto de fusión | No disponible | - |
| Punto de ebullición | > 1000 °C (>1832 °C) | - |
| Punto de inflamación | No inflamable, No Combustible | - |
| Tiempo de combustión | No disponible | - |
| Velocidad de combustión | No disponible | - |
| Velocidad de evaporación | No disponible | - |
| Inflamabilidad (sólido a gas) | No disponible | - |
| Limite superior e inferior explosivo (inflamable) | No aplica | - |
| Presión de vapor | No aplica | - |
| Densidad de vapor | No aplica | - |
| Densidad relativa | 2.70 – 3.20 | - |
| Solubilidad | Ligeramente soluble en agua | - |
| Coeficiente de partición Octanol/Agua | No aplica | - |
| Temperatura de autoignición | No aplica | - |
| Temperatura de descomposición | No disponible | - |
| SDAT | No disponible | - |
| Viscosidad | No aplica | - |

## SECCIÓN 10 ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**Reactividad**

Reacciona lentamente con el agua formando compuestos hidratados, liberando calor y produciendo una solución fuertemente alcalina hasta que la reacción es substancialmente completa.

**Estabilidad química**

El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas**

En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producirán reacciones peligrosas.

**Condiciones a evitar**

No hay datos específicos.

**Materiales incompatibles**

Reactivo o incompatible con los siguientes materiales: materiales oxidantes, ácidos, sales de aluminio y sales amonio. El polvo es altamente alcalino y reacciona con los ácidos para producir una reacción violenta, generando calor. Gases o vapores tóxicos pueden emanarse dependiendo el ácido implicado. Polvo de aluminio, elementos alcalinos y alcalinotérreos reacciona en mortero o concreto, liberando gas de hidrógeno. La caliza se inflama en contacto con flúor y es incompatible con ácidos, alumbre, sales de amonio y magnesio. Sílice reacciona violentamente con agentes oxidantes potentes como el flúor, trifluoruro de boro, trifluoruro de cloro, trifluoruro de manganeso y difluoruro de oxígeno produciendo posibles incendios o explosiones. Silicatos se disuelven fácilmente en ácido fluorhídrico produce un gas corrosivo, tetrafluoruro de silicio.

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Productos de descomposición peligrosos** | Bajo condiciones normales de almacenamiento y uso, no deberían presentarse por descomposición productos peligrosos. |

## SECCIÓN 11 INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

### 11.1 VÍAS PROBABLES DE EXPOSICIÓN

| | |
|---|---|
| **Inhalación** | Puede causar irritación del tracto respiratorio. Los síntomas pueden incluir los siguientes: irritación del tracto respiratorio, tos. |
| **Contacto con la piel** | Puede causar irritación en la piel. Puede causar quemaduras serias en presencia de humedad. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor o irritación, enrojecimiento, ampollas, quemaduras en la piel, ulceraciones y necrosis. |
| **Contacto con los ojos** | Causa daño serio en los ojos. Puede causar quemaduras serias en presencia de humedad. Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor, lagrimeo, enrojecimiento. |
| **Ingestión** | Puede causar quemaduras en boca, garganta y estómago. Síntomas adversos pueden incluir dolor de estómago. |

### 11.2 EFECTOS AGUDOS Y CRÓNICOS

| | |
|---|---|
| **Efectos inmediatos (Agudos)** | Se desconoce los efectos significativos o peligros críticos. |
| **Efectos crónicos potenciales** | La inhalación de polvo repetida o prolongada pudiera ocasionar una irritación crónica del tracto respiratorio. |
| **Carcinogenicidad** | El cemento Portland no se considera carcinógeno.<br>El cuarzo (sílice cristalina) se considera un peligro por inhalación. La exposición excesiva a cuarzo (sílice cristalina) pudiera causar silicosis, una enfermedad pulmonar no-cancerosa. El cuarzo (Sílice cristalina) es considerado un riesgo por inhalación. IARC ha clasificado el cuarzo (Sílice cristalina) como una sustancia del grupo 1, carcinogénico para humanos. Esta clasificación se basa en los resultados de laboratorio obtenidos en animales (Inhalación e implantación) y estudios epidemiológicos que fueron considerados suficientes para carcinogenicidad.<br>Para más información, ver Referencias IV y XI. |
| **Mutagenicidad** | No se conocen efectos significantes o peligros críticos.<br>Para más información, ver Referencias IX y X. |
| **Teratogenicidad** | No se conocen efectos significantes o peligros críticos. |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Efectos en la fertilidad** | No se conocen efectos significantes o peligros críticos. |

### 11.3 DATOS NUMÉRICO-TOXICOLÓGICOS

| | |
|---|---|
| **Toxicidad Aguda (Inhalación CL 50)** | Sin datos disponibles |
| **Toxicidad Aguda (Oral DL 50)** | Sin datos disponibles |
| **Toxicidad Aguda (Dérmica DL 50)** | Sin datos disponibles |

## SECCIÓN 12 INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

| | | |
|---|---|---|
| **Ecotoxicidad** | **Acuática** | El producto no es peligroso para el medio ambiente. Ensayos de ecotoxicidad de cemento Portland con Daphnia magna [Referencia V] y Selenastrum coli (ver Referencia VI) han demostrado un mínimo impacto toxicológico, por lo que no se han podido determinar valores de LC50 y EC50 (ver Referencia VII). No hay indicación sobre toxicidad de la fase sedimentaria (ver Referencia VIII). En caso de derrame accidental de grandes cantidades de cemento al agua se puede producir una débil subida de su pH, que bajo ciertas circunstancias podría representar cierta toxicidad para la vida acuática. |

| | |
|---|---|
| **Persistencia y degradabilidad** | No relevante. Después de fraguar, el material no presenta ningún riesgo. |
| **Bioacumulación potencial** | No relevante. Después de fraguar, el cemento no presenta ningún riesgo. |
| **Movilidad en suelos** | No relevante. Después de fraguar, el cemento no presenta ningún riesgo. |
| **Otros efectos adversos** | No se conocen efectos significativos o riesgos críticos. |

## SECCIÓN 13 INFOMRMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS.

Recuperar el material derramado cuando sea posible. El material no contaminado puede ser reutilizado. Desechar el desperdicio en conformidad con las regulaciones locales, estatales y federales aplicables.

## SECCIÓN 14 INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

El cemento no está afectado por la legislación internacional de transporte de mercancías peligrosas (IMDG, IATA, ADR/RID). Mercancía no peligrosa según la reglamentación de transporte. No es necesario adoptar ninguna precaución especial aparte de las mencionadas en la sección 8.

| | |
|---|---|
| **No. UN** | No registra. |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Clase de peligro en el transporte** | No registra. |
| **Grupo de embalaje/envase** | No aplica. |
| **Peligros para el medio ambiente** | No registra. |
| **Precauciones especiales** | Sin datos disponibles |

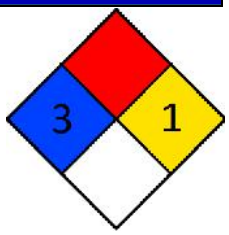
## SECCIÓN 15 INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTARIA

| | |
|---|---|
| **Ley 55 de 1993 Presidencia de la Republica** | Por medio de la cual se aprueba el convenio No. 170 y la recomendación No. 177 sobre la seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo. |
| **Decreto 1609 de 2002 Ministerio de Transporte** | Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera. |
| **Decreto 1079 de 2015 Ministerio de Transporte** | Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte. |
| **Decreto 1076 de 2015 Presidencia de la Republica** | Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible. |
| **Decreto 1973 de 1995 Ministerio de relaciones exteriores** | Por el cual se promulga el Convenio 170 sobre la Seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo, adoptado por la Conferencia General de la Organización Internacional del Trabajo el 25 de junio de 1990 |
| **Decreto 1496 de 2018** | Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química. |
| **Resolución 4741 de 2005. Presidencia de la Republica** | Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral. |
| **Resolución 1023 de 2005 Presidencia de la Republica** | Por el cual se adoptan las guías ambientales como instrumento de autogestión y autorregulación. En las cuales se incluye la siguiente guía: Guías ambientales de almacenamiento y transporte por carreteras de sustancias químicas peligrosas y residuos peligrosos. |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

## SECCIÓN 16 OTRAS INFORMACIONES

**Calificaciones de NFPA 704 (Asociación Nacional de Protección contra Incendios)**




Salud: 3
Inflamabilidad: 0
Inestabilidad: 1
Riesgo especifico: Ninguno

Aviso al lector

El cemento solamente debe usarse bajo la supervisión de un profesional en construcción, y ser aplicado por un experto.
La clave para usar el producto de manera segura exige que el usuario reconozca que los cemento reacciona químicamente con el agua, y que algunos de los productos intermedios de esta reacción (que son aquellos presentes cuando un producto del cemento está "fraguando") presentan un riesgo más grave que el del cemento seco en sí mismo.
Mientras que la información provista en esta ficha de seguridad se considera que brinda un resumen útil de los riesgos del cemento como se usa comúnmente, la ficha no puede anticipar y proporcionar la totalidad de la información que podría ser necesaria en todas las situaciones. Los usuarios inexpertos de los productos deberían obtener una capacitación correcta antes de usar este producto.
EL VENDEDOR NO GARANTIZA, NI EXPRESA NI IMPLÍCITAMENTE, CON RESPECTO AL PRODUCTO O LA COMERCIALIZACION O APTITUD DE ESTE PARA NINGÚN PROPÓSITO, NI ACERCA DE LA PRECISIÓN DE CUALQUIER INFORMACIÓN PROVISTA POR CEMEX, excepto que el producto deba cumplir con especificaciones contractuales. CEMEX, considera que la información provista en el presente documento es precisa al momento de prepararse o está preparada a partir de fuentes consideradas confiables, aunque es responsabilidad del usuario investigar y comprender otras fuentes de información pertinentes para cumplir con todas las leyes y los procedimientos aplicables la manipulación y uso seguros del producto, y para determinar la conveniencia del producto para su uso pretendido. En particular, los datos provistos en esta hoja de seguridad no tratan los riesgos que pueden presentar otros materiales mezclados con cemento. Los usuarios deberían analizar otras hojas de seguridad relevantes antes de trabajar con productos derivados como, por ejemplo, el concreto o morteros secos.

Referencias

La información contenida en esta ficha de seguridad ha sido compilada a partir de las siguientes fuentes:

I. Ficha de datos de seguridad del cemento. Cemex España Operaciones, S.L.U. Revisión 14. Edición 01/06/2016.
II. Hoja de datos de seguridad Cemento Portland. Cemex Houston. Revisión: Mayo-2015.
III. Hoja de seguridad de materiales Cemento Portland. Cemex Puerto Rico, Inc. Versión 1. Emisión 20/04/2016.
IV. Portland Cement Dust - Hazard assessment document EH75/7, UK Health and Safety Executive, 2006. Available from: http://www.hse.gov.uk/pubns/web/portlandcement.pdf
V. U.S. EPA, Short-term Methods for Estimating the Chronic Toxicity of Effluents and Receiving Waters to Freshwater Organisms, 3rd ed. EPA/600/7-91/002, Environmental Monitoring and Support Laboratory, U.S. EPA, Cincinnati, OH (1994a) and 4th ed. EPA-821-R-02-013, US EPA, office of water, Washington D.C. (2002).
VI. U.S. EPA, Methods for Measuring the Acute Toxicity of Effluents and Receiving Waters to Freshwater and Marine Organisms, 4th ed. EPA/600/4-90/027F, Environmental Monitoring and Support Laboratory, U.S. EPA, Cincinnati, OH (1993) and 5th ed. EPA-821-R-02-012, US EPA, office of water, Washington D.C. (2002).

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

VII. Environmental Impact of Construction and Repair Materials on Surface and Ground Waters. Summary of Methodology Laboratory Results, and Model Development. NCHRP report 448, National Academy Press, Washington, D.C., 2001.
VIII. Final report Sediment Phase Toxicity Test Results with Corophium volutator for Portland clinker prepared for Norcem A.S. by AnalyCen Ecotox AS, 2007.
IX. Investigation of the cytotoxic and proinflammatory effects of cement dusts in rat alveolar macrophages, Van Berlo et al, Chem. Res. Toxicol, 2009 Sept; 22(9): 1548-58
X. Cytotoxicity and genotoxicity of cement dusts in A549 human epithelial lung cells in vitro; Gminski et al, Abstract DGPT conference Mainz, 2008
XI. Comments on a recommendation from the American Conference of governmental industrial Hygienists to change

## Abreviaciones

**ACGIH - American Conferencie of Governmental Industrial Hygienists =** Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales
**# CAS - Chemical Abstract Service =** Número del Servicio de Resúmenes Químicos
**CFR - Code of Federal Regulations =** Código de Regulaciones Federales
**IARC - International Agency for Research on Cancer =** Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer
**NTP - National Toxicology Program =** Programa Nacional de Toxicología
**OSHA — Occupational Safety and Health Administration =** Administración de Seguridad y Salud Ocupacional
**TLV - Threshold Limit Value =** Valor Límite Umbral
**TWA - Time-Weighted Averag =** Tiempos Medios Ponderado
**UN-** Naciones unidas
**FDS:** Ficha de datos de seguridad

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

# 2. FICHA DE SEGURIDAD GASOLINA

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

## SECCIÓN Nº 1 Identificación del producto

### Nombre del Producto

Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

### Sinónimos

Carburante, Bencina, Nafta, Combustible

### Uso recomendado del producto químico

Hidrocarburos y aditivos

### Número Interno

708027-45

### Número UN

1203

### Compañia

PRIMAX COLOMBIA S.A

### Datos sobre el proveedor

Calle 90 # 19C – 32 Bogotá, Colombia

### Número de teléfono para emergencias

Centro de Control 601 6283205 3219354081 CISPROQUIM: LÍNEA A NIVEL NACIONAL LAS 24 HORAS (601) 3846949

## SECCIÓN Nº 2 Identificación del peligro o peligros

### SGA

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

## SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

### CLASIFICACIÓN:

CARCINOGENICIDAD: Categoría 1(1A / 1B)

CORROSION /IRRITACION CUTANEA: Categoría 2

LESIONES OCULARES GRAVES / IRRITACION OCULAR: Categoría 2/2A

LIQUIDOS INFLAMABLES: Categoría 2

MUTAGENICIDAD EN CELULAS GERMINALES: Categoría 1(1A / 1B)

PELIGRO POR ASPIRACION: Categoría 1

PELIGROS PARA MEDIO AMBIENTE ACUATICO - PELIGRO A LARGO PLAZO: Categoría 2

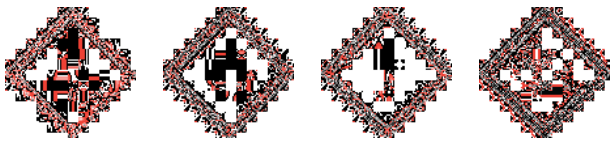
TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCION: Categoría 2

TOXICIDAD SISTEMICA ESPECIFICA DE ORGANOS DIANA (EXPOSICION UNICA): Categoría 3

TOXICIDAD SISTEMICA ESPECIFICA DE ORGANOS DIANA (EXPOSICIONES REPETIDAS): Categoría 2

### PALABRAS DE ADVERTENCIA:

Peligro



### INDICACIONES DE PELIGRO:

H225: Líquidos y vapores muy inflamables
H304: Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias
H315: Provoca irritación cutánea
H319: Provoca irritación ocular grave
H335: Puede irritar las vías respiratorias.
H336: Puede provocar somnolencia o vértigo
H340: Puede provocar defectos genéticos
H350: Puede provocar cáncer
H361: Susceptible de perjudicar la fertilidad o dañar al feto
H373: Puede Provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas
H411: Tóxico para los organismos acuáticos; con efectos nocivos duraderos

### CONSEJOS DE PRUDENCIA:

P201: Procurarse las instrucciones antes del uso.
P202: No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad.
P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar.
P233: Mantener el recipiente herméticamente cerrado. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmósfera explosiva.
P240: Toma de tierra/enlace equipotencial del recipiente y del equipo receptor. -si el liquido es volatil y puede dar lugar a la formacion de una atmosfera peligrosa
P241: Utilizar un material [eléctrico/de ventilación/iluminación/antideflagrante]. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmosfera explosiva.
P242: No utilizar herramientas que produzcan chispas. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmosfera explosiva y si la energía mínima de ignición es muy baja. (Eso se aplica a las sustancias y mezclas con una energía mínima de ignición <0,1mJ, por ejemplo el disulfuro de carbono.
P243: Tomar medidas de precaución contra las descargas electrostáticas. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmosfera explosiva.
P260: No respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles. Si durante la utilización pueden producirse partículas inhalables.

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

P261: Evitar respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles.
P264: Lavarse cuidadosamente después de la manipulación.
P271: Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado.
P273: No dispersar en el medio ambiente -si no es el uso al que está destinado.
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara.
P301+P310: En caso DE INGESTIÓN: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico/ El fabricante/proveedor o la autoridad competente especificarán la fuente apropiada de asistencia médica de urgencia
P302+P352: En caso DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua segun especificacion del fabricante/proveedor
P303+P361+P353: En caso DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua ducharse
P304+P340: En caso de inhalacion, trasportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posicion que se le facilite la respiracion.
P305+P351+P338: En caso DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.
P308+P313: En caso DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico. El fabricante/ proveedor o la autoridad competente.
P312: Llamar a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico/ si la persona se encuentra mal.
P314: Consultar a un médico si la persona se encuentra mal. /fabricante/ proveedor o la autoridad competente
P321: Tratamiento específico (segun etiqueta, antidoto o primeros auxilios)
P331: No provocar el vómito
P332+P313: En caso de irritación cutánea: consultar a un médico/ fabricante/ proveedor.
P337+P313: Si la irritación ocular persiste: consultar a un médico. El fabricante/ proveedor o la autoridad competente seleccionarán, según proceda, el asesoramiento o la atención médica que hayan de prestarse.
P362+P364: Quitar la ropa contaminada y lavarla antes de volverla a usar.
P370+P378: En caso de incendio: utilizar para la extinción medios apropiados
P391: Recoger los vertidos
P403+P233: Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener el recipiente herméticamente cerrado. -si el producto químico es volátil y puede dar lugar a la formación de atmósferas peligrosas.
P403+P235: Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener fresco.
P405: Guardar bajo llave.
P501: Eliminar el contenido/recipiente…conforme a la reglamentación local / regional / nacional / internacional

## SECCIÓN Nº 3 Composición/ información sobre los componentes

Sustancias

| Identidad química de la sustancia | Nombre(s) común(es), sinónimo(s) de la sustancia | Número CAS y otros identificadores únicos de la sustancia | Impurezas | Aditivos estabilizadores que estén a su vez clasificados y contribuyan a la clasificación |
|---|---|---|---|---|

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

Mezclas

| Nombre químico | Número CAS y otros identificadores únicos de la sustancia | Concentración o gama de concentraciones | . | . |
|---|---|---|---|---|
| Gasolina | 86290-81-5 | 90 - 100% | | |
| Etil alcohol | 64-17-5 | 10 - 20% | | |
| 1-hexeno | 592-41-6 | 1 - 5% | | |
| 2,3-dimetilbutano | 79-29-8 | 1 - 5% | | |
| 3-metilhexano | 589-34-4 | 1 - 5% | | |
| Benceno | 71-43-2 | 0.1 - 5% | | |
| Butano | 106-97-8 | 1 - 5% (*) | | |
| Etilbenceno | 100-41-4 | 1 - 5% | | |
| 2-metil, hexano | 591-76-4 | 1 - 5% | | |
| Isopentano | 78-78-4 | 5 - 10% | | |
| Metil ciclohexano | 108-87-2 | 1 - 5% | | |
| n-hexano | 110-54-3 | 1 - 5% | | |
| Pentano | 109-66-0 | 1 - 5% | | |
| 2-metil-pentano | 107-83-5 | 1 - 5% | | |
| 3-metil-pentano | 96-14-0 | 1 - 5% | | |
| Pseudocumeno (1,2,4-trimetilbenceno) | 95-63-6 | 1 - 5% | | |
| Tolueno | 108-88-3 | 1 - 5% | | |
| Trimetil benceno | 25551-13-7 | 1 - 5% | | |
| Xilenos | 1330-20-7 | 5 - 10% | | |

## SECCIÓN Nº 4 Primeros auxilios

### Descripción de los primeros auxilios necesarios

Inhalación: Aleje a la persona de la zona para prevenir una exposición posterior. Quienes proporcionan asistencia, deben evitar su propia exposición o la de otros. Use protección respiratoria adecuada. Si se presenta irritación respiratoria, mareo, náusea o inconsciencia, busque asistencia médica inmediata. Si se ha detenido la respiración, asista la ventilación con un elemento mecánico. Contacto con la piel: Lave las áreas en contacto con agua y jabón. Se debe quitar la ropa contaminada. Si el producto se inyecta dentro o debajo de la piel, o en cualquier parte del cuerpo, independientemente de la apariencia del área lastimada o su tamaño, la persona debe ser evaluada inmediatamente como una urgencia quirúrgica. Aun cuando los síntomas iniciales de la inyección a alta presión sean mínimos o ausentes, el tratamiento quirúrgico dentro de las primeras horas puede reducir en últimas el grado de lesión en forma significativa. Contacto con ojos: Enjuague repetidamente con abundante agua. Si se presenta irritación, busque asistencia médica. Ingestión: NO INDUCIR EL VOMITO debido a que es importante que ninguna cantidad de producto ingrese a los pulmones (aspiración). Mantenga a la persona en reposo. Busque atención médica rápidamente.

### Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados

Contacto con la piel: el contacto con la piel puede causar secamiento o desgrase. Síntomas que se pueden presentar: dolor, picazón, decoloración, inflamación y formación de ampollas. No se espera que el contacto cutáneo cause una respuesta alérgica en la piel. Ingestión: puede entrar directamente a los pulmones en caso de ingestión o si se produce vómito posteriormente. Puede irritar la boca, la garganta y el estómago. La inhalación prolongada de la gasolina puede causar efectos en el sistema nervioso central, los cuales pueden incluir dolor de cabeza, vértigo, náuseas, vómitos, debilidad, pérdida de coordinación, visión borrosa, somnolencia, confusión o desorientación.

### Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

Si es ingerido, este producto puede ser aspirado hacia los pulmones y causar neumonitis química. Trate adecuadamente. Este producto de hidrocarburos ligeros, o uno de sus componentes, puede estar asociado con la sensibilización cardiaca a consecuencia de exposiciones muy altas (muy por encima de los límites de exposición ocupacional) o con la exposición simultánea a altos niveles de estrés o de sustancias estimulantes para el corazón como la epinefrina. La administración de dichas sustancias debe ser evitada. Condiciones médicas preexistentes que se pueden agravar debido a la exposición (benceno): los individuos con enfermedad hepática pueden ser más susceptibles a los efectos tóxicos.

## SECCIÓN Nº 5 Medidas de lucha contra incendios

### Medios de Extinción Apropiados

Use niebla de agua, espuma, polvo químico seco o dióxido de carbono (CO2) para extinguir las llamas. Medios que no deben usarse: chorro directo de agua

### Peligros específicos del producto químico

Extremadamente inflamable. El líquido puede producir considerable cantidad de vapores a temperaturas por debajo de la temperatura ambiente, que formaran mezclas inflamables. Los vapores son inflamables y más pesados que el aire. Los vapores se pueden desplazar a través del suelo y alcanzar fuentes de ignición remotas causando un peligro de incendio por retroceso de la llama. Los bomberos deberían utilizar equipo de protección estándar y en espacios cerrados, equipo de respiración autónomo (SCBA). Descarga estática. El producto podría acumular cargas estáticas que pueden producir una descarga eléctrica que ocasione fuego.ç Información de inflamabilidad: Punto de inflamación: <-40°C (-40°F) (método ASTM D-56) Límites de inflamabilidad (% aproximado de volumen en el aire): LEL: 1.4 UEL: 7.6 Temperatura de auto inflamación: >250°C (482°F) Productos de combustión peligrosos: Humo, aldehídos, óxidos de azufre, productos de combustión incompleta, óxidos de carbono

### Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios

Evacue el área. Si una fuga o derrame no se ha encendido, use rociador de agua para dispersar los vapores y proteger al personal que intenta detener la fuga. Evite que el producto fluya fuera del área controlada por el incendio o la dilución hacia fuentes de entrada, alcantarillados o suministro de agua potable. Los bomberos deberían utilizar equipo de protección estándar y en espacios cerrados, equipo de respiración autónomo (SCBA). Utilice agua en rocío para enfriar las superficies expuestas al fuego y para proteger al personal.

## SECCIÓN Nº 6 Medidas que deben tomarse en caso de vertido accidental

### Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia

Evite el contacto con el material derramado. En caso de requerirse advierta o evacue a las personas ubicadas en las áreas cercanas y a favor del viento, debido a la toxicidad e inflamabilidad del producto. Consulte la Sección 5 sobre información contra incendios, la Sección 2 sobre identificación de peligros, la Sección 4 para recomendaciones sobre primeros auxilios y la Sección 8 sobre los requisitos mínimos para el equipo de protección personal. Medidas de protección adicional pueden ser necesarias dependiendo de las circunstancias específicas y del análisis del personal experto que atiende la emergencia. Para quienes atienden la emergencia: utilice protección respiratoria: respirador de media cara o de cara completa con filtro(s) para vapores orgánicos y H2S si aplica, o se puede usar un aparato de respiración autocontenida (SCBA) dependiendo del tamaño del derrame y el nivel potencial de exposición. Si la exposición no puede ser caracterizada o si es posible o se anticipa una atmósfera deficiente en oxígeno, se recomienda el uso de SCBA. Se recomienda el uso de guantes de trabajo resistentes a hidrocarburos aromáticos. Nota: los guantes de acetato de polivinilo (PVA) no son resistentes al agua y su uso no es adecuado para atención de emergencias. Se recomienda el uso de gafas de protección para químicos si es posible una salpicadura o cualquier contacto con los ojos. Derrames pequeños: Normalmente es suficiente usar ropa normal de trabajo antiestática. Derrames grandes: traje completo resistente a productos químicos, se recomienda que sea antiestático. El personal que no hace parte del grupo de atención de emergencias deberá evacuar la zona afectada. No se tomará ninguna medida que implique un riesgo personal o sin una formación adecuada. Use equipo de protección personal. Asegure la ventilación apropiada. Mantenga alejado del calor y las fuentes de ignición.

### Precauciones relativas al medio ambiente

Evite la contaminación de las fuentes de agua. En derrames grandes contenga mediante un dique localizado bastante adelante del derrame para su recuperación y posterior eliminación. Evite la entrada en corrientes de agua, alcantarillados, sótanos o áreas confinadas.

### Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos

Derrame en tierra: ELIMINE todas las fuentes de ignición (evite fumar, la presencia de chispas, destellos o llamas en las áreas cercanas). Si puede hacerlo sin riesgo, detenga la fuga. Todo el equipo que se utiliza cuando se está manejando el producto debe estar conectado a tierra. No toque ni camine a través de material derramado. Prevenga la entrada a corrientes de agua, alcantarillas, sótanos o áreas confinadas. Se puede utilizar un supresor de vapores para reducir los vapores. Utilice herramientas limpias y a prueba de chispa para recolectar el material absorbido. Absorba o cubra con tierra seca, arena o algún otro material no combustible y transfiéralo a recipientes. En grandes derrames el agua en rocío puede reducir el vapor, pero no evita la ignición en lugares cerrados. Recoger la capa sobrenadante o aspirar por bombeo usando un equipo a prueba de explosión, o contener el líquido derramado mediante barreras flotantes, arena, u otro absorbente apropiado y disponer mecánicamente dentro de recipientes. Disponga de los residuos de absorbente contaminado como se indica en la sección 13. Derrame en agua: ELIMINE todas las fuentes de ignición (evite fumar, la presencia de chispas, destellos o llamas en las áreas cercanas). Si puede hacerlo sin riesgo, detenga la fuga. No confine en el área del derrame. Notifique a ocupantes y embarcaciones en las áreas en dirección del viento sobre los riesgos de incendio y explosión y adviértales que se mantengan alejados. Retire el líquido sobrenadante de la superficie por barrido o con absorbentes apropiados. Disperse el residuo en aguas no confinadas, si es permitido por las autoridades ocales o entes regulatorios. Busque la asistencia de un especialista antes de usar un dispersante. Las recomendaciones para derrames en agua y en tierra se basan en el escenario más factible para este producto| sin embargo, las condiciones geográficas, el viento, la temperatura, y en caso de derrames en agua la dirección y velocidad de olas, pueden influenciar en forma importante la acción apropiada que deba tomarse. Por esta razón, se deben consultar a los expertos locales. Nota: las regulaciones locales pueden prescribir o limitar la acción a tomarse.

## SECCIÓN Nº 7 Manipulación y almacenamiento

### Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura

Evite el contacto con la piel. Evite respirar neblina o vapores. Prevenga la exposición a fuentes de ignición por ejemplo, con el uso de herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Se pueden desprender humos/vapores potencialmente tóxicos/irritantes del material calentado o agitado. No haga sifón con la boca. Usar solamente con ventilación adecuada. No se use como solvente de limpieza o algún otro uso que no sea combustible para motores. Es peligroso e ilegal poner gasolina en un recipiente no aprobado. No llene el recipiente cuando esté dentro o sobre el vehículo. La electricidad estática puede encender los vapores y causar un incendio. Coloque el recipiente en el suelo cuando lo esté llenando y mantenga la manguera en contacto con el recipiente. No utilice dispositivos electrónicos (incluyendo teléfonos celulares, computadoras, calculadoras, localizadores y otros dispositivos electrónicos) en o cerca de cualquier operación de llenado de combustible o área de almacenamiento, a menos que los elementos sean intrínsecamente certificados como seguros y cumplan con las normas de seguridad requeridas por las autoridades locales o nacionales. Evite pequeños derrames y fugas para evitar riesgos de resbalamiento. El material puede acumular cargas estáticas que pueden causar una chispa eléctrica (fuente de ignición). Use procedimientos adecuados para amarre o conexión a tierra. Sin embargo, los amarres y las conexiones a tierra pueden no eliminar el peligro de la acumulación de estática. Consulte las normas locales aplicables para orientación. Referencias adicionales incluyen: Instituto Americano del Petróleo. 2003. Protección contra igniciones provenientes de estática, rayos y corrientes parásitas. National Fire Protection Agency 77. Práctica recomendada en la electricidad estática. CENELEC CLC / TR 50404. Electrostática - Código de conducta para evitar los riesgos debidos a la electricidad estática.

### Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades

Se debe contar con un amplio suministro de agua contra incendio. Se recomienda un sistema de regadera / diluvio. Maneje los recipientes con cuidado y manténgalos cerrados. Ábralos lentamente con el fin de controlar el posible alivio de presión. Almacénelos en un área bien ventilada y fresca. Preferible almacenamiento exterior. Para su almacenamiento los recipientes deben ser puestos en el suelo y estar ligados o enlazados. También tambores deben estar en el suelo y ligados y equipados con válvulas de cierre automático, tapones de presión al vacío y detenedor de llama. Los contenedores de almacenamiento fijos, los contenedores de transferencia y los equipos asociados deben ser conectados a tierra e interconectados para evitar la acumulación de carga estática. ADVERTENCIA TAMBOR "VACIO": Los tambores vacíos pueden contener líquidos residuales o vapores y pueden ser peligrosos. NO LOS PRESURIZE, CORTE, SUELDE, REFUERZE, TALADRE, TRITURE O LOS EXPONGA A CALOR, LLAMAS, CHISPAS, ELECTRICID AD ESTATICA, U OTRA FUENTE DE IGNICION| ELLOS PUEDEN EXPLOTAR Y CAUSAR HERIDA O LA MUERTE. No intente limpiarlos cuando el residuo es difícil de remover. Los tambores "vacíos" deben ser completamente drenados, sellados adecuadamente, marcados e identificados para un manejo apropiado. Todos los otros contenedores deben ser eliminados de una manera ambientalmente segura de acuerdo con la normativa nacional. No use tambores contaminados para posteriores almacenamientos de productos comestibles. Temperatura de carga / descarga: ambiente hasta 40 °C Temperatura de almacenaje: ambiente hasta 40 °C Precauciones especiales: mantenga los recipientes cerrados cuando no estén en uso. Cuando se diseñen plantas de almacenamiento, estaciones de servicio o cualquier otra instalación para el manejo de este combustible, deben aplicarse las normas NFPA en lo relacionado con la protección contra incendios, las normas API (American Petroleum Institute) y las reglamentaciones expedidas por las autoridades de control, tanto nacionales como regionales y locales.

## SECCIÓN Nº 8 Controles de exposición/protección personal

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

Parámetros de control

| Componente | CAS | TWA | STEL | % |
|---|---|---|---|---|
| 1-hexeno | | 50 ppm | | |
| 2,3-dimetilbutano | | 500 ppm | 1000 ppm | |
| 3-metilhexano | | 400 ppm | 500 ppm | |
| Benceno | | 1 ppm | 5 ppm | |
| Benceno | | 0.5 ppm | 1 ppm | |
| Benceno | | 0.5 ppm | 2.5 ppm | |
| Butano | | 1000 ppm | | |
| Etil alcohol | | 1900 mg/m3 | 1000 ppm | |
| Etil alcohol | | 435 mg/m3 | | |
| Etil alcohol | | 20 ppm | | |
| Gasolina | | 300 ppm | 500 ppm | |
| 2-metil, hexano | | 400 ppm | 500 ppm | |
| Isopentano | | 600 ppm | | |
| Metil ciclohexano | | 2000 mg/m3 | | |
| Metil ciclohexano | | 400 ppm | | |
| n-hexano | | 1800 mg/m3 | | |
| n-hexano | | 50 ppm | | |
| Pentano | | 2950 mg/m3 | | |
| Pentano | | 600 ppm | | |
| Pentano, 2-metil | | 500 ppm | 1000 ppm | |
| Pentano, 3-metil | | 500 ppm | 1000 ppm | |
| Pseudocumeno (1,2,4-trimetilbenceno) | | 25 ppm | | |
| Tolueno | | 200 ppm | | |
| Tolueno | | 20 ppm | | |
| Trimetil benceno | | 25 ppm | | |
| Xilenos | | 435 mg/m3 | 150 ppm | |
| Xilenos | | 100 ppm | | |

### Controles técnicos apropiados

El nivel de protección y los tipos de controles necesarios variarán dependiendo del potencial de las condiciones de exposición. Si es necesario, utilice el equipo de ventilación a prueba de explosión para mantenerse por debajo de los límites de exposición

### Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

PROTECCIÓN RESPIRATORIA: a Si los controles de ingeniería no mantienen las concentraciones de contaminantes en el aire a niveles que sean adecuados para proteger la salud del trabajador, puede ser adecuado un respirador aprobado. La selección, el uso y el mantenimiento del respirador debe estar de acuerdo con los requerimientos del trabajo realizado y las normativas (si aplica). No se requiere que los tipos de respiradores empleados tengan características especiales bajo condiciones normales de uso y con ventilación adecuada. Para altas concentraciones en el aire, utilice un respirador con suministro de aire aprobado, operado en el modo de presión positiva. Los respiradores con suministro de aire con botella de escape pueden ser apropiados cuando los niveles de oxígeno son inadecuados, las propiedades de alerta de vapor / gas son pobres o si puede exceder la capacidad / rata de un filtro de aire purificador. PROTECCIÓN PARA LAS MANOS: Los guantes de nitrilo, neopreno o polivinilo son recomendados| para más información consulte las especificaciones del fabricante/proveedor. Las condiciones de trabajo pueden afectar considerablemente el estado y la durabilidad del guante. Contacte al fabricante del guante para información específica en selección y durabilidad para sus condiciones de uso. Inspeccione y reemplace los guantes gastados o dañados periódicamente. Si el contacto prolongado o repetido es probable, se recomiendan guantes resistentes a productos químicos. Si el contacto con los antebrazos es probable, use guantes tipo manopla. PROTECCIÓN PARA LOS OJOS: Si el contacto es probable, se recomiendan anteojos de seguridad con protecciones laterales PROTECCIÓN DE LA PIEL Y EL CUERPO: Si el contacto prolongado o repetido es probable, se recomienda ropa resistente a productos químicos. MEDIDAS DE HIGIENE ESPECÍFICAS: Observe siempre las buenas prácticas de higiene personal, como lavarse después de manejar el material y antes de comer, beber y/o fumar. Rutinariamente lave la ropa de trabajo y el equipo de protección para remover los contaminantes. Deseche la ropa y el calzado contaminados que no se puedan limpiar. Mantenga unas buenas prácticas de aseo. CONTROLES MEDIO AMBIENTALES: Cumplir con las reglamentaciones ambientales aplicando las medidas de control apropiadas para prevenir o limitar emisiones al aire y descargas al agua o al suelo, con el fin de proteger el ambiente. Ver secciones 6, 7, 12, 13.

## SECCIÓN Nº 9 Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

### Estado físico

Líquido

### Color

Claro (puede estar coloreado)

### Olor

Petróleo/solvente

### Densidad y/o densidad relativa

0.79

### Punto de fusión/ punto de congelación

N/A / N/D

### Punto de ebullición o punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición

> 36°C (96°F)

### Densidad de vapor relativa

3 a 101 kPa

### Características de las partículas

### Temperatura de descomposición

### pH

N/A

### Viscosidad cinemática

<1 cSt (1 mm2 /seg) a 40°C

### Solubilidad

Insignificante

### Presión de vapor

> 26.6 kPa (200 mm Hg) a 20°C

### Punto de inflamación

< -40°C (-40°F)

### Inflamabilidad

LEL: 1.4 UEL: 7.6

### Límites inferior y superior de explosión/ inflamabilidad

> 250°C (482°F)

### Coeficiente de reparto n-octanol/ agua (valor logarítmico)

### Temperatura de ignición espontánea

### Datos pertinentes en lo que respecta a las clases de peligro físico (suplemento)

### Otras características de seguridad (suplemento)

## SECCIÓN Nº 10 Estabilidad y reactividad

### Estabilidad química

Bajo condiciones normales, el producto es estable.

### Condiciones que deben evitarse

Evite calor, chispas, llamas abiertas y otras fuentes de ignición.

### Posibilidad de reacciones peligrosas

### Materiales incompatibles

Oxidantes fuertes, halógenos, álcalis, ácidos fuertes

### Productos de descomposición peligrosos

El material no se descompone a temperatura ambiente

### Reactividad

## SECCIÓN Nº 11 Información toxicológica

### Toxicidad Aguda

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

INHALACIÓN Toxicidad (rata): LC50 5000 mg/m3 - Mínimamente tóxico (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). Irritación: Información disponible.- Temperaturas elevadas o acciones mecánicas pueden formar vapores, neblinas o humos que pueden ser irritantes para los ojos, nariz, garganta o pulmones (basado en la evaluación de los componentes). INGESTIÓN Toxicidad (rata): LD50> 2000 mg/kg - Mínimamente tóxico (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). CUTÁNEA Toxicidad (conejo): LD50> 2000 mg/kg - Mínimamente tóxico (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). Irritación (conejo): Información disponible. - Moderadamente irritante para la piel con exposición prolongada (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). OCULAR Irritación (conejo): Información disponible. - Puede causar molestia ligera de poca duración a los ojos (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares).

### Corrosión/ irritación cutánea

### Lesiones oculares graves/ irritación ocular

### Sensibilización respiratoria o cutánea

### Mutagenicidad en células germinales

### Carcinogenicidad

CARCINOGENICIDAD: La gasolina se encuentra en los listados por la IARC como grupo 2B, Probablemente cancerígeno para los seres humanos.

### Toxicidad para la reproducción

### Toxicidad sistémica específica de órganos diana - Exposición única

### Toxicidad sistémica específica de órganos diana - Exposiciones repetidas

### Peligro por aspiración

### Información sobre las posibles vías de exposición

### Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas

### Efectos inmediatos y retardados así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo

DEL PRODUCTO MISMO: Estudios de laboratorio con animales han mostrado que la exposición por inhalación prolongada y repetida a vapores de hidrocarburos livianos con punto de ebullición en el mismo orden que este producto puede producir efectos adversos en los riñones en ratas macho. Sin embargo, estos efectos no se observaron en las hembras en estudios similares, ratas hembras y machos, o en estudios limitados con otras especies animales. Adicionalmente, en un número de estudios con humanos, no hubo evidencia clínica de tales efectos a los niveles ocupacionales normales. En 1991, EPA en USA determinó que el riñón de la rata macho no es útil para la determinación del riesgo humano. Las concentraciones de vapor por encima de los niveles de exposición recomendados son irritantes para los ojos y el tracto respiratorio, pueden causar dolores de cabeza y mareos, son anestésicos y pueden tener otros efectos sobre el sistema nervioso central. Pequeñas cantidades de líquido aspiradas hacia los pulmones durante la ingestión o vómito pueden causar neumonitis química o edema pulmonar. La exposición muy alta (espacios confinados / abuso) a hidrocarburos ligeros puede causar alteraciones del ritmo cardiaco (arritmias). Simultáneamente, altos niveles de estrés o exposición a altos niveles de hidrocarburos (por encima de los límites de exposición ocupacional), y a sustancias estimulantes para el corazón como la epinefrina, los descongestionantes nasales, fármacos para el asma o fármacos cardiovasculares, pueden iniciar arritmias. Gasolina con plomo: Cancerígeno en pruebas de animales. Estudios de inhalación crónica resultaron en tumores en el hígado en ratones hembra y tumores en el riñón en ratas macho. Ningún resultado se considera indicativo en evaluación de riesgo para la salud humana según EPA y otras. No causó mutaciones en Vitro o en Vivo. Negativo en los estudios de desarrollo de inhalación y en estudios de toxicidad reproductiva. La inhalación de altas concentraciones en animales resultó en la depresión reversible del sistema nervioso central, pero sin efecto persistente tóxico sobre el sistema nervioso. No es sensible en pruebas con animales. Causó daño al sistema nervioso en los humanos debido al abuso en el uso (inhalación). El plomo puede producir toxicidad, a la madre y al feto, y efectos adversos en la sangre, médula ósea, sistemas nerviosos central /periférico, riñón, hígado y sistema reproductivo.

### Medidas numéricas de toxicidad (tales como estimaciones de toxicidad aguda)

### Efectos interactivos

### Cuando no se disponga de datos químicos específicos

### Información sobre la mezcla o sobre sus componentes

2-METILPENTANO: La exposición repetida a altas concentraciones de 2-metilpentano produjo efectos adversos a los riñones de ratas macho solamente. Se cree que estos efectos son específicos de la especie y no tienen relación con los humanos. BENCENO: Causó cáncer (leucemia mieloide aguda y síndrome mielodisplásico), daños en el sistema productor de sangre y trastornos sanguíneos graves en estudios con humanos. Causó efectos genéticos y efectos sobre el sistema inmune en animales de laboratorio y algunos estudios en humanos. Causó toxicidad para el feto y cáncer en estudios en animales de laboratorio. ETANOL:La exposición repetida y prolongada a altas concentraciones de vapor de etanol o la sobreexposición por ingestión puede producir efectos adversos al cerebro, riñones, hígado y órganos reproductivos, defectos de nacimiento y desarrollo de toxicidad en las crías. N-HEXANO: Las exposiciones prolongadas y/o repetidas al n-hexano pueden causar daños progresivos y potencialmente irreversibles al sistema nervioso periférico (p.ej. dedos de la mano, pies, brazos, etc.). Las exposiciones simultáneas a metil etil cetona (MEK) o a metil isobutil cetona (MIBK) y al n-hexano puede potenciar el riesgo de los efectos adversos del n-Hexano sobre el sistema nervioso periférico. El n-hexano ha mostrado causar daño testicular a altas dosis en ratas macho. La relevancia de estos efectos en humanos es desconocido. TOLUENO:La inhalación concentrada prolongada o deliberada puede causar daños al cerebro y sistema nervioso. La exposición prolongada y repetida de animales preñados (>1500 ppm) se ha reportado que causa efectos adversos de desarrollo del feto. TRIMETIL BENCENO: La exposición por inhalación a largo plazo al trimetil benceno causó efectos en la sangre en animales de laboratorio. ETILBENCENO: Causó cáncer en los estudios con animales en el laboratorio. La relevancia de estos hallazgos en los humanos es incierta.

### Otra información

## SECCIÓN Nº 12 Información ecotoxicológica

### Toxicidad

Producto: se espera que sea tóxico a los organismos acuáticos. A largo plazo, puede causar efectos adversos en el medio ambiente acuático.

### Persistencia y degradabilidad

Biodegradación: se espera que la mayoría de los componentes sean inherentemente biodegradables. Oxidación atmosférica: componente más volátil, se espera que se degrade rápidamente en aire

### Potencial de bioacumulación

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

Mayoría de componentes: tienen el potencial de bioacumularse, sin embargo, el metabolismo o las propiedades físicas pueden reducir la bioconcentración o el límite de biodisponibilidad

### Movilidad en el suelo

Componente más volátil: altamente volátil, se esparcirá rápidamente en aire. No se espera que haya separación a sedimentos y a residuos sólidos de desechos. Componente menos volátil: baja solubilidad, flota y se espera que migre del agua a la tierra. Se espera que se reparta a sedimento y a sólidos del agua residual.

### Otros efectos adversos

## SECCIÓN Nº 13 Información relativa a la eliminación de los productos

### Métodos de eliminación

El producto es adecuado para ser incinerado en horno a altas temperaturas, que evite la formación de productos de combustión indeseables, a través de una instalación autorizada (gestor de residuos peligrosos). Los residuos contaminados con el producto incluidos los generados en atención de emergencias deben ser eliminados como residuos peligrosos y gestionarse a través de gestores autorizados por las autoridades ambientales competentes. El listado de gestores de residuos peligrosos autorizados en Colombia puede consultarse en: http://rua-respel.ideam.gov.co/respelpr2009/mapa.php. ADVERTENCIA DE RECIPIENTE VACÍO Aviso de contenedor vacío (donde sea aplicable): Los contenedores vacíos pueden contener residuos y ser por tanto peligrosos. No intente rellenar o limpiar contenedores sin poseer las instrucciones apropiadas. Los tambores vacíos se deben purgar y drenar completamente y almacenarse seguros hasta que se reacondicionen o eliminen adecuadamente. Los contenedores vacíos contaminados deben recuperarse/reciclarse, tratarse o llevarse a disposición a través de gestores autorizados por la autoridad ambiental competente. NO PRESURICE, CORTE, SUELDE CON METALES DUROS NI BLANDOS O CON SOLDADURA FUERTE, BARRENE, RECITIFIQUE O EXPONGA ESOS CONTENEDORES A CALOR, LLAMA, CHISPAS, ELECTRICIDAD ESTÁTICA O A OTRAS FUENTES DE IGNICIÓN PUES, PODRÍAN EXPLOTAR Y CAUSAR DAÑOS O LA MUERTE.

## SECCIÓN Nº 14 Información relativa al transporte

### Designación oficial de transporte de las naciones unidas

GASOLINA

### Clase UN

3



3 Líquidos inflamables

### Número UN

1203

### Grupo de embalaje/ envasado

II

### Riesgos ambientales

### Precauciones especiales para el usuario

### Transporte a granel con arreglo al anexo ii de MARPOL 73/78 y al código IBC

## SECCIÓN Nº 15 Información sobre la reglamentación

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

### Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate

DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN Decreto 1073 de 2015 del sector de Minas y Energía La regulación y el control sobre la distribución y comercialización de combustibles líquidos derivados del petróleo corresponde al Ministerio de Minas y Energía, así como a las entidades con competencia dentro de ese sector (Sección 2 - Distribución de combustibles que establece los requisitos, obligaciones y el régimen sancionatorio aplicables a los agentes de la cadena de distribución de combustibles líquidos derivados del petróleo). PELIGROSIDAD DEL PRODUCTO: SGA (Sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos): Peligroso (ver clasificación de peligros en la Sección 2 de la FDS) En Colombia aplica la siguiente normativa nacional referente al SGA: ? El Decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química. ? La Resolución 0773 del Ministerio del Trabajo, por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química. OSHA (Administración de Seguridad y Salud Ocupacional): Clasificado como líquido inflamable, altamente tóxico por ingestión, irritante moderado de la piel, irritante ocular severo, carcinógeno Inventario TSCA (Toxic Substances Control Act): Listado Estado de DSL (Domestic Substances List – Canadá): Todos los componentes están en la lista DSL canadiense. USEPA Hazard Categories for EPCRA – SARA (Superfund Amendments and Reauthorization Act) 311/312: Peligro de incendio, peligro agudo para la salud, peligro crónico para la salud CERCLA (Comprehensive Environmental Response, Compensation, and Liability Act) sección 103 y SARA sección 304 (liberación al ambiente) La definición de CERCLA de sustancias peligrosas contiene una cláusula de "exclusión de petróleo" que exime al petróleo crudo. Fracciones de petróleo crudo y productos (tanto terminados como intermedios) del proceso de refinación de petróleo crudo y cualquier componente autóctono de los mismos, de los requisitos de informes de la Sección 103 de CERCLA. Sin embargo, es posible que aún se apliquen otros requisitos de informes federales, incluida la Sección 304 de SARA, así como la Ley de Agua Limpia. MANEJO DE RESIDUOS: Colombia cuenta con la Política ambiental para la gestión integral de residuos peligrosos, que busca fortalecer la gestión integral de los residuos peligrosos, con el fin de proteger el ambiente y la salud humana, contribuyendo así al desarrollo sostenible del país. En Colombia, la gestión integral de los residuos peligrosos está reglamentada por el Título 6 “Residuos peligrosos” del Decreto Único Reglamentario 1076 de 2015 del sector ambiente y desarrollo sostenible. TRANSPORTE Decreto 1079 de 2015. Decreto único reglamentario del sector transporte, sección 8. Por el cual se reglamenta el transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

## SECCIÓN Nº 16 Otras informaciones

### Otras informaciones

Clave de código: CARC=Cancerígeno| REPRO=Reproductivo 1 = ACGIH TODAS 2 = ACGIH A1 3 = ACGIH A2 4 = OSHA Z 5 = TSCA 4 6 = TSCA 5a2 7 = TSCA 5 8 = TSCA 6 9 = TSCA 12b 10 = CA P65 CARC 11 = CA P65 REPRO 12 = CA RTK 13 = IL RTK 14 = LA RTK 15 = MI 293 16 = MN RTK 17 = NJ RTK 18 = PA RTK 19 = RI RTK Fuente de la información básica para la elaboración de la FDS: Las recomendaciones presentadas en esta Ficha de Datos de Seguridad fueron recopiladas de datos de ensayos reales (cuando existían), comparación con similares productos, información de componentes proveniente de proveedores y de fuentes confiables de practica correcta. Las recomendaciones presentadas en esta Ficha de Datos de Seguridad fueron recopiladas de datos de ensayos reales (cuando existían), comparación con similares productos, información de componentes proveniente de proveedores y de fuentes confiables de practica correcta. La información y recomendaciones aquí contenidas son, según el mejor saber y entender de PRIMAX, son seguras y confiables hasta el momento de edición, pero son ofrecidas sin ninguna garantía. Se refieren al producto específico en cuestión y pueden no ser válidas para tal material usado en combinación con cualquier otro producto o proceso. Las condiciones de uso del producto están bajo el control del usuario. Por lo tanto, es responsabilidad del usuario comprobar el mismo la veracidad y el alcance de tal información para su caso particular de uso. Las advertencias adecuadas y procedimientos de manejo seguro deberán ser suministrados a los manipuladores y usuarios. Está estrictamente prohibida la alteración de este documento. Exceptuando por exigencias de la ley, no se permite la reproducción o retransmisión parcial o total de este documento. Copyright 2022 Primax Colombia S.A. Reservados todos los derechos



# 3. FICHA DE SEGURIDAD CICATRIZANTE ANTRASIN PC

## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** ANTRASÍN PC

**Otros medios de identificación:**

Plaguicida de uso agrícola

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Fungicida

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

Sáfer Agrobiológicos S.A.S. – BIC
Calle 60A-Sur #48A-67
Sabaneta - Antioquia - Colombia
Tfno.: (604)3610010
agrosafer@safer.com.co
safer.com.co

**1.4 Número de teléfono para emergencias:** Línea Nacional de Toxicología: Número Gratuito 018000916012 - Número fijo (601) 2886012

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018 y la Resolución 773 de 2021, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Acuático agudo. 1: Peligrosidad aguda para el medio ambiente acuático, Categoría 1, H400
Acuático crónico. 2: Peligrosidad crónica para el medio ambiente acuático, Categoría 2, H411
Les. Oc. 1: Lesiones oculares graves, Categoría 1, H318
Tox. Agud. 5: Toxicidad aguda por contacto con la piel, Categoría 5, H313
Tox. Agud. 5: Toxicidad aguda por ingestión, Categoría 5, H303

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**SGA:**

**Peligro**



**Indicaciones de peligro:**

Acuático crónico. 1: H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves.
Tox. Agud. 5: H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel.
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión.

**Consejos de prudencia:**

P101: Si se necesita consultar a un médico, tener a mano el recipiente o la etiqueta del producto.
P102: Mantener fuera del alcance de los niños.
P273: No dispersar en el medio ambiente.
P280: Usar guantes de protección/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/calzado de protección.
P305+P351+P338: EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.
P310: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.
P312: Llamar un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico si la persona se encuentra mal.
P501: Eliminar el contenido/recipiente mediante el sistema de recogida selectiva habilitado en su municipio.

**Sustancias que contribuyen a la clasificación**

Sulfato de cobre, pentahidratado

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

**3.2 Mezclas:**

**Descripción química:** No definida

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018 y la Resolución 773 de 2021, el producto presenta:

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 7758-99-8 | **Sulfato de cobre, pentahidratado**<br>Acuático agudo. 1: H400; Acuático crónico. 1: H410; Les. Oc. 1: H318; Tox. Agud. 4: H302 - Peligro  | **10 - <25 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de las sustancias consultar las secciones 11, 12 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuándola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto.

**Por inhalación:**

Se trata de un producto que no contiene sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación, sin embargo, en caso de síntomas de intoxicación sacar al afectado de la zona de exposición y proporcionarle aire fresco. Solicitar atención médica si los síntomas se agravan o persisten.

**Por contacto con la piel:**

En caso de contacto se recomienda limpiar la zona afecta con agua por arrastre y con jabón neutro. En caso de alteraciones en la piel (escozor, rojez, sarpullidos, ampollas…), acudir a consulta médica con esta Ficha de Datos de Seguridad

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

No inducir al vómito, en el caso de que se produzca mantener inclinada la cabeza hacia delante para evitar la aspiración. Mantener al afectado en reposo. Enjuagar la boca y la garganta, ya que existe la posibilidad de que hayan sido afectadas en la ingestión.

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11 de la FDS.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

**Medios de extinción apropiados:**

Producto no inflamable bajo condiciones normales de almacenamiento, manipulación y uso. En caso de inflamación como consecuencia de manipulación, almacenamiento o uso indebido emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC).

**Medios de extinción no apropiados:**

No relevante

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS (continúa)

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión o BLEVE como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia:**

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Ante la exposición potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8 de la FDS). Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas.

**Para el personal de emergencia:**

Llevar puesto equipo de protección. Mantener alejadas las personas sin protección. Ver sección 8 de la FDS.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Evitar a toda costa cualquier tipo de vertido al medio acuático. Contener adecuadamente el producto absorbido/recogido en recipientes herméticamente precintables. Notificar a la autoridad competente en el caso de exposición al público en general o al medioambiente.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13 de la FDS.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales en cuanto a manipulación manual de cargas. Mantener orden, limpieza y eliminar por métodos seguros (sección 6 de la FDS).

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Producto no inflamable bajo condiciones normales de almacenamiento, manipulación y uso. Se recomienda trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas que pudieran afectar a productos inflamables. Consultar la sección 10 de la FDS sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8 de la FDS. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Debido a la peligrosidad de este producto para el medio ambiente se recomienda manipularlo dentro de un área que disponga de barreras de control de la contaminación en caso de vertido, así como disponer de material absorbente en las proximidades del mismo

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

| | |
|---|---|
| Temperatura mínima: | 4 ºC |
| Temperatura máxima: | 30 ºC |
| Tiempo máximo: | 24 meses |

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO (continúa)

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

**7.3 Usos específicos finales:**

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo:

No existen valores límites ambientales para las sustancias que constituyen el producto.

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

Realizar la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos de acuerdo a la Guia técnica colombiana GTC 45. Como medida de prevención se recomienda la utilización de equipos de protección individual básicos. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información ver epígrafes 7.1 y 7.2 de la FDS.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

Será necesario la utilización de equipos de protección en el caso de formación de nieblas o en el caso de superar los límites de exposición profesional si existiesen (Ver Epígrafe 8.1).

C.- Protección específica de las manos.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la manos | Guantes de protección contra riesgos menores | Reemplazar los guantes ante cualquier indicio de deterioro. Para periodos de exposición prolongados al producto para usuarios profesionales/industriales se hace recomendable la utilización de guantes de protección química |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la cara | Gafas panorámicas contra salpicaduras y/o proyecciones | NORMATIVIDAD APLICABLE: NTC 1825, NTC 1826 y ANSI Z87.1. Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
| | Ropa de trabajo | NORMATIVIDAD APLICABLE: EN ISO 13688. Reemplazar ante cualquier indicio de deterioro. Para periodos de exposición prolongados al producto para usuarios profesionales/industriales se hace recomendable ropa de trabajo para protección química. |
| | Calzado de trabajo antideslizamiento | Reemplazar ante cualquier indicio de deterioro. |

F.- Medidas complementarias de emergencia

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

Se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D de la FDS.

**NTC 6018- Etiquetas ambientales tipo I. Sello ambiental colombiano. Criterios ambientales para pinturas y materiales de recubrimiento (determinados de acuerdo con la norma ASTM D6886):**

Compuestos orgánicos volátiles: 0 % peso

Concentración C.O.V. a 20 ºC: 0 kg/m³ (0 g/L)

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Líquido |
| Aspecto: | Gel |
| Color: | Azul |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |

**Volatilidad:**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | 100 ºC |
| Presión de vapor a 20 ºC: | ≤2350 Pa |
| Presión de vapor a 50 ºC: | 12381,01 Pa (12,38 kPa) |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |

**Caracterización del producto:**

| | |
|---|---|
| Densidad a 20 ºC: | 1110 - 1210 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | >1,292 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | 1,97 cP |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | 1,52 mm²/s |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | No relevante * |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | 7 - 8 |
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |

**Inflamabilidad:**

| | |
|---|---|
| Punto de inflamación: | No inflamable (>93 ºC) |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | No relevante * |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD (continúa)

| | |
|---|---|
| Límite de inflamabilidad superior: | No relevante * |
| **Características de las partículas:** | |
| Diámetro medio equivalente: | No aplicable |

**9.2 Información adicional:**

**Información relativa a las clases de peligro físico:**

| | |
|---|---|
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |
| Corrosivos para los metales: | No relevante * |
| Calor de combustión: | No relevante * |
| Aerosoles-porcentaje total (en masa) de componentes inflamables: | No relevante * |
| **Otras características de seguridad:** | |
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7 de la FDS para mayor información.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas ni polimerización peligrosa que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | No aplicable | No aplicable | No aplicable |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| Evitar ácidos fuertes | No aplicable | No aplicable | No aplicable | Evitar álcalis o bases fuertes |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 de la FDS para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono ($CO_2$), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

B- Inhalación (efecto agudo):

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Principalmente puede presentar efectos nocivos para la salud si el producto es absorbido vía cutánea. Para más información sobre efectos secundarios por contacto con la piel ver sección 2 de la FDS.
- Contacto con los ojos: Produce lesiones oculares importantes tras contacto.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por los efectos descritos. Para más información ver sección 3 de la FDS.
  IARC: No relevante
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Toxicidad para la reproducción: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver secciones 2, 3 y 15 de la FDS.
- Cutánea: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

**Información adicional:**

No relevante

**Información toxicológica específica del producto:**

| Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|
| DL50 oral | >3000 mg/kg | Rata |
| DL50 cutánea | >4000 mg/kg | Conejo |
| CL50 inhalación | >31 mg/L (4 h) | Rata |

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|---|
| Sulfato de cobre, pentahidratado<br>CAS: 7758-99-8 | DL50 oral | 481 mg/kg | Rata |
| | DL50 cutánea | No relevante | |
| | CL50 inhalación | No relevante | |

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

**Toxicidad aguda:**

| Identificación | Concentración | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Sulfato de cobre, pentahidratado | CL50 | 0,81 mg/L (96 h) | Cyprinus carpio | Pez |
| CAS: 7758-99-8 | CE50 | No relevante | | |
| | CE50 | No relevante | | |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

**12.2 Persistencia y degradabilidad:**

No disponible

**12.3 Potencial de bioacumulación:**

No determinado

**12.4 Movilidad en el suelo:**

No determinado

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 1076 de 2015 (Decreto único reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible)

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Transporte terrestre de mercancías peligrosas:**

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:




| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN3082 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (Sulfato de cobre, pentahidratado) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 9 |
| | Etiquetas: | 9 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver sección 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte marítimo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IMDG 40-20:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN3082 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (Sulfato de cobre, pentahidratado) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 9 |
| | Etiquetas: | 9 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Contaminante marino:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Disposiciones especiales: | 335, 969, 274 |
| | Códigos FEm: | F-A, S-F |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver sección 9 |
| | Cantidades limitadas: | 5 L |
| | Grupo de segregación: | No relevante |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte aéreo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IATA/OACI 2023:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN3082 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (Sulfato de cobre, pentahidratado) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 9 |
| | Etiquetas: | 9 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver sección 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

- NTP (National Toxicology Program): No relevante

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

**Otras legislaciones:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN (continúa)

Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - Decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**

Esta ficha de datos de seguridad se ha desarrollado de conformidad al Decreto 1496 de 2018 y a la Resolución 773 de 2021, contando con los elementos definidos en el ANEXO 4 - Guía para la elaboración de fichas de datos de seguridad (FDS) del Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos (SGA), sexta edición revisada (2015).

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**

H318: Provoca lesiones oculares graves.
H400: Muy tóxico para los organismos acuáticos.
H411: Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.
H313: Puede ser nocivo en contacto con la piel.
H303: Puede ser nocivo en caso de ingestión.

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**

Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**

Acuático agudo. 1: H400 - Muy tóxico para los organismos acuáticos.
Acuático crónico. 1: H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves.
Tox. Agud. 4: H302 - Nocivo en caso de ingestión.

**Procedimiento de clasificación:**

Eye Dam. 1: Método de cálculo (SGA Rev. 6)
Aquatic Acute 1: Método de cálculo (SGA Rev. 6)
Aquatic Chronic 2: Método de cálculo (SGA Rev. 6)

**Consejos relativos a la formación:**

Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**

Ministerio de trabajo de la República de Colombia (https://www.mintrabajo.gov.co).
Portal global de información sobre sustancias químicas - e-CHEM-PORTAL.
Sistema de información sobre sustancias peligrosas-GESTIS.
Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer-IARC.
Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC).

**Abreviaturas y acrónimos:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES (continúa)

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO: Demanda Química de Oxígeno
DBO5: Demanda Biológica de Oxígeno a los 5 días
BCF: Factor de bioconcentración
DL50: Dosis Letal 50
CL50: Concentración Letal 50
EC50: Concentración Efectiva 50
Log POW: Logaritmo Coeficiente Partición Octanol-Agua
Koc: Coeficiente de Partición del Carbono Orgánico
IARC: Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer

**Información adicional:**

Registro Nacional No. 53

La información contenida en esta Ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente COLOMBIANA, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de seguridad únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD



Powered by CamScanner

# 4. FICHA DE SEGURIDAD PINTURA ACRILICA

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

ACRILICA MANTENIMIENTO 13887 NEGRO RAL 9004 BRILLANTE

## Sección 1. Identificación

**Identificador SGA del producto** : ACRILICA MANTENIMIENTO 13887 NEGRO RAL 9004 BRILLANTE

**SDS code** : 11Z903

**Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

| Usos identificados |
|---|
| Uso industrial |

| Usos contraindicados |
|---|
| Todos los demás usos |

**Uso del producto** : Pintura base disolvente.

**Datos sobre el proveedor**

Compañía Global de Pinturas S.A.S.
Autopista Medellín Bogotá Km 37
Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
01 8000 111 247
Medellín 604 325 2523

**Dirección de e-mail de la persona responsable de esta FDS** : PSRA.southamerica@akzonobel.com

**Teléfono de emergencias (con horas de funcionamiento)** : CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578
24 horas

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Clasificación de la sustancia o de la mezcla** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2
TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5
IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2
IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A
TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2
TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2

**Elementos de las etiquetas del SGA**

**Pictogramas de peligro** :



**Palabra de advertencia** : Peligro

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Indicaciones de peligro** : H225 - Líquido y vapores muy inflamables.
H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel.
H315 - Provoca irritación cutánea.
H319 - Provoca irritación ocular grave.
H361 - Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.
H373 - Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Consejos de prudencia**

**Prevención** : P201 - Solicitar instrucciones especiales antes del uso.
P280 - Usar guantes de protección, ropa de protección e equipo de protección para la cara o los ojos.
P210 - Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
P260 - No respirar los vapores.
P264 - Lavarse las manos concienzudamente tras la manipulación.

**Respuesta** : P308 + P313 - EN CASO DE exposición manifiesta o presunta: Consultar a un médico.
P362 + P364 - Quitar las prendas contaminadas y lavarlas antes de volver a usarlas.
P302 + P312 + P352 - EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Llamar a un CENTRO DE INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA o a un médico si la persona se encuentra mal. Lavar con abundante agua.
P305 + P351 + P338 - EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.
P337 + P313 - Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico.

**Almacenamiento** : P403 + P235 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.

**Eliminación** : P501 - Eliminar el contenido / el recipiente en conformidad con las reglamentaciones locales y nacionales.

**Otros peligros que no conducen a una clasificación** : No se conoce ninguno.

## Sección 3. Composición/información sobre los componentes

**Sustancia/preparado** : Mezcla

**Otros medios de identificación** : No disponible.

**No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.**

**Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.**

## Sección 4. Primeros auxilios

**Descripción de los primeros auxilios necesarios**

**Contacto con los ojos** : Enjuaguar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando de vez en cuando los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica.

**Por inhalación** : Transportar a la víctima al exterior y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar. Si no hay respiración, ésta es irregular u ocurre un paro respiratorio, el personal capacitado debe proporcionar respiración artificial u oxígeno. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Procurar atención médica. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el

# Sección 4. Primeros auxilios

cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

**Contacto con la piel** : Lave con agua abundante la piel contaminada. Quítese la ropa y calzado contaminados. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica. En caso necesario, llamar a un centro de información toxicológica o a un médico. Lavar la ropa antes de volver a usarla. Limpiar completamente el calzado antes de volver a usarlo.

**Ingestión** : Lave la boca con agua. Retirar las prótesis dentales si es posible. Si se ha ingerido material y la persona expuesta está consciente, suminístrele pequeñas cantidades de agua para beber. Deje de proporcionarle agua si la persona expuesta se encuentra mal ya que los vómitos pueden ser peligrosos. No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico. Si vomita, mantener la cabeza baja de manera que el vómito no entre en los pulmones. Procurar atención médica. No suministrar nada por vía oral a una persona inconsciente. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

## Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados

### Efectos agudos potenciales para la salud

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

### Signos/síntomas de sobreexposición

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

## Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

**Notas para el médico** : Tratar sintomáticamente. Contactar un especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si se ha ingerido o inhalado una gran cantidad.

**Tratamientos específicos** : No hay un tratamiento específico.

**Protección del personal de primeros auxilios** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes.

**Vea la sección 11 para la Información Toxicológica**

## Sección 5. Medidas de lucha contra incendios

**Medios de extinción**

**Medios de extinción apropiados** : Utilizar polvos químicos secos, $CO_2$, agua pulverizada (niebla de agua) o espuma.

**Medios de extinción no apropiados** : No usar chorro de agua.

**Peligros específicos del producto químico** : Líquido y vapores muy inflamables. Los residuos líquidos que se filtran en el alcantarillado pueden causar un riesgo de incendio o de explosión. La presión puede aumentar y el contenedor puede explotar en caso de calentamiento o incendio, con el riesgo de producirse una explosión.

**Productos de descomposición térmica peligrosos** : Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales:
dióxido de carbono
monóxido de carbono

**Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios** : En caso de incendio, aislar rápidamente la zona, evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Desplazar los contenedores lejos del incendio si puede hacerse sin peligro. Use agua pulverizada para refrigerar los envases expuestos al fuego.

**Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios** : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Apagar todas las fuentes de ignición. Ni bengalas, ni humo, ni llamas en en el área de riesgo. Evite respirar vapor o neblina. Proporcione ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.

**Para el personal de emergencia** : Si se necesitan prendas especiales para gestionar el vertido, tomar en cuenta las informaciones recogidas en la Sección 8 en relación a los materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información mencionada en “Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia”.

**Precauciones relativas al medio ambiente** : Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas. Informar a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación medioambiental (alcantarillas, vias fluviales, suelo o aire).

**Métodos y material de contención y de limpieza**

**Derrame pequeño** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Diluir con agua y fregar si es soluble en agua. Alternativamente, o si es insoluble en agua, absorber con un material seco inerte y colocar en un contenedor de residuos adecuado. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación.

**Gran derrame** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite que se introduzca en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Lave los vertidos hacia una planta de tratamiento de efluentes o proceda como se indica a continuación. Detener y recoger los derrames con materiales absorbentes no combustibles, como arena, tierra, vermiculita o tierra de diatomeas, y colocar el material en un envase

# Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

para desecharlo de acuerdo con las normativas locales (ver Sección 13). Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación. El material absorbente contaminado puede presentar el mismo riesgo que el producto derramado. Nota: Ver la Sección 1 para información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de los residuos.

# Sección 7. Manipulación y almacenamiento

**Precauciones para una manipulación segura**

**Medidas de protección** : Usar un equipo de proteccion personal adecuado (Consultar Sección 8). Evítese la exposición - recábense instrucciones especiales antes del uso. Evite la exposición durante el embarazo. No manipular la sustancia antes de haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad. No introducir en ojos en la piel o en la ropa. No respire los vapores o nieblas. No ingerir. Use sólo con ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. No entre en áreas de almacenamiento y espacios cerrados a menos que estén ventilados adecuadamente. Consérvese en su envase original o en uno alternativo aprobado fabricado en un material compatible, manteniéndose bien cerrado cuando no esté en uso. Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, o de cualquier otra fuente de ignición. Use equipo eléctrico (de ventilación, iluminación y manipulación de materiales) a prueba de explosiones. Utilizar únicamente herramientas que no produzcan chispas. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. Los envases vacíos retienen resíduos del producto y pueden ser peligrosos. No vuelva a usar el envase.

**Información relativa a higiene en el trabajo de forma general** : Deberá prohibirse comer, beber o fumar en los lugares donde se manipula, almacena o trata este producto. Los trabajadores deberan lavarse las manos y la cara antes de comer, beber o fumar. Retirar el equipo de protección y las ropas contaminadas antes de acceder a zonas donde se coma. Consultar también en la Sección 8 la información adicional sobre medidas higiénicas.

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades** : Almacenar conforme a las normativas locales. Almacenar en un área separada y homologada. Almacenar en el contenedor original protegido de la luz directa del sol en un área seca, fresca y bien ventilada, separado de materiales incompatibles (ver Sección 10) y comida y bebida. Guardar bajo llave. Eliminar todas las fuentes de ignición. Manténgase alejado de los materiales oxidantes. Mantener el contenedor bien cerrado y sellado hasta el momento de usarlo. Los envases abiertos deben cerrarse perfectamente con cuidado y mantenerse en posición vertical para evitar derrames. No almacenar en contenedores sin etiquetar. Utilícese un envase de seguridad adecuado para evitar la contaminación del medio ambiente. Antes de manipularlo o utilizarlo vea en la sección 10 los materiales incompatibles.

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Parámetros de control**

**Límites de exposición profesional**

| Nombre del ingrediente | Límites de exposición |
|---|---|
| m-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 2/2010).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| tolueno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]** |

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

| | |
|---|---|
| | STEL: 651 mg/m³ 15 minutos.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| o-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| p-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [p-xylene and mixtures containing p-xylene] Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| etilbenceno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| 1-metoxipropan-2-ol | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>STEL: 369 mg/m³ 15 minutos.<br>STEL: 100 ppm 15 minutos.<br>TWA: 184 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 50 ppm 8 horas. |

**Controles técnicos apropiados** : Use sólo con ventilación adecuada. Utilizar aislamientos de áreas de producción, sistemas de ventilación locales, u otros procedimientos de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Los controles de ingeniería también deben mantener el gas, vapor o polvo por debajo del menor límite de explosión. Utilizar equipo de ventilación anti-explosión.

**Controles de exposición medioambiental** : Se deben verificar las emisiones de los equipos de ventilación o de los procesos de trabajo para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos para reducir las emisiones hasta un nivel aceptable, será necesario usar depuradores de humo, filtros o modificar el diseño del equipo del proceso.

**Medidas de protección individual**

**Medidas higiénicas** : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para eliminar ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

**Protección de los ojos/la cara** : Se debe usar un equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario, a fin de evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, salvo que la valoración indique un grado de protección más alto: gafas protectoras contra salpicaduras químicas.

**Protección de la piel**

**Protección de las manos** : Si una evaluación del riesgo indica que es necesario, se deben usar guantes químico-resistentes e impenetrables que cumplan con las normas aprobadas siempre que se manejen productos químicos. Tomando en consideración los parámetros especificados por el fabricante de los guantes, comprobar durante el uso que los guantes siguen conservando sus propiedades protectoras. Hay que observar que el tiempo de paso de cualquier material utilizado con guantes puede ser diferente para distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, consistentes en varias sustancias, no es posible estimar de manera exacta, el tiempo de protección que ofrecen los guantes.

## Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Protección corporal** : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista. Cuando haya riesgo de ignición a consecuencia de cargas electrostáticas, utilizar indumentaria de protección antiestática. Para ofrecer la máxima protección frente a descargas electrostáticas, la indumentaria debe incluir monos, botas y guantes con propiedades antiestáticas.

**Otro tipo de protección cutánea** : Se deben elegir el calzado adecuado y cualquier otra medida de protección cutánea necesaria dependiendo de la tarea que se lleve a cabo y de los riesgos implicados. Tales medidas deben ser aprobadas por un especialista antes de proceder a la manipulación de este producto.

**Protección respiratoria** : Basándose en la evaluación de los riesgos y la exposición, seleccionar un respirador que satisfaga los estándares o certificaciones apropiados. Los respiradores deben usarse de conformidad con un programa de protección respiratoria para asegurar su adecuación, formación y otros aspectos del buen uso. Llevar un respirador conforme a la norma EN140 con filtro de tipo A/P2 o mejor.

El lijado en seco, el cortado con llama y/o el soldado de películas secas de pintura producirá polvo y/o humos nocivos. Un lijado o matizado húmedos son preferibles si es posible. Si no puede evitarse la exposición por la ventilación de extracción debe usarse adecuado equipo de protección respiratoria.

## Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

Las condiciones de medición de todas las propiedades son a temperatura y presión estándar a menos que se indique lo contrario.

**Aspecto**

**Estado físico** : Líquido.

**Color** : Negro.

**Olor** : Característico.

**Umbral olfativo** : No disponible.

**pH** : No aplicable.

**Punto de fusión/punto de congelación** : No disponible.

**Punto de ebullición, punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición** : 110°C (230°F)

**Punto de inflamación** : Vaso cerrado: 9°C (48.2°F)

**Tasa de evaporación** : No disponible.

**Inflamabilidad** : No disponible.

**Límite superior e inferior de explosividad** : 20 - 70 g/m3

**Presión de vapor** :

| Nombre del ingrediente | Presión de vapor a 20 ºC | | |
|---|---|---|---|
| | mm Hg | kPa | Método |
| tolueno | 23.17 | 3.1 | |
| etilbenceno | 9.3 | 1.2 | |
| 1-metoxipropan-2-ol | 8.5 | 1.1 | |

**Densidad de vapor relativa** : No disponible.

**Densidad** : 0.968 g/cm³

**Solubilidad(es)** :

| Soporte | Resultado |
|---|---|
| agua fría | No soluble [OECD (TG 105)] |

# Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

**Coeficiente de reparto: n-octanol/agua** : No aplicable.

**Temperatura de auto-inflamación** :

| Nombre del ingrediente | °C | °F |
|---|---|---|
| 1-metoxipropan-2-ol | 270 | 518 |
| xileno | 432 | 809.6 |
| etilbenceno | 432.22 | 810 |

**Temperatura de descomposición** : No disponible.

**Viscosidad** : Cinemática (temperatura ambiente): 465 $mm^2/s$ (465 cSt)
Cinemática (40°C (104°F)): 101 $mm^2/s$ (101 cSt)

**Características de las partículas**

**Tamaño de partícula medio** : No aplicable.

**Porcentaje de partículas con diámetro aerodinámico ≤ 10 µm** : 0

# Sección 10. Estabilidad y reactividad

**Reactividad** : No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes.

**Estabilidad química** : El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.

**Condiciones que deben evitarse** : Evitar todas las fuentes posibles de ignición (chispa o llama). No someta a presión, corte, suelde, suelde con latón, taladre, esmerile o exponga los envases al calor o fuentes térmicas.

**Materiales incompatibles** : Reactivo o incompatible con los siguientes materiales:
materiales oxidantes

**Productos de descomposición peligrosos** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

# Sección 11. Información toxicológica

**Información sobre los efectos toxicológicos**

**Toxicidad aguda**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Dosis | Exposición |
|---|---|---|---|---|
| m-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 5267 ppm | 6 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2003 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 4988 mg/kg | - |
| tolueno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 400 ppm | 24 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 30000 $mg/m^3$ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 19900 $mg/m^3$ | 7 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 49 $g/m^3$ | 4 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DL50 Intraperitoneal | Cobaya | 500 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 59 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 1332 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 1960 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 636 mg/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Ratón | 2 g/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Rata | 6900 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 2250 mg/kg | - |
| xileno | DL50 Oral | Rata | 4300 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Rata | 1700 mg/kg | - |
| o-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 4595 ppm | 6 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 1550 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3567 mg/kg | - |
| p-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 4550 ppm | 4 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2450 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3810 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3910 mg/kg | - |
| etilbenceno | CL50 Por inhalación Gas. | Conejo | 4000 ppm | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 35500 mg/m³ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 55000 mg/m³ | 2 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | >5000 mg/kg | - |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 17800 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2624 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| 1-metoxipropan-2-ol | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 10000 ppm | 5 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 13 g/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3720 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 5300 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Conejo | 1200 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 4200 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 11700 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Conejo | 5700 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 6600 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Conejo | 5 g/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Rata | 7800 mg/kg | - |

**Irritación/Corrosión**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Puntuación | Exposición | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| m-xileno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| | Piel - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 10 ug | - |
| tolueno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 0.5 minutos 100 mg | - |
| | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 870 ug | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 2 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 435 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 500 mg | - |
| xileno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 87 mg | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Rata | - | 8 horas 60 Ul | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 100 % | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| etilbenceno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 15 mg | - |
| 1-metoxipropan-2-ol | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 500 mg | - |

**Sensibilización**

No disponible.

**Mutagénesis**

No disponible.

**Carcinogenicidad**

No disponible.

**Clasificación**

| Nombre del producto o ingrediente | IARC |
|---|---|
| m-xileno | 3 |
| tolueno | 3 |
| xileno | 3 |
| o-xileno | 3 |
| p-xileno | 3 |
| etilbenceno | 2B |

**Toxicidad para la reproducción**

No disponible.

**Teratogenicidad**

No disponible.

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición única**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| tolueno | Categoría 3 | - | Efectos narcóticos |
| xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |
| o-xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |
| 1-metoxipropan-2-ol | Categoría 3 | - | Efectos narcóticos |

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición repetida**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| tolueno | Categoría 2 | - | - |
| etilbenceno | Categoría 2 | - | órganos auditivos |

**Peligro de aspiración**

| Nombre | Resultado |
|---|---|
| tolueno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| o-xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| etilbenceno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |

**Información sobre posibles vías de exposición** : No disponible.

# Sección 11. Información toxicológica

## Efectos agudos potenciales para la salud

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

## Efectos retardados e inmediatos, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo

### Exposición a corto plazo

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

### Exposición a largo plazo

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

## Efectos crónicos potenciales para la salud

No disponible.

**General** : Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Carcinogenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Mutagénesis** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Toxicidad para la reproducción** : Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.

## Medidas numéricas de toxicidad

### Estimaciones de toxicidad aguda

# Sección 11. Información toxicológica

| Nombre del producto o ingrediente | Oral (mg/kg) | Cutánea (mg/kg) | Inhalación (gases) (ppm) | Inhalación (vapores) (mg/l) | Inhalación (polvos y nieblas) (mg/l) |
|---|---|---|---|---|---|
| Producto tal y como suministrado | N/A | 2959.5 | N/A | 26.9 | N/A |
| m-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| o-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| p-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| etilbenceno | N/A | N/A | N/A | 11 | N/A |

# Sección 12. Información ecológica

**Toxicidad**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Exposición |
|---|---|---|---|
| m-xileno | Agudo EC50 4900 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 8.54 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 7.09 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5.77 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3.53 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.84 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.52 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 55.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 23.6 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9.2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 16000 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 12900 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| tolueno | Agudo EC50 12500 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 16500 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 11600 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.88 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.56 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 19600 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Larva | 48 horas |
| | Agudo EC50 6000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 48 horas |
| | Agudo EC50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 56.3 ppm Agua marina | Crustáceos - Americamysis | 48 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | bahia | |
| | Agudo CL50 15.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 15500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 86.3 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 6410 µg/l Agua marina | Pescado - Oncorhynchus gorbuscha - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5500 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus kisutch - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5800 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Crónico NOEC 2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| | Crónico NOEC 1000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| xileno | Agudo EC50 90 mg/l Agua fresca | Crustáceos - Cypris subglobosa | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 8500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 16940 µg/l Agua fresca | Pescado - Carassius auratus | 96 horas |
| | Agudo CL50 15700 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 20870 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 19000 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 13400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| o-xileno | Agudo EC50 4700 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 12.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 10.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.87 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.39 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3820 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 22.4 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 27.1 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 38000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 17.2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 15.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 16100 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 11 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8050 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 7600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 12000 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| p-xileno | Agudo EC50 3200 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5.03 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 4.73 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Agudo CL50 31.5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 33.1 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 28 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 2600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 8.87 mg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8800 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| etilbenceno | Agudo EC50 4600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5400 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 3600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 96 horas |
| | Agudo EC50 4900 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 72 horas |
| | Agudo EC50 7700 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 96 horas |
| | Agudo EC50 6.53 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.97 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.93 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.78 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 40000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 18.4 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.9 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 75000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 5100 µg/l Agua marina | Pescado - Menidia menidia | 96 horas |
| | Agudo CL50 4.3 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 4200 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 9090 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 9100 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |

**Persistencia/degradabilidad**

No disponible.

**Potencial de bioacumulación**

| Nombre del producto o ingrediente | $LogP_{ow}$ | FBC | Potencial |
|---|---|---|---|
| m-xileno | 3.2 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| tolueno | 2.73 | 90 | bajo |
| xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| o-xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| p-xileno | 3.15 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| etilbenceno | 3.6 | - | bajo |
| 1-metoxipropan-2-ol | <1 | - | bajo |

## Sección 12. Información ecológica

**Movilidad en el suelo**

**Coeficiente de partición tierra/agua ($K_{OC}$)** : No disponible.

**Otros efectos adversos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 13. Consideraciones relativas a la eliminación

**Métodos de eliminación** : Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un constratista autorizado a su eliminación. Los residuos no se deben tirar por la alcantarilla sin tratar a menos que sean compatibles con los requisitos de todas las autoridades con jurisdicción. Los envases residuales deben reciclarse. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Deben tomarse precauciones cuando se manipulen recipientes vaciados que no hayan sido limpiados o enjuagados. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. El vapor procedente de residuos del producto puede crear una atmósfera altamente inflamable o explosiva en el interior del recipiente. No cortar, soldar ni esmerilar recipientes usados salvo que se hayan limpiado a fondo por dentro. Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas.

## Sección 14. Información relativa al transporte

| | Carretera - NTC 1692 | Marítimo - IMDG | Aéreo - IATA |
|---|---|---|---|
| **Número ONU** | UN1263 | UN1263 | UN1263 |
| **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas** | PINTURAS | PINTURAS | PAINT |
| **Clase(s) de peligro para el transporte** | 3  | 3  | 3  |
| **Grupo de embalaje** | II | II | II |
| **Peligros para el medio ambiente** | No. | No. | No. |

**Información adicional**

**IMDG** : **Programas de emergencia** F-E, _S-E_
**Excepción de líquido viscoso** Este material de clase 3 puede transportarse como Grupo de embalaje III en envases de hasta 450 litros.

**IATA** : **Viscous liquid exception** This class 3 material can be shipped as Packing Group III in packagings up to 30 L (100 L for cargo aircraft). Transport in accordance with this provision must be noted on the Shipper's Declaration.

**Precauciones particulares para los usuarios** : **Transporte dentro de las premisas de usuarios:** siempre transporte en recipientes cerrados que estén verticales y seguros. Asegurar que las personas que transportan el producto conocen qué hacer en caso de un accidente o derrame.

## Sección 14. Información relativa al transporte

**Transporte a granel según los instrumentos de la IMO** : No disponible.

## Sección 15. Información reglamentaria

**Lista de inventario**

**Australia** : No determinado.

**Canadá** : No determinado.

**China** : No determinado.

**Unión Económica Euroasiática** : **Inventario de la Federación Rusa**: No determinado.

**Japón** : **Inventario de Sustancias de Japón (CSCL)**: No determinado.
**Inventario de Sustancias de Japón (ISHL)**: No determinado.

**Nueva Zelandia** : No determinado.

**Filipinas** : No determinado.

**República de Corea** : No determinado.

**Taiwán** : No determinado.

**Tailandia** : No determinado.

**Turquía** : No determinado.

**Estados Unidos** : No determinado.

**Vietnam** : No determinado.

**Regulaciones Nacionales: El receptor debería verificar la posible existencia de regulaciones locales aplicables al producto químico.**
**Decreto 1496 del 2018 Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**
**Decreto 0773 del 2021 Por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**

## Sección 16. Otra información

**Historial**

**Fecha de impresión** : 13-11-2024

**Fecha de emisión/ Fecha de revisión** : 13-11-2024

**Fecha de la emisión anterior** : No hay validación anterior

**Versión** : 1

**Unique ID** : 655BA9EE76931EDFA8B74940031B7103

**Clave para las abreviaciones** : ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
FBC = Factor de Bioconcentración
SGA - Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos
IATA = Asociación de Transporte Aéreo Internacional
IBC = Contenedor Intermedio para Productos a Granel
IMDG = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
Log Kow = logaritmo del coeficiente de reparto octanol/agua
MARPOL = Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques, 1973 con el Protocolo de 1978. ("Marpol" = polución marina)
N/A = No disponible
SGG = Grupo de segregación
ONU = Organización de las Naciones Unidas

**Procedimiento utilizado para obtener la clasificación**

# Sección 16. Otra información

| Clasificación | Justificación |
|---|---|
| LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2 | En base a datos de ensayos |
| TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A | Método de cálculo |
| TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2 | Método de cálculo |
| TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2 | Método de cálculo |

**Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.**

**Aviso al lector**

PARA USO PROFESIONAL SOLAMENTE
NOTA IMPORTANTE: La información en esta hoja de datos no pretende ser exhaustiva y está basada en el estado actual de nuestro conocimiento y en las leyes vigentes : cualquier persona usando el producto para cualquier otro propósito que el especificamente recomendado en la hoja técnica de datos, sin primero obtener nuestra confirmación escrita de la idoneidad para el propósito pretendido, lo hará bajo su propia cuenta y riesgo. Es siempre responsabilidad del usuario seguir todos los pasos necesarios para cumplir toda la serie de demandas de las leyes locales y la legislación. Siempre lea la hoja de datos de seguridad y la hoja técnica de datos para este producto, si están disponibles. Todo consejo que demos o cualquier declaración hecha por nosotros acerca del producto (tanto en esta hoja técnica o en otro lugar distinto) es correcto según nuestro mejor conocimiento pero nosotros no tenemos control sobre la calidad o el estado del substrato ni de los muchos factores que afectan al uso y aplicación del producto. Por consiguiente, a menos que especificamente lo acordemos por escrito de otro modo, no aceptamos ninguna responsabilidad en todo lo que sea relacionado con las prestaciones técnicas del producto o por cualquier pérdida o daño emanado del uso del producto. Todos los productos suministrados y los consejos técnicos dados están sujetos a nuestros plazos de tiempo normales y condiciones de venta. Debería solicitar una copia de este documento y revisarlo cuidadosamente. La información contenida en esta hoja técnica está sujeta a modificación de cuando en cuando a las luces de la experencia y de nuestra política de continuo desarrollo. Es responsabilidad del usuario verificar que esta hoja técnica es la actual antes de usar el producto.

Las marcas de fábrica mencionadas en esta hoja técnica son marcas registradas o licenciatarias de Akzo Nobel.

# 5. FICHA DE SEGURIDAD ANTICORROSIVO

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

PQ CORROTEC WASH PRIMER 509B

## Sección 1. Identificación

**Identificador SGA del producto** : PQ CORROTEC WASH PRIMER 509B

**SDS code** : 509B

**Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

| Usos identificados |
|---|
| Uso profesional<br>Uso industrial |

| Usos contraindicados |
|---|
| Todos los demás usos |

**Uso del producto** : Recubrimiento base disolvente para uso interior y exterior.

**Datos sobre el proveedor**

Compañía Global de Pinturas S.A.S.
Autopista Medellín Bogotá Km 37.
Vía Belén Rionegro Km 1.
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
01 8000 111 247
Medellín 604 325 2523
www.pintuco.com

**Dirección de e-mail de la persona responsable de esta FDS** : PSRA.southamerica@akzonobel.com

**Teléfono de emergencias (con horas de funcionamiento)** : CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578
24 horas

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Clasificación de la sustancia o de la mezcla** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2

**Elementos de las etiquetas del SGA**

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Pictogramas de peligro** :



**Palabra de advertencia** : Peligro

**Indicaciones de peligro** : H225 - Líquido y vapores muy inflamables.

**Consejos de prudencia**

**Prevención** : P210 - Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.

**Respuesta** : No aplicable.

**Almacenamiento** : P403 + P235 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.

**Eliminación** : P501 - Eliminar el contenido / el recipiente en conformidad con las reglamentaciones locales y nacionales.

**Otros peligros que no conducen a una clasificación** : No se conoce ninguno.

## Sección 3. Composición/información sobre los componentes

**Sustancia/preparado** : Mezcla

**Otros medios de identificación** : No disponible.

| Nombre del ingrediente | Número de CAS | Concentración |
|---|---|---|
| etanol | 64-17-5 | ≥90 |
| ácido fosfórico | 7664-38-2 | ≤5 |
| metanol | 67-56-1 | <2 |

**No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.**

**Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.**

## Sección 4. Primeros auxilios

**Descripción de los primeros auxilios necesarios**

**Contacto con los ojos** : Enjuaguar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando de vez en cuando los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Buscar atención médica si se produce una irritación.

**Por inhalación** : Transportar a la víctima al exterior y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar.

**Contacto con la piel** : Lave con agua abundante la piel contaminada. Quítese la ropa y calzado contaminados. Busque atención médica si se presentan síntomas.

**Ingestión** : Lave la boca con agua. Si se ha ingerido material y la persona expuesta está consciente, suminístrele pequeñas cantidades de agua para beber. No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico.

**Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados**

**Efectos agudos potenciales para la salud**

**Contacto con los ojos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 4. Primeros auxilios

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Signos/síntomas de sobreexposición**

**Contacto con los ojos** : Ningún dato específico.

**Por inhalación** : Ningún dato específico.

**Contacto con la piel** : Ningún dato específico.

**Ingestión** : Ningún dato específico.

**Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial**

**Notas para el médico** : Tratar sintomáticamente. Contactar un especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si se ha ingerido o inhalado una gran cantidad.

**Tratamientos específicos** : No hay un tratamiento específico.

**Protección del personal de primeros auxilios** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada.

**Vea la sección 11 para la Información Toxicológica**

## Sección 5. Medidas de lucha contra incendios

**Medios de extinción**

**Medios de extinción apropiados** : Utilizar polvos químicos secos, $CO_2$, agua pulverizada (niebla de agua) o espuma.

**Medios de extinción no apropiados** : No usar chorro de agua.

**Peligros específicos del producto químico** : Líquido y vapores muy inflamables. Los residuos líquidos que se filtran en el alcantarillado pueden causar un riesgo de incendio o de explosión. La presión puede aumentar y el contenedor puede explotar en caso de calentamiento o incendio, con el riesgo de producirse una explosión.

**Productos de descomposición térmica peligrosos** : Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales:
dióxido de carbono
monóxido de carbono
óxidos de fósforo

**Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios** : En caso de incendio, aislar rápidamente la zona, evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Desplazar los contenedores lejos del incendio si puede hacerse sin peligro. Use agua pulverizada para refrigerar los envases expuestos al fuego.

**Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios** : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Apagar todas las fuentes de ignición. Ni bengalas, ni humo, ni llamas en en el área de riesgo. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.

**Para el personal de emergencia** : Si se necesitan prendas especiales para gestionar el vertido, tomar en cuenta las informaciones recogidas en la Sección 8 en relación a los materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información mencionada en “Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia”.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones relativas al medio ambiente** : Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas. Informar a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación medioambiental (alcantarillas, vias fluviales, suelo o aire).

**Métodos y material de contención y de limpieza**

**Derrame pequeño** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Diluir con agua y fregar si es soluble en agua. Alternativamente, o si es insoluble en agua, absorber con un material seco inerte y colocar en un contenedor de residuos adecuado. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación.

**Gran derrame** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite que se introduzca en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Lave los vertidos hacia una planta de tratamiento de efluentes o proceda como se indica a continuación. Detener y recoger los derrames con materiales absorbentes no combustibles, como arena, tierra, vermiculita o tierra de diatomeas, y colocar el material en un envase para desecharlo de acuerdo con las normativas locales (ver Sección 13). Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación. El material absorbente contaminado puede presentar el mismo riesgo que el producto derramado. Nota: Ver la Sección 1 para información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de los residuos.

## Sección 7. Manipulación y almacenamiento

**Precauciones para una manipulación segura**

**Medidas de protección** : Usar un equipo de proteccion personal adecuado (Consultar Sección 8). No ingerir. Evite el contacto con los ojos, la piel y la ropa. Evite respirar vapor o neblina. Use sólo con ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. No entre en áreas de almacenamiento y espacios cerrados a menos que estén ventilados adecuadamente. Consérvese en su envase original o en uno alternativo aprobado fabricado en un material compatible, manteniéndose bien cerrado cuando no esté en uso. Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, o de cualquier otra fuente de ignición. Use equipo eléctrico (de ventilación, iluminación y manipulación de materiales) a prueba de explosiones. Utilizar únicamente herramientas que no produzcan chispas. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. Los envases vacíos retienen resíduos del producto y pueden ser peligrosos. No vuelva a usar el envase.

**Información relativa a higiene en el trabajo de forma general** : Deberá prohibirse comer, beber o fumar en los lugares donde se manipula, almacena o trata este producto. Los trabajadores deberan lavarse las manos y la cara antes de comer, beber o fumar. Retirar el equipo de protección y las ropas contaminadas antes de acceder a zonas donde se coma. Consultar también en la Sección 8 la información adicional sobre medidas higiénicas.

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades** : Almacenar conforme a las normativas locales. Almacenar en un área separada y homologada. Almacenar en el contenedor original protegido de la luz directa del sol en un área seca, fresca y bien ventilada, separado de materiales incompatibles (ver Sección 10) y comida y bebida. Eliminar todas las fuentes de ignición. Manténgase alejado de los materiales oxidantes. Mantener el contenedor bien cerrado y sellado hasta el momento de usarlo. Los envases abiertos deben cerrarse perfectamente con cuidado y mantenerse en posición vertical para evitar derrames. No almacenar en contenedores sin etiquetar. Utilícese un envase de seguridad adecuado para evitar la contaminación del medio ambiente. Antes de manipularlo o utilizarlo vea en la sección 10 los materiales incompatibles.

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

## Parámetros de control

### Límites de exposición profesional

| Nombre del ingrediente | Límites de exposición |
|---|---|
| etanol | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>STEL: 1000 ppm 15 minutos. |
| ácido fosfórico | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>STEL: 3 mg/m³ 15 minutos.<br>TWA: 1 mg/m³ 8 horas. |
| metanol | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>**Absorbido a través de la piel.**<br>STEL: 328 mg/m³ 15 minutos.<br>STEL: 250 ppm 15 minutos.<br>TWA: 262 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 200 ppm 8 horas. |

**Controles técnicos apropiados** : Use sólo con ventilación adecuada. Utilizar aislamientos de áreas de producción, sistemas de ventilación locales, u otros procedimientos de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Los controles de ingeniería también deben mantener el gas, vapor o polvo por debajo del menor límite de explosión. Utilizar equipo de ventilación anti-explosión.

**Controles de exposición medioambiental** : Se deben verificar las emisiones de los equipos de ventilación o de los procesos de trabajo para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos para reducir las emisiones hasta un nivel aceptable, será necesario usar depuradores de humo, filtros o modificar el diseño del equipo del proceso.

## Medidas de protección individual

**Medidas higiénicas** : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para eliminar ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

**Protección de los ojos/la cara** : Se debe usar un equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario, a fin de evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, salvo que la valoración indique un grado de protección más alto: gafas de seguridad con protección lateral.

### Protección de la piel

**Protección de las manos** : Si una evaluación del riesgo indica que es necesario, se deben usar guantes químico-resistentes e impenetrables que cumplan con las normas aprobadas siempre que se manejen productos químicos. Tomando en consideración los parámetros especificados por el fabricante de los guantes, comprobar durante el uso que los guantes siguen conservando sus propiedades protectoras. Hay que observar que el tiempo de paso de cualquier material utilizado con guantes puede ser diferente para distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, consistentes en varias sustancias, no es posible estimar de manera exacta, el tiempo de protección que ofrecen los guantes.

**Protección corporal** : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista. Cuando haya riesgo de ignición a consecuencia de cargas electrostáticas, utilizar indumentaria de protección antiestática. Para ofrecer la máxima protección frente a descargas electrostáticas, la indumentaria debe incluir monos, botas y guantes con propiedades antiestáticas.

## Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Otro tipo de protección cutánea** : Se deben elegir el calzado adecuado y cualquier otra medida de protección cutánea necesaria dependiendo de la tarea que se lleve a cabo y de los riesgos implicados. Tales medidas deben ser aprobadas por un especialista antes de proceder a la manipulación de este producto.

**Protección respiratoria** : Basándose en la evaluación de los riesgos y la exposición, seleccionar un respirador que satisfaga los estándares o certificaciones apropiados. Los respiradores deben usarse de conformidad con un programa de protección respiratoria para asegurar su adecuación, formación y otros aspectos del buen uso. Llevar un respirador conforme a la norma EN140 con filtro de tipo A/P2 o mejor.

El lijado en seco, el cortado con llama y/o el soldado de películas secas de pintura producirá polvo y/o humos nocivos. Un lijado o matizado húmedos son preferibles si es posible. Si no puede evitarse la exposición por la ventilación de extracción debe usarse adecuado equipo de protección respiratoria.

## Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

Las condiciones de medición de todas las propiedades son a temperatura y presión estándar a menos que se indique lo contrario.

**Aspecto**

**Estado físico** : Líquido.

**Color** : Incoloro.

**Olor** : Característico.

**Umbral olfativo** : No disponible.

**pH** : 4

**Punto de fusión/punto de congelación** : No disponible.

**Punto de ebullición, punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición** : 78°C (172.4°F)

**Punto de inflamación** : Vaso cerrado: 19°C (66.2°F)

**Tasa de evaporación** : No disponible.

**Inflamabilidad** : No disponible.

**Límite superior e inferior de explosividad** : Intervalo más amplio conocido: Punto mínimo: 6% Punto maximo: 44% (metanol)

**Presión de vapor** :

| Nombre del ingrediente | Presión de vapor a 20 ºC | | |
|---|---|---|---|
| | mm Hg | kPa | Método |
| metanol | 126.96 | 16.9 | |
| etanol | 42.95 | 5.7 | |
| ácido fosfórico | 0.03 | 0.004 | |

**Densidad de vapor relativa** : No disponible.

**Densidad** : 0.824 g/cm³

**Solubilidad(es)** :

| Soporte | Resultado |
|---|---|
| agua fría | No soluble [OECD (TG 105)] |

**Coeficiente de reparto: n-octanol/agua** : No aplicable.

**Temperatura de auto-inflamación** :

# Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

| Nombre del ingrediente | °C | °F |
|---|---|---|
| etanol | 455 | 851 |
| metanol | 455 | 851 |

**Temperatura de descomposición** : No disponible.

**Viscosidad** : Cinemática (temperatura ambiente): 24 $mm^2/s$ (24 cSt)
Cinemática (40°C (104°F)): 6 $mm^2/s$ (6 cSt)

**Características de las partículas**

**Tamaño de partícula medio** : No aplicable.

**Porcentaje de partículas con diámetro aerodinámico ≤ 10 µm** : 0

# Sección 10. Estabilidad y reactividad

**Reactividad** : No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes.

**Estabilidad química** : El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.

**Condiciones que deben evitarse** : Evitar todas las fuentes posibles de ignición (chispa o llama). No someta a presión, corte, suelde, suelde con latón, taladre, esmerile o exponga los envases al calor o fuentes térmicas.

**Materiales incompatibles** : Reactivo o incompatible con los siguientes materiales:
materiales oxidantes

**Productos de descomposición peligrosos** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

# Sección 11. Información toxicológica

**Información sobre los efectos toxicológicos**

**Toxicidad aguda**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Dosis | Exposición |
|---|---|---|---|---|
| etanol | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | >40000 ppm | 10 minutos |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | >60000 ppm | 1 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 20000 ppm | 10 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 39000 $mg/m^3$ | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 124700 $mg/m^3$ | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 5900 $mg/m^3$ | 6 horas |
| | DL50 Intraarterial | Rata | 11 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Cobaya | 3414 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 4 mL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 528 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Conejo | 963 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3600 µg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 2.8 mL/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 1973 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Conejo | 2374 mg/kg | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DL50 Intravenosa | Rata | 1440 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Cobaya | 5560 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 10.5 mL/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 3450 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Conejo | 6300 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 7 g/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 15010 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 7060 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 8285 mg/kg | - |
| ácido fosfórico | DL50 Oral | Ratón | 1.25 g/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 1.25 g/kg | - |
| metanol | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 61100 ppm | 134 minutos |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 41000 ppm | 6 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 145000 ppm | 1 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 64000 ppm | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 64000 ppm | 8 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Conejo | 81000 mg/m³ | 14 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 15800 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 7529 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 4710 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 2131 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 5600 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 9800 mg/kg | - |

**Irritación/Corrosión**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Puntuación | Exposición | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| etanol | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 100 Ul | - |
| | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 0.066666667 minutos 100 mg | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 400 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| metanol | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 100 mg | - |
| | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 40 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |

**Sensibilización**

No disponible.

**Mutagénesis**

No disponible.

**Carcinogenicidad**

No disponible.

**Clasificación**

| Nombre del producto o ingrediente | IARC |
|---|---|
| etanol | 1 |

**Toxicidad para la reproducción**

No disponible.

**Teratogenicidad**

# Sección 11. Información toxicológica

No disponible.

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición única**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| metanol | Categoría 1 | - | - |

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición repetida**

No disponible.

**Peligro de aspiración**

No disponible.

**Información sobre posibles vías de exposición** : No disponible.

**Efectos agudos potenciales para la salud**

**Contacto con los ojos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas**

**Contacto con los ojos** : Ningún dato específico.

**Por inhalación** : Ningún dato específico.

**Contacto con la piel** : Ningún dato específico.

**Ingestión** : Ningún dato específico.

**Efectos retardados e inmediatos, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo**

**Exposición a corto plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Exposición a largo plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Efectos crónicos potenciales para la salud**

No disponible.

**General** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Carcinogenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Mutagénesis** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Toxicidad para la reproducción** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Medidas numéricas de toxicidad**

**Estimaciones de toxicidad aguda**

# Sección 11. Información toxicológica

| Nombre del producto o ingrediente | Oral (mg/kg) | Cutánea (mg/kg) | Inhalación (gases) (ppm) | Inhalación (vapores) (mg/l) | Inhalación (polvos y nieblas) (mg/l) |
|---|---|---|---|---|---|
| Producto tal y como suministrado | 5246.3 | 15738.8 | N/A | 157.4 | N/A |
| metanol | 100 | 300 | N/A | 3 | N/A |

# Sección 12. Información ecológica

**Toxicidad**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Exposición |
|---|---|---|---|
| etanol | Agudo EC50 17.921 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |
| | Agudo EC50 1074 mg/l Agua fresca | Crustáceos - Cypris subglobosa | 48 horas |
| | Agudo EC50 7640 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo EC50 2000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo EC50 12.9 g/L Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo EC50 12800 mg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 25500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia franciscana - Larva | 48 horas |
| | Agudo CL50 5577000 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Ceriodaphnia dubia - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 3715000 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Ceriodaphnia dubia - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 6076000 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Ceriodaphnia dubia - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 5680 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9268000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9248000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 11000000 µg/l Agua marina | Pescado - Alburnus alburnus | 96 horas |
| | Agudo CL50 42000 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 4 días |
| | Agudo CL50 12720 ppm Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Crónico NOEC 14 ppm Agua fresca | Algas - Eutreptiella sp. | 96 horas |
| | Crónico NOEC 350 ppm Agua fresca | Algas - Heterosigma akashiwo | 96 horas |
| | Crónico NOEC 50 ul/L Agua marina | Algas - Hormosira banksii - Gameto | 72 horas |
| | Crónico NOEC 20 ppm Agua fresca | Algas - Prorocentrum minimum | 96 horas |
| | Crónico NOEC 4.995 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |
| | Crónico NOEC 100 ul/L Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 21 días |
| | Crónico NOEC 100 ul/L Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 21 días |
| | Crónico NOEC 0.375 ul/L Agua fresca | Pescado - Gambusia holbrooki - Larva | 12 semanas |
| ácido fosfórico | Agudo EC50 105 ppm Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 138 ppm Agua fresca | Pescado - Gambusia affinis - Adulto | 96 horas |
| | Agudo CL50 60 ppm Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 87 ppm Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| metanol | Agudo EC50 16.912 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |
| | Agudo EC50 24500000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Larva | 48 horas |
| | Agudo EC50 22200 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia obtusa - | 48 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Neonato | |
| | Agudo EC50 12835 mg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo EC50 12700000 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo EC50 13000000 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 2500000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Crangon crangon - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 3289 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 290 mg/l Agua fresca | Pescado - Danio rerio - Huevo | 96 horas |
| | Agudo CL50 15.32 g/L Agua fresca | Pescado - Oreochromis mossambicus - Adulto | 96 horas |
| | Crónico NOEC 24 ppm Agua fresca | Algas - Eutreptiella sp. | 96 horas |
| | Crónico NOEC 71 ppm Agua fresca | Algas - Heterosigma akashiwo | 96 horas |
| | Crónico NOEC 410 ppm Agua fresca | Algas - Prorocentrum minimum | 96 horas |
| | Crónico NOEC 1400 ppm Agua fresca | Algas - Skeletonema costatum | 96 horas |
| | Crónico NOEC 9.96 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |

**Persistencia/degradabilidad**

No disponible.

**Potencial de bioacumulación**

| Nombre del producto o ingrediente | $LogP_{ow}$ | FBC | Potencial |
|---|---|---|---|
| etanol | -0.35 | - | bajo |
| metanol | -0.77 | <10 | bajo |

**Movilidad en el suelo**

**Coeficiente de partición tierra/agua ($K_{OC}$)** : No disponible.

**Otros efectos adversos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 13. Consideraciones relativas a la eliminación

**Métodos de eliminación** : Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un constratista autorizado a su eliminación. Los residuos no se deben tirar por la alcantarilla sin tratar a menos que sean compatibles con los requisitos de todas las autoridades con jurisdicción. Los envases residuales deben reciclarse. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Deben tomarse precauciones cuando se manipulen recipientes vaciados que no hayan sido limpiados o enjuagados. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. El vapor procedente de residuos del producto puede crear una atmósfera altamente inflamable o explosiva en el interior del recipiente. No cortar, soldar ni esmerilar recipientes usados salvo que se hayan limpiado a fondo por dentro. Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas.

## Sección 14. Información relativa al transporte

| | Carretera - UN | Marítimo - IMDG | Aéreo - IATA |
|---|---|---|---|
| **Número ONU** | UN1263 | UN1263 | UN1263 |
| **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas** | PINTURAS | PINTURAS | PAINT |
| **Clase(s) de peligro para el transporte** | 3  | 3  | 3  |
| **Grupo de embalaje** | II | II | II |
| **Peligros para el medio ambiente** | No. | No. | No. |

**Información adicional**

**IMDG** : **Programas de emergencia** F-E, _S-E_
**Excepción de líquido viscoso** Este material de clase 3 puede transportarse como Grupo de embalaje III en envases de hasta 450 litros.

**IATA** : **Viscous liquid exception** This class 3 material can be shipped as Packing Group III in packagings up to 30 L (100 L for cargo aircraft). Transport in accordance with this provision must be noted on the Shipper's Declaration.

**Precauciones particulares para los usuarios** : **Transporte dentro de las premisas de usuarios:** siempre transporte en recipientes cerrados que estén verticales y seguros. Asegurar que las personas que transportan el producto conocen qué hacer en caso de un accidente o derrame.

**Transporte a granel según los instrumentos de la IMO** : No disponible.

## Sección 15. Información reglamentaria

**Lista de inventario**

**Australia** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Canadá** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**China** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Unión Económica Euroasiática** : **Inventario de la Federación Rusa**: Todos los componentes están listados o son exentos.

**Japón** : **Inventario de Sustancias de Japón (CSCL)**: Todos los componentes están listados o son exentos.
**Inventario de Sustancias de Japón (ISHL)**: No determinado.

**Nueva Zelandia** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Filipinas** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**República de Corea** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Taiwán** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Tailandia** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Turquía** : No determinado.

**Estados Unidos** : Todos los componentes están activos o exentos.

**Vietnam** : Todos los componentes están listados o son exentos.

# Sección 15. Información reglamentaria

**Regulaciones Nacionales: El receptor debería verificar la posible existencia de regulaciones locales aplicables al producto químico.**
**Decreto 1496 del 2018 Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**
**Decreto 0773 del 2021 Por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**

# Sección 16. Otra información

**Historial**

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha de impresión** | : | 6-5-2024 |
| **Fecha de emisión/ Fecha de revisión** | : | 6-5-2024 |
| **Fecha de la emisión anterior** | : | No hay validación anterior |
| **Versión** | : | 1 |
| **Unique ID** | : | 7E46AA28D30B1EEF82FB46DC4AF21176 |
| **Clave para las abreviaciones** | : | ETA = Estimación de Toxicidad Aguda<br>FBC = Factor de Bioconcentración<br>SGA - Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos<br>IATA = Asociación de Transporte Aéreo Internacional<br>IBC = Contenedor Intermedio para Productos a Granel<br>IMDG = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas<br>Log Kow = logaritmo del coeficiente de reparto octanol/agua<br>MARPOL = Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques, 1973 con el Protocolo de 1978. ("Marpol" = polución marina)<br>N/A = No disponible<br>SGG = Grupo de segregación<br>ONU = Organización de las Naciones Unidas |

**Procedimiento utilizado para obtener la clasificación**

| Clasificación | Justificación |
|---|---|
| LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2 | En base a datos de ensayos |

**Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.**

**Aviso al lector**

PARA USO PROFESIONAL SOLAMENTE
NOTA IMPORTANTE: La información en esta hoja de datos no pretende ser exhaustiva y está basada en el estado actual de nuestro conocimiento y en las leyes vigentes : cualquier persona usando el producto para cualquier otro propósito que el especificamente recomendado en la hoja técnica de datos, sin primero obtener nuestra confirmación escrita de la idoneidad para el propósito pretendido, lo hará bajo su propia cuenta y riesgo. Es siempre responsabilidad del usuario seguir todos los pasos necesarios para cumplir toda la serie de demandas de las leyes locales y la legislación. Siempre lea la hoja de datos de seguridad y la hoja técnica de datos para este producto, si están disponibles. Todo consejo que demos o cualquier declaración hecha por nosotros acerca del producto (tanto en esta hoja técnica o en otro lugar distinto) es correcto según nuestro mejor conocimiento pero nosotros no tenemos control sobre la calidad o el estado del substrato ni de los muchos factores que afectan al uso y aplicación del producto. Por consiguiente, a menos que especificamente lo acordemos por escrito de otro modo, no aceptamos ninguna responsabilidad en todo lo que sea relacionado con las prestaciones técnicas del producto o por cualquier pérdida o daño emanado del uso del producto. Todos los productos suministrados y los consejos técnicos dados están sujetos a nuestros plazos de tiempo normales y condiciones de venta. Debería solicitar una copia de este documento y revisarlo cuidadosamente. La información contenida en esta hoja técnica está sujeta a modificación de cuando en cuando a las luces de la experencia y de nuestra política de continuo desarrollo. Es responsabilidad del usuario verificar que esta hoja técnica es la actual antes de usar el producto.

Las marcas de fábrica mencionadas en esta hoja técnica son marcas registradas o licenciatarias de Akzo Nobel.

# 6. FICHA DE SEGURIDAD THINNER

# HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD

## Sección 1. Identificación

**Identificador de producto** : DX500

**Nombre del producto** : Thinner LV

**Fecha de emisión** : 7/30/2024

**Versión** : 9.04

**Uso recomendado de la sustancia química peligrosa o mezcla, y restricciones de uso**

**Usos identificados** : Solvente.

**Usos contraindicados** : No está a la venta ni es usado por los consumidores.

**Datos del proveedor o fabricante** : Axalta Coating Systems, LLC
50 Applied Bank Blvd.
Suite 300
Glen Mills, PA 19342
USA

**Información de productos** 855-6AXALTA

**Número de teléfono en caso de emergencia** : (CHEMTREC) - 800-424-9300

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Estado OSHA/ HCS** : Este material es considerado como peligroso por la Norma de Comunicación de Riesgos de la OSHA (29 CFR 1910.1200).

**Clasificación de la sustancia química peligrosa o mezcla** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2
IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2
IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A
CARCINOGENICIDAD - Categoría 2
TOXICIDAD ESPECÍFICA DE ÓRGANOS BLANCO (EXPOSICIÓN ÚNICA) (Irritación de las vías respiratorias) - Categoría 3
TOXICIDAD ESPECÍFICA DE ÓRGANOS BLANCO (EXPOSICIÓN ÚNICA) (Efecto narcótico) - Categoría 3

**Elementos de las etiquetas del SGA**

**Pictogramas de peligro** :



**Palabra de advertencia** : Peligro

**Indicaciones de peligro** : H225 - Líquido y vapores muy inflamables.
H315 - Provoca irritación cutánea.
H319 - Provoca irritación ocular grave.
H335 - Puede irritar las vías respiratorias.
H336 - Puede provocar somnolencia o vértigo.
H351 - Susceptible de provocar cáncer.

**Consejos de prudencia**

# Sección 2. Identificación de los peligros

**Prevención** : P201 - Procurarse las instrucciones antes del uso.
P280 - Usar guantes de protección, y ropa de prot eccin y equipo de protección para la cara o los ojos.
P210 - Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, superficies calientes y otras fuentes de ignición. No fumar.
P241 - Utilizar equipos eléctricos, de ventilación y de iluminación antideflagrantes.
P242 - No utilizar herramientas que produzcan chispas.
P243 - Tomar medidas de precaución contra las descargas electrostáticas.
P261 - Evitar respirar vapor.
P264 - Lavarse cuidadosamente las manos después de la manipulación.

**Intervención/Respuesta** : P308 + P313 - En caso de exposición demostrada o supuesta: Consultar a un médico.
P304 + P312 - En caso de inhalación: Llamar a un centro de toxicología o a un médico si la persona se siente mal.
P362 + P364 - Quitar la ropa contaminada y lavarla antes de volverla a usar.
P302 + P352 - En caso de contacto con la piel: Lavar con abundante agua.
P305 + P351 + P338 - En caso de contacto con los ojos: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto, cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.
P337 + P313 - Si la irritación ocular persiste: Consultar a un médico.

**Almacenamiento** : P403 + P233 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener el recipiente herméticamente cerrado.
P403 + P235 - Mantener fresco.

**Eliminación** : P501 - Eliminar el contenido y recipiente conforme a todas las reglamentaciones locales, regionales, nacionales e internacionales.

**Peligros no clasificados en otra parte** : No se conoce ninguno.

# Sección 3. Composición / información sobre los componentes

**Sustancia/mezcla** : Mezcla

| Nombre de ingrediente | Número CAS | Concentración |
|---|---|---|
| Acetona | CAS: 67-64-1 | ≥50 - ≤75 |
| 4-cloro-α-α-α-trifluorotolueno | CAS: 98-56-6 | ≥25 - ≤50 |

Si alguna concentración se presenta como un rango, es para proteger la confidencialidad o debido a variación en los lotes.

**No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.**

**Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.**

# Sección 4. Primeros auxilios

**Descripción de los primeros auxilios**

**Contacto con los ojos** : Enjuagar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando ocasionalmente los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Continúe enjuagando por lo menos por 10 minutos. Procurar atención médica.

# Sección 4. Primeros auxilios

**Por inhalación** : Transportar la víctima al aire libre y mantenerla en reposo en una posición que le facilite la respiración. Si se sospecha que los vapores continúan presentes, la persona encargada del rescate deberá usar una máscara adecuada o un aparato de respiración autónoma. Si no hay respiración, ésta es irregular u ocurre un paro respiratorio, el personal capacitado debe proporcionar respiración artificial u oxígeno. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda dar respiración boca a boca. Procurar atención médica. Si es necesario, llame a un Centro de Control de Envenenamiento o a un médico. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y obtenga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el cuello de una camisa, una corbata, un cinturón. En caso de inhalación de productos de descomposición en un incendio, los síntomas pueden tardarse en aparecer. La persona expuesta puede necesitar ser mantenida bajo vigilancia médica por 48 horas.

**Contacto con la piel** : Lave la piel contaminada con suficiente agua. Quítese la ropa y calzado contaminados. Continúe enjuagando por lo menos por 10 minutos. Procurar atención médica. Lavar la ropa antes de volver a usarla. Limpiar el calzado completamente antes de volver a usarlo.

**Ingestión** : Lave la boca con agua. Retirar las prótesis dentales si es posible. Si se ha ingerido el material y la persona expuesta está consciente, proporcione cantidades pequeñas de agua para beber. Deténgase si la persona expuesta se siente descompuesta porque vomitar sería peligroso. No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico. En caso de vómito, se debe mantener la cabeza baja de manera que el vómito no entre en los pulmones. Procurar atención médica. Si es necesario, llame a un Centro de Control de Envenenamiento o a un médico. No suministrar nada por vía oral a una persona inconsciente. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y obtenga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

## Síntomas y efectos más importantes, agudos o crónicos

### Efectos agudos potenciales en la salud

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : Puede causar una depresión del sistema nervioso central (SNC). Puede provocar somnolencia o vértigo. Puede irritar las vías respiratorias.

**Contacto con la piel** : Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : Puede causar una depresión del sistema nervioso central (SNC).

### Signos/síntomas de sobreexposición

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
enrojecimiento

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación del tracto respiratorio
tos
náusea o vómito
dolor de cabeza
somnolencia/cansancio
mareo/vértigo
inconsciencia

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
enrojecimiento

**Ingestión** : Ningún dato específico.

# Sección 4. Primeros auxilios

**Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial**

**Notas para el médico** : En caso de inhalación de productos de descomposición en un incendio, los síntomas pueden tardarse en aparecer. La persona expuesta puede necesitar ser mantenida bajo vigilancia médica por 48 horas.

**Tratamientos específicos** : No hay un tratamiento específico.

**Protección del personal de primeros auxilios** : No se tomará ninguna medida que implique algún riesgo personal o que no contemple el entrenamiento adecuado. Si se sospecha que los vapores continúan presentes, la persona encargada del rescate deberá usar una máscara adecuada o un aparato de respiración autónoma. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda dar respiración boca a boca.

**Vea la sección 11 para la Información Toxicológica**

# Sección 5. Medidas contra incendios

**Medios de extinción**

**Medios de extinción apropiados** : Utilizar polvo químico seco, $CO_2$, agua pulverizada o espuma (neblina).

**Medios no apropiados de extinción** : No usar chorro de agua.

**Peligros específicos de la sustancia química peligrosa o mezcla** : Líquido y vapores muy inflamables. Los residuos líquidos que se filtran en el alcantarillado pueden causar un riesgo de incendio o de explosión. En caso de incendio o calentamiento, ocurrirá un aumento de presión y el recipiente estallará, con el riesgo de que ocurra una explosión.

**Productos de descomposición térmica peligrosos** : Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales:
dióxido de carbono
monóxido de carbono
compuestos halógenos.
haluros de carbonilo

**Medidas especiales que deberán seguir los grupos de combate contra incendio** : En caso de incendio, aísle rápidamente la zona evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No se tomará ninguna medida que implique algún riesgo personal o que no contemple el entrenamiento adecuado. Desplazar los contenedores lejos del incendio si esto puede hacerse sin riesgo. Use agua pulverizada para refrigerar los envases expuestos al fuego.

**Equipo de protección especial para los bomberos** : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

# Sección 6. Medidas que deben tomarse en caso de derrame o fuga accidental

**Precauciones personales, equipo de protección y procedimiento de emergencia**

**Para personal de no emergencia** : No se tomará ninguna medida que implique algún riesgo personal o que no contemple el entrenamiento adecuado. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Apagar todas las fuentes de ignición. No permitir el uso de bengalas, fumar, o el encendido de llamas en el área de peligro. Evite respirar vapor o neblina. Proporcione ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. Llevar puestos equipos de protección personal adecuados.

# Sección 6. Medidas que deben tomarse en caso de derrame o fuga accidental

**Para el personal de respuesta a emergencias** : Si fuera necesario usar ropa especial para hacer frente al derrame, se tomará en cuenta la información de la Sección 8 sobre los materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información bajo "Para personal de no emergencia".

**Precauciones relativas al medio ambiente** : Evite la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, el medio acuático, los desagües y las alcantarillas. Informe a las autoridades pertinentes si el producto ha causado polución medioambiental (alcantarillas, canales, tierra o aire).

**Métodos y materiales para la contención y limpieza de derrames o fugas**

**Derrame pequeño** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Diluir con agua y fregar si es soluble en agua. Alternativamente, o si es insoluble en agua, absorber con un material seco inerte y colocar en un contenedor de residuos adecuado. Disponga por medio de un contratista autorizado para la disposición.

**Gran derrame** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite la entrada en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Trate los derrames en una planta de tratamiento de aguas residuales o proceda tal como se indica a continuación. Disponga por medio de un contratista autorizado para la disposición. El material absorbente contaminado puede presentar el mismo riesgo que el producto derramado. Detener y recoger los derrames con materiales absorbentes no combustibles, como arena, tierra, vermiculita o tierra de diatomeas, y colocar el material en un envase para desecharlo de acuerdo con las normativas locales.

# Sección 7. Manejo y almacenamiento

**Precauciones que se deben tomar para garantizar un manejo seguro**

**Medidas de protección** : Use el equipo de protección personal adecuado (vea la Sección 8). Evítese la exposición - recábense instrucciones especiales antes del uso. No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad. No introducir en ojos o en la piel o ropa. No ingerir. Evite respirar vapor o neblina. Use sólo con ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. No entre en áreas de almacenamiento y espacios cerrados a menos que estén ventilados adecuadamente. Mantener en el recipiente original o en uno alternativo autorizado hecho de material compatible, conservar herméticamente cerrado cuando no esté en uso. Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, o de cualquier otra fuente de ignición. Use equipo eléctrico (de ventilación, iluminación y manipulación de materiales) a prueba de explosiones. No utilizar herramientas que produzcan chispas. Evitar la acumulación de cargas electrostáticas. Los envases vacíos retienen resíduos del producto y pueden ser peligrosos. No vuelva a usar el envase.

**Orientaciones sobre higiene ocupacional general** : Está prohibido comer, beber o fumar en los lugares donde se manipula, almacena o trata este producto. Las personas que trabajan con este producto deberán lavarse las manos y la cara antes comer, beber o fumar. Quitar la ropa contaminada y el equipo de protección antes de entrar a las áreas de comedor. Véase también la Sección 8 acerca de la información adicional sobre las medidas higiénicas.

# Sección 7. Manejo y almacenamiento

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluida cualquier incompatibilidad** : Conservar de acuerdo con las normas locales. Almacenar en un área separada y homologada. Almacenar en el contenedor original protegido de la luz directa del sol en un área seca, fresca y bien ventilada, separado de materiales incompatibles (ver Sección 10) y comida y bebida. Guardar bajo llave. Eliminar todas las fuentes de ignición. Mantener separado de materiales oxidantes. Mantener el contenedor bien cerrado y sellado hasta el momento de usarlo. Los envases que han sido abiertos deben cerrarse cuidadosamente y mantenerse en posición vertical para evitar derrames. No almacenar en contenedores sin etiquetar. Utilícese un envase de seguridad adecuado para evitar la contaminación del medio ambiente. Consulte la Sección 10 para obtener información acerca de los materiales no compatibles previo al manejo o uso.

**Código de almacenimiento** : IA

# Sección 8. Controles de exposición / protección personal

**Parámetros de control**

**Límites de exposición laboral**

| Nombre de ingrediente | Límites de exposición |
|---|---|
| ACETONE | ACETONE |
| 4-CHLOROBENZOTRIFLUORIDE | 4-CHLOROBENZOTRIFLUORIDE |

**Controles técnicos apropiados** : Use sólo con ventilación adecuada. Utilizar recintos de proceso, sistemas de ventilación locales, u otros procedimientos de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Los controles de ingeniería también deben mantener el gas, vapor o polvo por debajo del menor límite de explosión. Utilizar equipo de ventilación anti-explosión.

**Control de la exposición medioambiental** : Emisiones de los equipos de ventilación o de procesos de trabajo deben ser evaluados para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos será necesario el uso de eliminadores de humo, filtros o modificaciones del diseño del equipo del proceso para reducir las emisiones a un nivel aceptable.

**Medidas de protección individual**

**Medidas higiénicas** : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para remover ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

**Protección de los ojos y la cara** : Equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas debe ser usado cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario para evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si existe la posibilidad de contacto con el producto se debe usar el siguiente equipo de protección, a menos que la evaluación del riesgo exija un grado superior de protección: gafas protectoras contra salpicaduras químicas.

**Protección de la piel**

## Sección 8. Controles de exposición / protección personal

**Protección de las manos** : Guantes impermeables y resistentes a productos químicos que cumplan con las normas aprobadas deben ser usados siempre que se manejen productos químicos si una evaluación del riesgo indica que es necesario. Teniendo en cuenta los parámetros especificados por el fabricante de los guantes, se debe verificar durante el uso si aún mantienen sus propiedades protectoras. Es preciso tener presente que el tiempo de penetración para el material de los guantes puede ser diferente en cada fabricante. En el caso de mezclas formadas por varias sustancias no se puede estimar con exactitud el periodo de tiempo de protección de los guantes.

**Protección del cuerpo** : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista. Cuando existe riesgo de ignición debido a la electricidad estática, se requiere el uso de ropa antiestática de protección. Para obtener el máximo nivel de protección contra descargas electrostáticas es preciso usar overoles, botas y guantes antiestáticos.

**Otro tipo de protección para la piel** : Antes de manipular este producto se debe elegir el calzado apropiado y cualquier otra medida adicional de protección de la piel basadas en la tarea que se realice y los riesgos asociados, para lo cual se contará con la aprobación de un especialista.

**Protección de las vías respiratorias** : Con base en el riesgo y el potencial de la exposición, seleccione un respirador que cumpla la norma o la certificación apropiada. Los respiradores se deben usar de acuerdo con un programa de protección respiratoria para asegurar el ajuste adecuado, la capacitación y otros aspectos importantes de uso.

## Sección 9. Propiedades físicas y químicas

**Apariencia**

**Estado físico** : Líquido.

**Color** : Claro.

**Olor** : No disponible.

**Umbral del olor** : No disponible.

**pH** : No aplicable.

**Punto de fusión** : Técnicamente, no es posible de medir

**Punto de ebullición** : 56 a 139.1°C (132.8 a 282.4°F)

**Punto de inflamación** : Vaso cerrado: -14.333°C (6.2°F)

**Velocidad de evaporación** : No disponible.

**Inflamabilidad (sólido o gas)** : No disponible.

**Límites máximo y mínimo de explosión (inflamabilidad)** : Punto mínimo: 0.9%
Punto maximo: 12.8%

**Presión de vapor** : 12.9 kPa (96.6 mm Hg)

**Densidad de vapor** : No disponible.

**Densidad** : 0.983 g/cm³

**Solubilidad(es)** :

| Medio | Resultado |
|---|---|
| agua fría | Soluble |

**Coeficiente de partición: n-octanol/agua** : No aplicable.

**Temperatura de ignición espontánea** : 465°C (869°F)

# Sección 9. Propiedades físicas y químicas

**Temperatura de descomposición** : No aplicable.

**Viscosidad** : Dinámico (temperatura ambiente): No disponible.
Cinemática (temperatura ambiente): No disponible.
Cinemática (40°C (104°F)): No disponible.

**Tiempo de flujo (ISO 2431)** : No disponible.

# Sección 10. Estabilidad y reactividad

**Reactividad** : No existen resultados específicos de ensayos respecto a la reactividad del este producto o sus ingredientes.

**Estabilidad química** : El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no ocurre reacción peligrosa.

**Condiciones que deberán evitarse** : Evitar todas las fuentes posibles de ignición (chispa o llama). No someta a presión, corte, suelde, suelde con latón, taladre, esmerile o exponga los envases al calor o fuentes térmicas.

**Materiales incompatibles** : Reactivo o incompatible con los siguientes materiales:
materiales oxidantes

**Productos de descomposición peligrosos** : Bajo condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deben producir productos de descomposición peligrosos.

# Sección 11. Información toxicológica

**Información sobre efectos toxicológicos**

**Toxicidad aguda**

| Nombre de producto o ingrediente | Resultado | Especies | Dosis | Exposición |
|---|---|---|---|---|
| Acetona | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 21 mg/l | 4 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 2001 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 5800 mg/kg | - |
| 4-cloro-α-α-α-trifluorotolueno | DL50 Oral | Rata | 13 g/kg | - |

**Irritación/Corrosión**

| Nombre de producto o ingrediente | Resultado | Especies | Puntuación | Exposición | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| Acetona | Ojos - Irritante leve | Humano | - | 186300 ppm | - |
| | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 10 uL | - |
| | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| | Ojos - Irritante fuerte | Conejo | - | 20 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 395 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |

**Sensibilización**

No disponible.

**Mutagenicidad**

No disponible.

# Sección 11. Información toxicológica

**Carcinogenicidad**

No disponible.

**Grado de riesgo**

| Nombre de producto o ingrediente | OSHA | IARC | NTP |
|---|---|---|---|
| 4-cloro-α-α-α-trifluorotolueno | - | 2B | - |

**Toxicidad reproductiva**

No disponible.

**Teratogenicidad**

No disponible.

**Toxicidad específica de órganos blanco (exposición única)**

| Nombre | Categoría | Ruta de exposición | Órganos vitales |
|---|---|---|---|
| Acetona<br>4-cloro-α-α-α-trifluorotolueno | Categoría 3<br>Categoría 3 | -<br>- | Efecto narcótico<br>Irritación de las vías respiratorias |

**Toxicidad específica de órganos blanco (exposiciones repetidas)**

No disponible.

**Peligro de aspiración**

No disponible.

**Información sobre las posibles vías de ingreso** : No disponible.

**Efectos agudos potenciales en la salud**

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : Puede causar una depresión del sistema nervioso central (SNC). Puede provocar somnolencia o vértigo. Puede irritar las vías respiratorias.

**Contacto con la piel** : Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : Puede causar una depresión del sistema nervioso central (SNC).

**Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas**

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
enrojecimiento

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación del tracto respiratorio
tos
náusea o vómito
dolor de cabeza
somnolencia/cansancio
mareo/vértigo
inconsciencia

# Sección 11. Información toxicológica

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
enrojecimiento

**Ingestión** : Ningún dato específico.

**Efectos inmediatos y retardados, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo**

**Exposición a corto plazo**

**Efectos potenciales inmediatos** : No disponible.

**Efectos potenciales retardados** : No disponible.

**Exposición a largo plazo**

**Efectos potenciales inmediatos** : No disponible.

**Efectos potenciales retardados** : No disponible.

**Efectos crónicos potenciales en la salud**

No disponible.

**Generales** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Carcinogenicidad** : Susceptible de provocar cáncer. El riesgo de cáncer depende de la duración y el grado de exposición.

**Mutagenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Teratogenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Efectos de desarrollo** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Efectos de fertilidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Medidas numéricas de toxicidad (tales como estimaciones de toxicidad aguda)**

**Estimaciones de toxicidad aguda**

| Ruta | Valor ETA (estimación de toxicidad aguda según GHS) |
|---|---|
| Cutánea | 3828.93 mg/kg |

# Sección 12. Información ecotoxicológica

No hay datos sobre el producto en sí. No debe permitirse que el producto entre en los desagües o cursos de agua

# Sección 13. Información relativa a la eliminación de los productos

**Métodos de eliminación** : Se debe evitar o minimizar la generación de desechos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Disponga del sobrante y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado para la disposición. Los residuos no se deben tirar por la alcantarilla sin tratar a menos que sean compatibles con los requisitos de todas las autoridades con jurisdicción. Los envases desechados se deben reciclar. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto

## Sección 13. Información relativa a la eliminación de los productos

y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Se tendrá cuidado cuando se manipulen recipientes vacíos que no se hayan limpiado o enjuagado. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. El vapor de los residuos del producto puede crear un ambiente altamente inflamable o explosivo dentro del recipiente. No recortar, soldar o triturar los recipientes usados a menos que se hayan limpiado a fondo en su interior. Evite la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, el medio acuático, los desagües y las alcantarillas.

## Sección 14. Información relativa al transporte

| | Clasificación DOT | Clasificación para el TDG | Clasificación de México | IMDG | IATA |
|---|---|---|---|---|---|
| **Número ONU** | UN1263 | UN1263 | UN1263 | UN1263 | UN1263 |
| **Designación oficial de transporte** | PRODUCTOS PARA PINTURA | PRODUCTOS PARA PINTURA | PRODUCTOS PARA PINTURA | PRODUCTOS PARA PINTURA | PRODUCTOS PARA PINTURA |
| **Clase(s) relativas al transporte** | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| **Grupo de embalaje** | II | II | II | II | II |
| **Riesgos ambientales** | No. | No. | No. | Sí. | Sí. La marca de substancia peligrosa para el ambiente no es obligatoria. |

**Información adicional**

**Clasificación DOT** : **Cantidad informable** 9567.5 lbs / 4343.7 kg [1167.3 Galones / 4418.8 L]. Los bultos a enviar con tamaños inferiores a la cantidad de reporte (RQ) establecida para el producto no están sujetos a los requisitos de transporte para la RQ.

**Clasificación para el TDG** : Producto clasificado de acuerdo con las siguientes secciones de las regulaciones de transporte de mercancías peligrosas. 2.18-2.19 (Class 3).

**IMDG** : No se requiere el marcado como contaminante del mar cuando se transporta en embalajes de ≤5 L o ≤5 kg.

**IATA** : El marcado como sustancia peligrosa para el medio ambiente puede mostrarse si otras regulaciones de transporte lo requieren.

**Precauciones especiales para el usuario** : **Transporte dentro de las instalaciones de usuarios:** siempre transporte en recipientes cerrados que estén verticales y seguros. Asegurar que las personas que transportan el producto conocen qué hacer en caso de un accidente o derrame.

**Transporte a granel de acuerdo con instrumentos IMO** : No disponible.

# Sección 14. Información relativa al transporte

La descripción real del envío de este producto puede variar en función de varios factores, incluyendo, entre otros, el volumen de material, el tamaño del contenedor, el modo de transporte y el uso de las exenciones o excepciones que se encuentran en las regulaciones aplicables. La información proporcionada en la Sección 14 es una posible descripción de envío para este producto. Consulte a su especialista en envíos o proveedor para obtener la información de asignación apropiada.

# Sección 15. Información Reglamentaria

## TSCA 12(b) - Notificación de exportación de producto químico

No aplicable.

**Clean Air Act Section 112 (b) Hazardous Air Pollutants (HAPs)** : No inscrito

**SARA 304 RQ**

**SARA 304 RQ** : No aplicable.

**SARA 311/312**

**Clasificación** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2
IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2
IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A
CARCINOGENICIDAD - Categoría 2
TOXICIDAD ESPECÍFICA DE ÓRGANOS BLANCO (EXPOSICIÓN ÚNICA) (Irritación de las vías respiratorias) - Categoría 3
TOXICIDAD ESPECÍFICA DE ÓRGANOS BLANCO (EXPOSICIÓN ÚNICA) (Efecto narcótico) - Categoría 3

**Lista de inventario**

**Canadá** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Estados Unidos** : Todos los componentes están listados o son exentos.

# Sección 16. Otra informaciones

**Hazardous Material Information System (Estados Unidos)**




**Precaución: Las clasificaciones de HMIS® se basan en una escala de clasificación del 0 al 4, donde 0 representa los peligros o riesgos mínimos y 4 representa los peligros o riesgos significativos. Aunque las clasificaciones de HMIS® y la etiqueta asociada no se requieren en las SDS o en los productos que salen de una instalación bajo la sección 29, artículos 1910.1200 de CFR, el preparador podría optar por proporcionarlas. Las clasificaciones de HMIS® se deben utilizar con un programa de HMIS® completamente implementado. HMIS® es una marca registrada y una marca de servicio de American Coatings Association, Inc.**

**El cliente es responsable de determinar el código EPP para este material. Para obtener más información sobre los códigos del Equipo de protección personal (Personal Protective Equipment, EPP) de HMIS®, consulte el Manual de implementación de HMIS®**

**National Fire Protection Association (Estados Unidos)**



# Sección 16. Otra informaciones

**Reimpreso con permiso del estándar NFPA 704-2001, Identificación de los riesgos de materiales para respuesta ante casos de emergencia (Identification of the Hazards of Materials for Emergency Response) Copyright ©1997, Asociación Nacional de Protección contra Incendios (National Fire Protection Association, NFPA), Quincy, MA 02269. Este material reimpreso no es la postura completa y oficial de la Asociación Nacional de Protección contra Incendios en el tema al que se hace referencia, la cual está representada solamente por el estándar completo.**

**Copyright ©2001, Asociación Nacional de Protección contra Incendios, Quincy, MA 02269. Este sistema de advertencia está diseñado para ser interpretado y aplicado solamente por personas debidamente capacitadas para identificar riesgos de incendio, de reactividad y contra la salud representados por sustancias químicas. El usuario es derivado a determinado número limitado de sustancias químicas con clasificaciones recomendadas en los códigos NFPA 49 y NFPA 325, los cuales se utilizarán solamente como lineamientos. Independientemente de que las sustancias químicas estén o no clasificadas por la NFPA, cualquier persona que utilice los sistemas 704 para clasificar sustancias químicas lo hace bajo su propio riesgo.**

## Historial

**Fecha de emisión** : 7/30/2024

**Versión** : 9.04

Administración de productos y cumplimiento regulatorio.

**Explicación de Abreviaturas** : ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
SGA = Sistema Globalmente Armonizado
IATA = Asociación de Transporte Aéreo Internacional
IBC = Contenedor Intermedio para Productos a Granel
IMDG = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
Log Kow = logaritmo del coeficiente de reparto octanol/agua
MARPOL = Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques, 1973 con el Protocolo de 1978. ("Marpol" = polución marina)
ONU = Organización de las Naciones Unidas

**Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.**

## Aviso al lector

**Este producto está destinado exclusivamente para uso industrial.**
**Se cree que el contenido de la Ficha de datos de seguridad (SDS) es exacto a la fecha de su publicación, pero está sujeto a cambios a medida que Axalta Coatings Systems, LLC o cualquiera de sus subsidiarias o afiliadas (Axalta) reciban nueva información. Esta SDS puede incorporar información proporcionada a Axalta por sus proveedores. Los usuarios deben asegurarse de consultar la versión más actualizada de la SDS. Los usuarios son responsables de seguir las precauciones identificadas en esta SDS. Es responsabilidad de los usuarios cumplir con todas las leyes y reglamentos aplicables a la manipulación, uso y eliminación seguros del producto. Los usuarios de los productos Axalta deben leer toda la información relevante del producto antes de utilizarlo, y hacer su propia determinación en cuanto a la idoneidad de los productos para el uso previsto. A menos que la ley aplicable exija lo contrario, AXALTA NO OTORGA GARANTÍAS, EXPRESAS O IMPLÍCITAS, INCLUYENDO, ENTRE OTROS, NINGUNA GARANTÍA IMPLÍCITA DE COMERCIALIZACIÓN O ADECUACIÓN A UN PROPÓSITO EN PARTICULAR. La información sobre esta SDS se refiere únicamente al producto específico establecido en la Sección 1, Identificación, y no se refiere a su posible uso en combinación con cualquier otro material o en cualquier proceso específico. Si este producto se va a utilizar en combinación con otros productos, Axalta le recomienda que lea y comprenda las SDS de todos los productos antes de su uso.**

**© 2022 Axalta Coating Systems, LLC y todas sus afiliadas. Todos los derechos reservados. Solo se pueden hacer copias para aquellos que utilicen los productos de Axalta Coating Systems.**

# 7. FICHA DE SEGURIDAD DETERGENTE EN POLVO

# HOJA DE SEGURIDAD

| 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO Y LA EMPRESA: | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:** | INDUSTRIAS LA VICTORIA S.A.S |
| **NOMBRE DEL PRODUCTO:** | DETERGENTE EN POLVO |
| **USO DEL PRODUCTO:** | Detergente en polvo con bicarbonato de sodio para el lavado de la ropa. |
| **FABRICANTE:** | INDUSTRIAS LA VICTORIA S.A.S |

**2. COMPOSICIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LOS INGREDIENTES:**

| Identidad química de la sustancia | Número CAS | Número ONU | Peso % | Clasificación según SGA |
|---|---|---|---|---|
| Sulfato de sodio | 7757-82-6 | N.A. | 50 - 70 | • Irrit. cut.: Cat. 2 • Irrit. oc.: Cat 2 |
| Dodecilbencensulfonato de sodio | 25155-30-0 | N.A. | 7 - 13 | • Tox. ag. Cat 4 (oral) • Irrit. cut.: Cat 2<br>• Irrit. oc.: Cat 1 • Aq. cr.: Cat 3 |
| Silicato de sodio | 1344-09-8 | N.A. | 9-14 | • Tox. ag. Cat 4 (oral) • Irrit. cut.: Cat 2<br>• Irrit. oc.: Cat 1 • Stot un.: Cat 3 |
| Carbonato de sodio | 497-19-8 | N.A. | 1.5 - 3 | • Irrit. oc.: Cat 2A |
| Perfume | N.A | N.A | 0.12 – 0.28 | • Irrit. cut.: Cat 2<br>• Irrit. oc.: Cat 2 • Aq. ag.: Cat 2<br>• Sens. cut.: Cat 1 • Aq. cr.: Cat 4 |

| 3. IDENTIFICACION DE PELIGROS: | |
|---|---|
| **Contacto con los ojos:** | Categoría 2 |
| **Contacto con la piel:** | Categoría 2 |
| **Inhalación:** | categoria 5 |
| **Ingestión:** | categoria 2 |
| **Efectos crónicos:** | no presenta efectos cronicos |
| **4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS:** | |
| **Contacto con la piel:** | • Lavar con agua por lo menos 15 minutos.<br>• Consulte a un médico. |
| **Contacto con los ojos:** | • Lavar con agua. En caso de persistir la irritación, consulte a un médico. |
| **Inhalación:** | • Sacar a la persona al aire libre o área ventilada.<br>• En caso de que la molestia persista consulte a un médico. |
| **Ingestión:** | • Poco probable de ocurrir, en caso de suceder, permitir el vómito y administrar agua.<br>• Consulte a un médico. |
| **5. MEDIDAS EN CASO DE INCENDIO:** | |
| **Punto de inflamación:** | n/a |
| **Temperatura de auto ignición:** | n/a |
| **Productos peligrosos de la combustión:** | n/a |
| **Medios de extinción apropiados:** | • Conato de incendio usar extintores ABC, BC, agua o Espuma en forma de rocío. |
| **Peligros de incendio o explosión:** | • La combustión de este material genera Bióxido y Monóxido de Carbono. |
| **Equipo de protección contra incendio:** | • El personal debe portar equipo de bombero completo y equipo de aire autónomo |
| **6. MEDIDAS EN CASO DE ESCAPE ACCIDENTAL:** | |
| **Métodos de limpieza** | • Barra o aspire y recoja dentro de recipientes.<br>• Se puede utilizar agua para eliminar cualquier residuo que quede |
| **Precauciones:** | • En caso de derrame evite la entrada hacia alcantarillas, sótanos, áreas confinadas o vías navegables. |
| **7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO:** | |
| **Precauciones de manejo:** | • Prácticas Higiénicas de Trabajo: Evitar la inhalación, el contacto con la piel y ojos. No comer, beber ni fumar durante su uso o manipulación. |
| **Requerimientos de almacenamiento:** | • Manejo: Almacene en lugar seco. Mantenga en recipiente cerrado cuando no lo use. Evitar el contacto directo con los rayos solares o cualquier otra fuente de calor. Almacenar en lugares retirados de la pared y del piso para evitar la transmisión de humedad. |
| **Materiales incompatibles:** | • Ácidos fuertes. |
| **Material de empaque:** | • polietileno baja densidad |
| **8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL:** | |
| **Protección para los ojos:** | • Protección de ojos: Se pueden generar nubes de polvo al manejarlo, por lo que es conveniente usar anteojos de seguridad. |
| **Protección respiratoria:** | • Respiratorios: Utilizar respirador contra polvos cuando derivado de la manipulación se puedan generar nubes de polvo. |
| **Protección de piel:** | • Ropa de protección/guantes: Usar ropa protectora de acuerdo a la exposición por la actividad y guantes apropiados para evitar el contacto con la piel. |

| 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS: | | |
|---|---|---|
| | Apariencia: | Sólido granulado |
| | Color: | Azul con puntos de color azul oscuro |
| | Olor: | floral o citrico |
| | pH sln 1%: | 9,0 - 11,0 |
| | % activo: | 11 + / - 2 |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD:

| | |
|---|---|
| **Estabilidad química:** | • Material químicamente estable. |
| **Incompatibilidad con otros materiales:** | • Acidos fuertes. |
| **Productos peligrosos de descomposición por combustión:** | • La combustión de este material genera compuestos tóxicos. |
| **Polimerización peligrosa:** | • La combustión de este material genera compuestos tóxicos. |

## 11. INFORMACIÓN TOXICOLOGICA:

| | |
|---|---|
| Información sobre las vías probables de ingreso: | • La vía más probable de ingreso es la inhalación o el contacto ocular debido a que se pueden generar nubes de polvo ante un manejo inadecuado. |
| Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas: | • Síntomas por inhalación: Irritación del sistema respiratorio.<br>• Síntomas de contacto con la piel: Irritación, ardor y comezón en la parte afectada después de una exposición prolongada.<br>• Síntomas oculares: Irritación, ardor y dolor.<br>• Los síntomas de ingestión (poco probable de ocurrir): Náusea, vómito y dolor estomacal |
| Efectos inmediatos y retardados, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto o largo plazo: | • La irritación ocular es el síntoma más importante que esta mezcla puede causar.<br>• No se conocen efectos crónicos. |
| No se ha estudiado la mezcla en lo referente a toxicología, la clasificación se realiza de acuerdo a la información propia de las sustancias que componen la mezcla. | |

## 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA:

| | |
|---|---|
| Toxicidad: | • No hay información disponible |
| Persistencia y degradabilidad: | • Fácilmente biodegradable. > 60 % de biodegradabilidad primaria en un plazo de 28 días (OCDE 301 B). |
| Potencial de bioacumulación: | • No hay información disponible. |
| Movilidad en el suelo: | • No hay información disponible. |
| Otros efectos adversos: | • El producto no ha sido estudiado. |

## 13. CONSIDERACIONES DE ELIMINACIÓN DE DESECHOS:

| | |
|---|---|
| Descripción de los residuos: | • Después de su uso recomendado que es la dilución en agua para la limpieza de superficies, se genera una solución de "aguas grises". |
| Información sobre la manera de manipularlos sin peligro: | • Consultar en la Sección 8: Medidas de protección individual. |
| Método de eliminación: | • Se puede vertir en el drenaje siempre y cuando no contenga residuos de sustancias químicas peligrosas |
| Eliminación de los recipientes contaminados: | • Elimine en conformidad con los reglamentos nacionales, estatales y locales. |

## 14. INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE:

Ley 769/2002. Código Nacional de Transporte Terrestre. Artículo 32: la carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
Transportar separado de alimentos.

## 15. INFORMACIÓN REGULATORIA O LEGAL:

| | |
|---|---|
| **Certificado de Capacidad de Producción –INVIMA** | **VER PESTAÑA CCP PLANTA 1 Y CCP PLANTA 2** |

## 16. INFORMACIÓN ADICIONAL:

| | | |
|---|---|---|
| Información Adicional: | CLASIFICACIÓN DE RIESGO NFPA<br>• SALUD 1<br>• INFLAMABILIDAD 0<br>• REACTIVIDAD 0<br>• OTROS | • 0= NULO<br>• 1= LEVE<br>• 2=MODERADO<br>• 3=ALTO<br>• 4= EXTREMO |
| Fecha de actualización | 28 DE JUNIO DE 2023 | |
| Fecha de revisión: | 28 DE JUNIO DE 2023 | |
| Control de cambios: | • Norma técnica Colombiana NTC 4435 Ultima actualización 15/12/2010 | |
| Referencias: | • HDS de proveedores de materia prima | |

Aunque la información y recomendaciones suministradas aquí se presentan de buena fe y se consideran correctas, Industrias La Victoria, no se hace responsable en cuanto a la integridad o exactitud de ellas.
Este producto debe ser almacenado, manejado y utilizado conforme a las buenas prácticas de seguridad e higiene industrial y de conformidad con la reglamentación local. La información contenida en estas hojas de datos de seguridad se basa en las informaciones y en las experiencias actuales, y describe nuestros productos desde el punto de vista de los requisitos de seguridad y no pretende garantizar ninguna propiedad o característica particular. La información se suministra bajo la condición de que las personas que reciban la misma, deben de efectuar sus propias determinaciones respecto a su seguridad y conveniencia para sus propósitos, antes de su utilización.
Industrias La Victoria, no se hace responsable, en ningún caso, de daños o perjuicios de cualquier naturaleza que se origine de su uso o por la confianza en la información suministrada conforme a lo expresado, Industrias La Victoria, manifiesta que no constituye representación o garantía comercial ni de aptitud, tanto explícita como implícita, para un propósito particular o de cualquier otra naturaleza, con respecto a la información o el producto al que se refiere la información aquí suministrada.
En lo relativo a la sugerencia sobre primeros auxilios sólo se pretende presentar una orientación básica sobre estos, lo que en ningún momento quiere decir que se pueda prescindir de la asistencia médica adecuada y expedita.

# 8. FICHA DE SEGURIDAD WASH PRIMER VERDE OLIVA

# WASH PRIMER COMPONENTE A VERDE OLIVA 509A
# 10012453-10379409

## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** WASH PRIMER COMPONENTE A VERDE OLIVA 509A
10012453-10379409

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Pintura. Uso exclusivo usuario profesional.

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

Pintuco
Autopista Medellín Bogotá Km 37 Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
Tfno.: 57 4 569 81 00
contacto@pintuco.com
http://www.pintuco.com

**1.4 Número de teléfono para emergencias:** CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Acuático crónico. 3: Peligrosidad crónica para el medio ambiente acuático, Categoría 3, H412
Irrit. Cut. 2: Irritación cutánea, categoría 2, H315
Les. Oc. 1: Lesiones oculares graves, Categoría 1, H318
Liq. Infl. 2: Líquidos inflamables, Categoría 2, H225
Repr. 2: Tóxico para la reproducción, Categoría 2, H361
STOT repe. 2: Toxicidad específica en determinados órganos (exposiciones repetidas), Categoría 2, H373
Tox. Asp. 1: Peligro por aspiración, Categoría 1, H304

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**SGA:**

**Peligro**



**Indicaciones de peligro:**

Acuático crónico. 3: H412 - Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos
Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves
Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables
Repr. 2: H361 - Susceptible de perjudicar la fertilidad o dañar al feto
STOT repe. 2: H373 - Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas
Tox. Asp. 1: H304 - Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias

**Consejos de prudencia:**

P201: Procurarse las instrucciones antes del uso
P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara
P302+P352: EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua
P305+P351+P338: EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado
P308+P313: EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico
P370+P378: En caso de incendio: Utilizar extintor de polvo ABC para la extinción
P501: Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES (continúa)

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

**3.2 Mezclas:**

**Descripción química:** Mezcla a base de productos químicos

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018, el producto presenta:

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 108-88-3 | **Tolueno** | **25 - <50 %** |
| CAS: 64-17-5 | **Etanol** | **10 - <25 %** |
| CAS: 78-83-1 | **2-Metilpropan-1-ol** | **10 - <25 %** |
| CAS: 49663-84-5 | **Octahidroxicromato de pentacinc** | **2.5 - <10 %** |
| CAS: 1333-82-0 | **Trióxido de cromo** | **1 - <2.5 %** |
| CAS: 13463-67-7 | **Dióxido de titanio** | **<1 %** |
| CAS: 1333-86-4 | **Negro de carbón** | **<1 %** |
| CAS: 100-41-4 | **Etilbenceno** | **<1 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de las sustancias consultar las secciones 11, 12 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuándola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto.

**Por inhalación:**

Sacar al afectado del lugar de exposición, suministrarle aire limpio y mantenerlo en reposo. En casos graves como parada cardiorespiratoria, se aplicarán técnicas de respiración artificial (respiración boca a boca, masaje cardíaco, suministro de oxígeno, etc.) requiriendo asistencia médica inmediata.

**Por contacto con la piel:**

Quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico. Si el producto produce quemaduras o congelación, no se debe quitar la ropa debido a que podría empeorar la lesión producida si esta se encuentra pegada a la piel. En el caso de formarse ampollas en la piel, éstas nunca deben reventarse ya que aumentaría el riesgo de infección.

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

Requerir asistencia médica inmediata, mostrándole la FDS de este producto. No inducir al vómito, en el caso de que se produzca mantener inclinada la cabeza hacia delante para evitar la aspiración. En el caso de pérdida de consciencia no administrar nada por vía oral hasta la supervisión del médico. Enjuagar la boca y la garganta, ya que existe la posibilidad de que hayan sido afectadas en la ingestión. Mantener al afectado en reposo.

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS (continúa)

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

Emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC), alternativamente utilizar espuma física o extintores de dióxido de carbono ($CO_2$). NO SE RECOMIENDA emplear agua a chorro como agente de extinción.

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas. Ante el contacto potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8). Evitar de manera prioritaria la formación de mezclas vapor-aire inflamables, ya sea mediante ventilación o el uso de un agente inertizante. Suprimir cualquier fuente de ignición. Eliminar las cargas electroestáticas mediante la interconexión de todas las superficies conductoras sobre las que se puede formar electricidad estática, y estando a su vez el conjunto conectado a tierra.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Evitar a toda costa cualquier tipo de vertido al medio acuático. Contener adecuadamente el producto absorbido/recogido en recipientes herméticamente cerrados. Notificar a la autoridad competente en el caso de exposición al público en general o al medioambiente.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales. Mantener los recipientes herméticamente cerrados. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos.

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Trasvasar en lugares bien ventilados, preferentemente mediante extracción localizada. Controlar totalmente los focos de ignición (teléfonos móviles, chispas,…) y ventilar en las operaciones de limpieza. Evitar la existencia de atmósferas peligrosas en el interior de recipientes, aplicando en lo posible sistemas de inertización. Trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas. Ante la posibilidad de existencia de cargas electroestáticas: asegurar una perfecta conexión equipotencial, utilizar siempre tomas de tierras, no emplear ropa de trabajo de fibras acrílicas, empleando preferiblemente ropa de algodón y calzado conductor. Cumplir con los requisitos esenciales de seguridad para equipos y con las disposiciones mínimas para la protección de la seguridad y salud de los trabajadores. Consultar la sección 10 sobre condiciones y materias que deben evitarse.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO (continúa)

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

LAS MUJERES EMBARAZADAS NO DEBEN EXPONERSE A ESTE PRODUCTO. Manipular en lugares fijos que reúnan las debidas condiciones de seguridad (duchas de emergencia y lavaojos en las proximidades), empleando equipos de protección personal, en especial de cara y manos (ver sección 8). Limitar los trasvases manuales a recipientes de pequeñas cantidad. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo; lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Debido a la peligrosidad de este producto para el medio ambiente se recomienda manipularlo dentro de un área que disponga de barreras de control de la contaminación en caso de vertido, así como disponer de material absorbente en las proximidades del mismo

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

Temperatura mínima: 5 ºC

Temperatura máxima: 30 ºC

Tiempo máximo: 18 meses

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

**7.3 Usos específicos finales:**

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo (ACGIH):

| Identificación | Valores límite ambientales | | |
|---|---|---|---|
| Tolueno | TLV-TWA | 20 ppm | |
| CAS: 108-88-3 | TLV-STEL | | |
| Etanol | TLV-TWA | | |
| CAS: 64-17-5 | TLV-STEL | 1000 ppm | |
| 2-Metilpropan-1-ol | TLV-TWA | 50 ppm | |
| CAS: 78-83-1 | TLV-STEL | | |
| Dióxido de titanio | TLV-TWA | | 10 mg/m³ |
| CAS: 13463-67-7 | TLV-STEL | | |
| Negro de carbón | TLV-TWA | | 3 mg/m³ |
| CAS: 1333-86-4 | TLV-STEL | | |
| Etilbenceno | TLV-TWA | 20 ppm | |
| CAS: 100-41-4 | TLV-STEL | | |

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

De acuerdo al orden de prioridad para el control de la exposición profesional se recomienda la extracción localizada en la zona de trabajo como medida de protección colectiva para evitar sobrepasar los límites de exposición profesional. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información Ver epígrafes 7.1 y 7.2.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las vías respiratorias | Máscara con filtro para gases y vapores | Reemplazar cuando se detecte olor o sabor del contaminante en el interior de la máscara o adaptador facial. Cuando el contaminante no tiene buenas propiedades de aviso se recomienda el uso de equipos aislantes. |

C.- Protección específica de las manos.

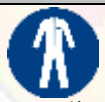
| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las manos | Guantes de protección química | El tiempo de paso (Breakthrough Time) indicado por el fabricante ha de ser superior al del tiempo de uso del producto. No emplear cremas protectoras después del contacto del producto con la piel. |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la cara | Gafas de seguridad | Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria del cuerpo | Prenda de protección frente a riesgos químicos, antiestática e ignífuga | Uso exclusivo en el trabajo. Limpiar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. |
|  Protección obligatoria de los pies | Calzado de seguridad contra riesgo químico, con propiedades antiestáticas y resistencia al calor | Reemplazar las botas ante cualquier indicio de deterioro. |

F.- Medidas complementarias de emergencia

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

Se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Líquido |
| Aspecto: | Característico |
| Color: | Característico |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD (continúa)

| | |
|---|---|
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |
| **Volatilidad:** | |
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | 65 - 4200 ºC |
| Presión de vapor a 20 ºC: | 3621 Pa |
| Presión de vapor a 50 ºC: | 16983,3 Pa (16,98 kPa) |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |
| **Caracterización del producto:** | |
| Densidad a 20 ºC: | 930,6 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | 0,914 - 0,94 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | <20,5 cSt |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | No relevante * |
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |
| **Inflamabilidad:** | |
| Punto de inflamación: | 19 ºC |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | 399 ºC |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No determinado |
| Límite de inflamabilidad superior: | No determinado |
| **Explosividad:** | |
| Límite inferior de explosividad: | No relevante * |
| Límite superior de explosividad: | No relevante * |

**9.2 Información adicional:**

| | |
|---|---|
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD (continúa)

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | Riesgo de inflamación | Evitar incidencia directa | No aplicable |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| Evitar ácidos fuertes | No aplicable | Evitar incidencia directa | No aplicable | Evitar álcalis o bases fuertes |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono (CO2), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

No se dispone de datos experimentales del producto en sí mismo relativos a las propiedades toxicológicas

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.
- Corrosividad/Irritabilidad: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.

B- Inhalación (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Produce inflamación cutánea.
- Contacto con los ojos: Produce lesiones oculares importantes tras contacto.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.
  IARC: Tolueno (3); Etilbenceno (2B); Negro de carbón (2B); Dióxido de titanio (2B); Trióxido de cromo (1); Octahidroxicromato de pentacinc (3)
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Toxicidad para la reproducción: Se sospecha que perjudica la fertilidad o daña al feto

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.
- Cutánea: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: Efectos nocivos para la salud en caso de ingestión, contacto con la piel o inhalación de forma repetitiva, produciendo depresión del sistema nervioso central ocasionando dolor de cabeza, mareos, vértigos, nauseas, vómitos, confusión y en caso de afección grave, pérdida de conciencia.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

H- Peligro por aspiración:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

La ingesta de una dosis considerable puede producir daño pulmonar.

**Información adicional:**

CAS 13463-67-7 Dióxido de Titanio: IARC lista esta sustancia como un posible carcinógeno humano (grupo 2B), indicando que hay suficientes evidencias para considerarlo carcinógeno en animales pero insuficientes para considerarlo como carcinógeno para seres humanos.
La monografía de IARC para esta sustancia indica que no hay exposición significativa al dióxido de titanio durante el uso normal de productos en los que dióxido de titanio está unido permanentemente a otros materiales, tales como pinturas (Ref: Monografía IARC, Vol. 93, 2010).
El lijado repetido de las superficies de película seca puede producir riesgo de sobreexposición al polvo dependiendo de la duración y nivel de lijado, para evitarla deben tomarse las medidas de protección adecuadas.
CAS 1333-86-4 Negro de Carbón: IARC lista esta sustancia como un posible carcinógeno humano (grupo 2B), indicando que hay suficientes evidencias para considerarlo carcinógeno en animales pero insuficientes para considerarlo como carcinógeno para seres humanos.
La monografía de IARC para esta sustancia indica que la exposición al negro de carbón no se produce durante el uso normal de productos en los que el negro de carbón está unido a otros materiales, tales como caucho, tintas o pinturas (Ref: Monografía IARC, Vol. 93, 2010).
El lijado repetido de las superficies de película seca puede producir riesgo de sobreexposición al polvo dependiendo de la duración y nivel de lijado, para evitarla deben tomarse las medidas de protección adecuadas.
CAS 100-41-4 Etilbenceno: El etilbenceno presente en el producto es un componente del Xileno. El etilbenceno es un componente importante de los xilenos técnicos, la toxicología de estos productos fue revisada (WHO, 1997), IARC ha evaluado a los Xilenos como no clasificables en cuanto a su carcinogenicidad a los humanos (Grupo 3) (IARC, 1999) (Ref: Monografía IARC, Vol. 77, 2000; Vol. 71, 1999).

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|---|
| Etanol | DL50 oral | 6200 mg/kg | Rata |
| CAS: 64-17-5 | DL50 cutánea | 20000 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | 124,7 mg/L (4 h) | Rata |
| 2-Metilpropan-1-ol | DL50 oral | 3350 mg/kg | Rata |
| CAS: 78-83-1 | DL50 cutánea | 2460 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | 24,6 mg/L (4 h) | Rata |
| Tolueno | DL50 oral | 5580 mg/kg | Rata |
| CAS: 108-88-3 | DL50 cutánea | 12124 mg/kg | Rata |
| | CL50 inhalación | 28,1 mg/L (4 h) | Rata |
| Trióxido de cromo | DL50 oral | 80 mg/kg | Rata |
| CAS: 1333-82-0 | DL50 cutánea | 300 mg/kg (ATEi) | Conejo |
| | CL50 inhalación | 0,5 mg/L (4 h) (ATEi) | |
| Octahidroxicromato de pentacinc | DL50 oral | 500 mg/kg | Rata |
| CAS: 49663-84-5 | DL50 cutánea | 2000 mg/kg | |
| | CL50 inhalación | No relevante | |
| Dióxido de titanio | DL50 oral | 10000 mg/kg | Rata |
| CAS: 13463-67-7 | DL50 cutánea | 10000 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | No relevante | |
| Etilbenceno | DL50 oral | 3500 mg/kg | Rata |
| CAS: 100-41-4 | DL50 cutánea | 15354 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | 17,2 mg/L (4 h) | Rata |

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Tolueno | CL50 | 13 mg/L (96 h) | Carassius auratus | Pez |
| CAS: 108-88-3 | CE50 | 11,5 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | 125 mg/L (48 h) | Scenedesmus subspicatus | Alga |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Etanol | CL50 | 11000 mg/L (96 h) | Alburnus alburnus | Pez |
| CAS: 64-17-5 | CE50 | 9268 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | 1450 mg/L (192 h) | Microcystis aeruginosa | Alga |
| 2-Metilpropan-1-ol | CL50 | 2030 mg/L (96 h) | Carassius auratus | Pez |
| CAS: 78-83-1 | CE50 | 1439 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | 1250 mg/L (48 h) | Scenedesmus subspicatus | Alga |
| Octahidroxicromato de pentacinc | CL50 | 0,1 - 1 mg/L (96 h) | | Pez |
| CAS: 49663-84-5 | CE50 | 0,1 - 1 mg/L | | Crustáceo |
| | CE50 | 0,1 - 1 mg/L | | Alga |
| Trióxido de cromo | CL50 | 1,32 mg/L (168 h) | Carassius auratus | Pez |
| CAS: 1333-82-0 | CE50 | 0,8 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | No relevante | | |
| Negro de carbon | CL50 | 1000 mg/L (96 h) | Brachydanio rerio | Pez |
| CAS: 1333-86-4 | CE50 | 5600 mg/L (24 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | No relevante | | |
| Etilbenceno | CL50 | 42,3 mg/L (96 h) | Pimephales promelas | Pez |
| CAS: 100-41-4 | CE50 | 75 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | 63 mg/L (3 h) | Chlorella vulgaris | Alga |

### 12.2 Persistencia y degradabilidad:

| Identificación | Degradabilidad | | Biodegradabilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Tolueno | DBO5 | 2.5 g O2/g | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 108-88-3 | DQO | No relevante | Periodo | 14 días |
| | DBO5/DQO | No relevante | % Biodegradado | 100 % |
| Etanol | DBO5 | No relevante | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 64-17-5 | DQO | No relevante | Periodo | 14 días |
| | DBO5/DQO | 0.57 | % Biodegradado | 89 % |
| 2-Metilpropan-1-ol | DBO5 | 0.4 g O2/g | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 78-83-1 | DQO | 2.41 g O2/g | Periodo | 14 días |
| | DBO5/DQO | 0.17 | % Biodegradado | 90 % |
| Etilbenceno | DBO5 | No relevante | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 100-41-4 | DQO | No relevante | Periodo | 14 días |
| | DBO5/DQO | No relevante | % Biodegradado | 90 % |

### 12.3 Potencial de bioacumulación:

| Identificación | Potencial de bioacumulación | |
|---|---|---|
| Tolueno | BCF | 13 |
| CAS: 108-88-3 | Log POW | 2,73 |
| | Potencial | Bajo |
| Etanol | BCF | 3 |
| CAS: 64-17-5 | Log POW | -0,31 |
| | Potencial | Bajo |
| 2-Metilpropan-1-ol | BCF | 3 |
| CAS: 78-83-1 | Log POW | 0,76 |
| | Potencial | Bajo |
| Etilbenceno | BCF | 1 |
| CAS: 100-41-4 | Log POW | 3,15 |
| | Potencial | Bajo |

### 12.4 Movilidad en el suelo:

| Identificación | Absorción/Desorción | | Volatilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Tolueno | Koc | 178 | Henry | 672,8 Pa·m³/mol |
| CAS: 108-88-3 | Conclusión | Moderado | Suelo seco | Sí |
| | Tensión superficial | 2,793E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | Sí |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

| Identificación | Absorción/Desorción | | Volatilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Etanol | Koc | 1 | Henry | 4,61E-1 Pa·m³/mol |
| CAS: 64-17-5 | Conclusión | Muy Alto | Suelo seco | Sí |
| | Tensión superficial | 2,339E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | Sí |
| 2-Metilpropan-1-ol | Koc | No relevante | Henry | No relevante |
| CAS: 78-83-1 | Conclusión | No relevante | Suelo seco | No relevante |
| | Tensión superficial | 2,378E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | No relevante |
| Etilbenceno | Koc | 520 | Henry | 798,44 Pa·m³/mol |
| CAS: 100-41-4 | Conclusión | Moderado | Suelo seco | Sí |
| | Tensión superficial | 2,859E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | Sí |

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 1076 de 2015 (Decreto único reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible)

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Transporte terrestre de mercancías peligrosas:**

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:



**14.1 Número ONU:** UN1263

**14.2 Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** PINTURA

**14.3 Clase(s) relativas al transporte:** 3

Etiquetas: 3

**14.4 Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** II

**14.5 Riesgos ambientales:** Sí

**14.6 Precauciones especiales para el usuario**

Propiedades físico-químicas: Ver epígrafe 9

**14.7 Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** No relevante

**Transporte marítimo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IMDG 39-18:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1263 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | PINTURA |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte aéreo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IATA/OACI 2020:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1263 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | PINTURA |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

NTP (National Toxicology Program): No relevante

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

**Otras legislaciones:**

Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - Decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**

Esta hoja de datos de seguridad de materiales se ha desarrollado de acuerdo a la norma técnica colombiana NTC 4435:2010

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**

H315: Provoca irritación cutánea
H318: Provoca lesiones oculares graves
H361: Susceptible de perjudicar la fertilidad o dañar al feto
H373: Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas
H304: Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias
H412: Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos
H225: Líquido y vapores muy inflamables

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**

Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**

Acuático agudo. 3: H402 - Nocivo para los organismos acuáticos
Acuático crónico. 3: H412 - Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos
Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves
Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables
Liq. Infl. 3: H226 - Líquido y vapores inflamables
Repr. 2: H361 - Susceptible de perjudicar la fertilidad o dañar al feto
STOT repe. 2: H373 - Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas
STOT única 3: H335 - Puede irritar las vías respiratorias
STOT única 3: H336 - Puede provocar somnolencia o vértigo
Tox. Agud. 4: H302 - Nocivo en caso de ingestión
Tox. Agud. 4: H332 - Nocivo si se inhala
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión
Tox. Agud. 5: H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel
Tox. Asp. 1: H304 - Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias

**Consejos relativos a la formación:**

Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**

Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC).
IARC: Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer.
OSHA: Occupational Safety and Health Administration, U.S Department of Labor.
NTP: National Toxicology Program.
TOXNET: Toxicology data network.

**Abreviaturas y acrónimos:**

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO:Demanda Química de Oxígeno
DBO5:Demanda Biológica de Oxígeno a los 5 días
BCF: Factor de bioconcentración
DL50: Dosis letal 50
CL50: Concentración Letal 50
EC50: Concentración Efectiva 50
Log POW: Logaritmo Coeficiente Partición Octanol-Agua
Koc: Coeficiente de Partición del Carbono Orgánico

La información contenida en esta ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente a nivel europeo y estatal, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de datos de seguridad de materiales únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

# 9. FICHA DE SEGURIDAD PINTURA ACRILICA BLANCA

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

ACRILICA MANTENIMIENTO 13883 BLANCO RAL9003 BRILLANTE

## Sección 1. Identificación

**Identificador SGA del producto** : ACRILICA MANTENIMIENTO 13883 BLANCO RAL9003 BRILLANTE

**SDS code** : 11Z028

**Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

| Usos identificados |
|---|
| Uso industrial |

| Usos contraindicados |
|---|
| Todos los demás usos |

**Uso del producto** : Pintura base disolvente.

**Datos sobre el proveedor**

Compañía Global de Pinturas S.A.S.
Autopista Medellín Bogotá Km 37
Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
01 8000 111 247
Medellín 604 325 2523

**Dirección de e-mail de la persona responsable de esta FDS** : PSRA.southamerica@akzonobel.com

**Teléfono de emergencias (con horas de funcionamiento)** : CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578
24 horas

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Clasificación de la sustancia o de la mezcla** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2
TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5
IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2
IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A
TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2
TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2

**Elementos de las etiquetas del SGA**

**Pictogramas de peligro** :



**Palabra de advertencia** : Peligro

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Indicaciones de peligro** : H225 - Líquido y vapores muy inflamables.
H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel.
H315 - Provoca irritación cutánea.
H319 - Provoca irritación ocular grave.
H361 - Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.
H373 - Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Consejos de prudencia**

**Prevención** : P201 - Solicitar instrucciones especiales antes del uso.
P280 - Usar guantes de protección, ropa de protección e equipo de protección para la cara o los ojos.
P210 - Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
P260 - No respirar los vapores.
P264 - Lavarse las manos concienzudamente tras la manipulación.

**Respuesta** : P308 + P313 - EN CASO DE exposición manifiesta o presunta: Consultar a un médico.
P362 + P364 - Quitar las prendas contaminadas y lavarlas antes de volver a usarlas.
P302 + P312 + P352 - EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Llamar a un CENTRO DE INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA o a un médico si la persona se encuentra mal. Lavar con abundante agua.
P305 + P351 + P338 - EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.
P337 + P313 - Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico.

**Almacenamiento** : P403 + P235 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.

**Eliminación** : P501 - Eliminar el contenido / el recipiente en conformidad con las reglamentaciones locales y nacionales.

**Otros peligros que no conducen a una clasificación** : No se conoce ninguno.

## Sección 3. Composición/información sobre los componentes

**Sustancia/preparado** : Mezcla

**Otros medios de identificación** : No disponible.

**No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.**

**Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.**

## Sección 4. Primeros auxilios

**Descripción de los primeros auxilios necesarios**

**Contacto con los ojos** : Enjuaguar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando de vez en cuando los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica.

**Por inhalación** : Transportar a la víctima al exterior y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar. Si no hay respiración, ésta es irregular u ocurre un paro respiratorio, el personal capacitado debe proporcionar respiración artificial u oxígeno. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Procurar atención médica. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el

# Sección 4. Primeros auxilios

cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

**Contacto con la piel** : Lave con agua abundante la piel contaminada. Quítese la ropa y calzado contaminados. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica. En caso necesario, llamar a un centro de información toxicológica o a un médico. Lavar la ropa antes de volver a usarla. Limpiar completamente el calzado antes de volver a usarlo.

**Ingestión** : Lave la boca con agua. Retirar las prótesis dentales si es posible. Si se ha ingerido material y la persona expuesta está consciente, suminístrele pequeñas cantidades de agua para beber. Deje de proporcionarle agua si la persona expuesta se encuentra mal ya que los vómitos pueden ser peligrosos. No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico. Si vomita, mantener la cabeza baja de manera que el vómito no entre en los pulmones. Procurar atención médica. No suministrar nada por vía oral a una persona inconsciente. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

## Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados

### Efectos agudos potenciales para la salud

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

### Signos/síntomas de sobreexposición

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

## Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

**Notas para el médico** : Tratar sintomáticamente. Contactar un especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si se ha ingerido o inhalado una gran cantidad.

**Tratamientos específicos** : No hay un tratamiento específico.

**Protección del personal de primeros auxilios** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes.

**Vea la sección 11 para la Información Toxicológica**

## Sección 5. Medidas de lucha contra incendios

**Medios de extinción**

**Medios de extinción apropiados** : Utilizar polvos químicos secos, $CO_2$, agua pulverizada (niebla de agua) o espuma.

**Medios de extinción no apropiados** : No usar chorro de agua.

**Peligros específicos del producto químico** : Líquido y vapores muy inflamables. Los residuos líquidos que se filtran en el alcantarillado pueden causar un riesgo de incendio o de explosión. La presión puede aumentar y el contenedor puede explotar en caso de calentamiento o incendio, con el riesgo de producirse una explosión.

**Productos de descomposición térmica peligrosos** : Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales:
dióxido de carbono
monóxido de carbono
óxido/óxidos metálico/metálicos

**Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios** : En caso de incendio, aislar rápidamente la zona, evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Desplazar los contenedores lejos del incendio si puede hacerse sin peligro. Use agua pulverizada para refrigerar los envases expuestos al fuego.

**Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios** : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Apagar todas las fuentes de ignición. Ni bengalas, ni humo, ni llamas en en el área de riesgo. Evite respirar vapor o neblina. Proporcione ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.

**Para el personal de emergencia** : Si se necesitan prendas especiales para gestionar el vertido, tomar en cuenta las informaciones recogidas en la Sección 8 en relación a los materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información mencionada en “Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia”.

**Precauciones relativas al medio ambiente** : Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas. Informar a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación medioambiental (alcantarillas, vias fluviales, suelo o aire).

**Métodos y material de contención y de limpieza**

**Derrame pequeño** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Diluir con agua y fregar si es soluble en agua. Alternativamente, o si es insoluble en agua, absorber con un material seco inerte y colocar en un contenedor de residuos adecuado. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación.

# Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Gran derrame** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite que se introduzca en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Lave los vertidos hacia una planta de tratamiento de efluentes o proceda como se indica a continuación. Detener y recoger los derrames con materiales absorbentes no combustibles, como arena, tierra, vermiculita o tierra de diatomeas, y colocar el material en un envase para desecharlo de acuerdo con las normativas locales (ver Sección 13). Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación. El material absorbente contaminado puede presentar el mismo riesgo que el producto derramado. Nota: Ver la Sección 1 para información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de los residuos.

# Sección 7. Manipulación y almacenamiento

**Precauciones para una manipulación segura**

**Medidas de protección** : Usar un equipo de proteccion personal adecuado (Consultar Sección 8). Evítese la exposición - recábense instrucciones especiales antes del uso. Evite la exposición durante el embarazo. No manipular la sustancia antes de haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad. No introducir en ojos en la piel o en la ropa. No respire los vapores o nieblas. No ingerir. Use sólo con ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. No entre en áreas de almacenamiento y espacios cerrados a menos que estén ventilados adecuadamente. Consérvese en su envase original o en uno alternativo aprobado fabricado en un material compatible, manteniéndose bien cerrado cuando no esté en uso. Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, o de cualquier otra fuente de ignición. Use equipo eléctrico (de ventilación, iluminación y manipulación de materiales) a prueba de explosiones. Utilizar únicamente herramientas que no produzcan chispas. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. Los envases vacíos retienen resíduos del producto y pueden ser peligrosos. No vuelva a usar el envase.

**Información relativa a higiene en el trabajo de forma general** : Deberá prohibirse comer, beber o fumar en los lugares donde se manipula, almacena o trata este producto. Los trabajadores deberan lavarse las manos y la cara antes de comer, beber o fumar. Retirar el equipo de protección y las ropas contaminadas antes de acceder a zonas donde se coma. Consultar también en la Sección 8 la información adicional sobre medidas higiénicas.

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades** : Almacenar conforme a las normativas locales. Almacenar en un área separada y homologada. Almacenar en el contenedor original protegido de la luz directa del sol en un área seca, fresca y bien ventilada, separado de materiales incompatibles (ver Sección 10) y comida y bebida. Guardar bajo llave. Eliminar todas las fuentes de ignición. Manténgase alejado de los materiales oxidantes. Mantener el contenedor bien cerrado y sellado hasta el momento de usarlo. Los envases abiertos deben cerrarse perfectamente con cuidado y mantenerse en posición vertical para evitar derrames. No almacenar en contenedores sin etiquetar. Utilícese un envase de seguridad adecuado para evitar la contaminación del medio ambiente. Antes de manipularlo o utilizarlo vea en la sección 10 los materiales incompatibles.

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Parámetros de control**

**Límites de exposición profesional**

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

| Nombre del ingrediente | Límites de exposición |
|---|---|
| xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| m-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 2/2010).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| tolueno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| etilbenceno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| o-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| p-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [p-xylene and mixtures containing p-xylene] Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |

**Controles técnicos apropiados** : Use sólo con ventilación adecuada. Utilizar aislamientos de áreas de producción, sistemas de ventilación locales, u otros procedimientos de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Los controles de ingeniería también deben mantener el gas, vapor o polvo por debajo del menor límite de explosión. Utilizar equipo de ventilación anti-explosión.

**Controles de exposición medioambiental** : Se deben verificar las emisiones de los equipos de ventilación o de los procesos de trabajo para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos para reducir las emisiones hasta un nivel aceptable, será necesario usar depuradores de humo, filtros o modificar el diseño del equipo del proceso.

**Medidas de protección individual**

**Medidas higiénicas** : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para eliminar ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

**Protección de los ojos/la cara** : Se debe usar un equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario, a fin de evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, salvo que la valoración indique un grado de protección más alto: gafas protectoras contra salpicaduras químicas.

**Protección de la piel**

## Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Protección de las manos** : Si una evaluación del riesgo indica que es necesario, se deben usar guantes químico-resistentes e impenetrables que cumplan con las normas aprobadas siempre que se manejen productos químicos. Tomando en consideración los parámetros especificados por el fabricante de los guantes, comprobar durante el uso que los guantes siguen conservando sus propiedades protectoras. Hay que observar que el tiempo de paso de cualquier material utilizado con guantes puede ser diferente para distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, consistentes en varias sustancias, no es posible estimar de manera exacta, el tiempo de protección que ofrecen los guantes.

**Protección corporal** : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista. Cuando haya riesgo de ignición a consecuencia de cargas electrostáticas, utilizar indumentaria de protección antiestática. Para ofrecer la máxima protección frente a descargas electrostáticas, la indumentaria debe incluir monos, botas y guantes con propiedades antiestáticas.

**Otro tipo de protección cutánea** : Se deben elegir el calzado adecuado y cualquier otra medida de protección cutánea necesaria dependiendo de la tarea que se lleve a cabo y de los riesgos implicados. Tales medidas deben ser aprobadas por un especialista antes de proceder a la manipulación de este producto.

**Protección respiratoria** : Basándose en la evaluación de los riesgos y la exposición, seleccionar un respirador que satisfaga los estándares o certificaciones apropiados. Los respiradores deben usarse de conformidad con un programa de protección respiratoria para asegurar su adecuación, formación y otros aspectos del buen uso. Llevar un respirador conforme a la norma EN140 con filtro de tipo A/P2 o mejor.

El lijado en seco, el cortado con llama y/o el soldado de películas secas de pintura producirá polvo y/o humos nocivos. Un lijado o matizado húmedos son preferibles si es posible. Si no puede evitarse la exposición por la ventilación de extracción debe usarse adecuado equipo de protección respiratoria.

## Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

Las condiciones de medición de todas las propiedades son a temperatura y presión estándar a menos que se indique lo contrario.

**Aspecto**

**Estado físico** : Líquido.

**Color** : Blanco.

**Olor** : Característico.

**Umbral olfativo** : No disponible.

**pH** : No aplicable.

**Punto de fusión/punto de congelación** : No disponible.

**Punto de ebullición, punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición** : 110°C (230°F)

**Punto de inflamación** : Vaso cerrado: 11°C (51.8°F)

**Tasa de evaporación** : No disponible.

**Inflamabilidad** : No disponible.

**Límite superior e inferior de explosividad** : 20 - 70 g/m3

**Presión de vapor** :

# Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

| Nombre del ingrediente | Presión de vapor a 20 ºC | | |
|---|---|---|---|
| | mm Hg | kPa | Método |
| tolueno | 23.17 | 3.1 | |
| etilbenceno | 9.3 | 1.2 | |
| p-xileno | 6.75 | 0.9 | |

**Densidad de vapor relativa** : No disponible.

**Densidad** : 1.117 g/cm³

**Solubilidad(es)** :

| Soporte | Resultado |
|---|---|
| agua fría | No soluble [OECD (TG 105)] |

**Coeficiente de reparto: n-octanol/agua** : No aplicable.

**Temperatura de auto-inflamación** :

| Nombre del ingrediente | °C | °F |
|---|---|---|
| xileno | 432 | 809.6 |
| etilbenceno | 432.22 | 810 |
| o-xileno | 463 | 865.4 |

**Temperatura de descomposición** : No disponible.

**Viscosidad** : Cinemática (temperatura ambiente): 403 $mm^2/s$ (403 cSt)
Cinemática (40°C (104°F)): 51 $mm^2/s$ (51 cSt)

**Características de las partículas**

**Tamaño de partícula medio** : No aplicable.

**Porcentaje de partículas con diámetro aerodinámico ≤ 10 µm** : 0

# Sección 10. Estabilidad y reactividad

**Reactividad** : No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes.

**Estabilidad química** : El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.

**Condiciones que deben evitarse** : Evitar todas las fuentes posibles de ignición (chispa o llama). No someta a presión, corte, suelde, suelde con latón, taladre, esmerile o exponga los envases al calor o fuentes térmicas.

**Materiales incompatibles** : Reactivo o incompatible con los siguientes materiales:
materiales oxidantes

**Productos de descomposición peligrosos** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

# Sección 11. Información toxicológica

## Información sobre los efectos toxicológicos

### Toxicidad aguda

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Dosis | Exposición |
|---|---|---|---|---|
| xileno | DL50 Oral | Rata | 4300 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Rata | 1700 mg/kg | - |
| m-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 5267 ppm | 6 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2003 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 4988 mg/kg | - |
| tolueno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 400 ppm | 24 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 30000 mg/m³ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 19900 mg/m³ | 7 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 49 g/m³ | 4 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Cobaya | 500 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 59 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 1332 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 1960 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 636 mg/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Ratón | 2 g/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Rata | 6900 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 2250 mg/kg | - |
| etilbenceno | CL50 Por inhalación Gas. | Conejo | 4000 ppm | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 35500 mg/m³ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 55000 mg/m³ | 2 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | >5000 mg/kg | - |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 17800 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2624 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| o-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 4595 ppm | 6 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 1550 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3567 mg/kg | - |
| p-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 4550 ppm | 4 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2450 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3810 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3910 mg/kg | - |
| propilidintrimetanol | DL50 Oral | Ratón | 13700 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 14000 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 14100 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 14000 mg/kg | - |

### Irritación/Corrosión

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Puntuación | Exposición | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| xileno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 87 mg | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Rata | - | 8 horas 60 Ul | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 100 % | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| m-xileno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Piel - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 10 ug | - |
| tolueno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 0.5 minutos 100 mg | - |
| | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 870 ug | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 2 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 435 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 500 mg | - |
| etilbenceno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 15 mg | - |

**Sensibilización**

No disponible.

**Mutagénesis**

No disponible.

**Carcinogenicidad**

No disponible.

**Clasificación**

| Nombre del producto o ingrediente | IARC |
|---|---|
| xileno | 3 |
| m-xileno | 3 |
| tolueno | 3 |
| etilbenceno | 2B |
| o-xileno | 3 |
| p-xileno | 3 |

**Toxicidad para la reproducción**

No disponible.

**Teratogenicidad**

No disponible.

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición única**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |
| tolueno | Categoría 3 | - | Efectos narcóticos |
| o-xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición repetida**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| tolueno | Categoría 2 | - | - |
| etilbenceno | Categoría 2 | - | órganos auditivos |

**Peligro de aspiración**

# Sección 11. Información toxicológica

| Nombre | Resultado |
|---|---|
| xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| tolueno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| etilbenceno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| o-xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |

**Información sobre posibles vías de exposición** : No disponible.

**Efectos agudos potenciales para la salud**

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas**

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Efectos retardados e inmediatos, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo**

**Exposición a corto plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Exposición a largo plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Efectos crónicos potenciales para la salud**

No disponible.

**General** : Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Carcinogenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Mutagénesis** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

# Sección 11. Información toxicológica

**Toxicidad para la reproducción** : Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.

**Medidas numéricas de toxicidad**

**Estimaciones de toxicidad aguda**

| Nombre del producto o ingrediente | Oral (mg/kg) | Cutánea (mg/kg) | Inhalación (gases) (ppm) | Inhalación (vapores) (mg/l) | Inhalación (polvos y nieblas) (mg/l) |
|---|---|---|---|---|---|
| Producto tal y como suministrado | N/A | 3360.4 | N/A | 29.6 | N/A |
| xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| m-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| etilbenceno | N/A | N/A | N/A | 11 | N/A |
| o-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| p-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |

# Sección 12. Información ecológica

**Toxicidad**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Exposición |
|---|---|---|---|
| xileno | Agudo EC50 90 mg/l Agua fresca | Crustáceos - Cypris subglobosa | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 8500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 16940 µg/l Agua fresca | Pescado - Carassius auratus | 96 horas |
| | Agudo CL50 15700 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 20870 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 19000 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 13400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| m-xileno | Agudo EC50 4900 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 8.54 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 7.09 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5.77 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3.53 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.84 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.52 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 55.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 23.6 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9.2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 16000 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Agudo CL50 12900 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| tolueno | Agudo EC50 12500 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 16500 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 11600 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.88 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.56 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 19600 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Larva | 48 horas |
| | Agudo EC50 6000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 48 horas |
| | Agudo EC50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 56.3 ppm Agua marina | Crustáceos - Americamysis bahia | 48 horas |
| | Agudo CL50 15.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 15500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 86.3 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 6410 µg/l Agua marina | Pescado - Oncorhynchus gorbuscha - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5500 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus kisutch - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5800 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Crónico NOEC 2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| | Crónico NOEC 1000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| etilbenceno | Agudo EC50 4600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5400 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 3600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 96 horas |
| | Agudo EC50 4900 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 72 horas |
| | Agudo EC50 7700 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 96 horas |
| | Agudo EC50 6.53 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.97 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.93 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.78 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 40000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 18.4 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.9 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 75000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |

# Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Agudo CL50 5100 µg/l Agua marina | Pescado - Menidia menidia | 96 horas |
| | Agudo CL50 4.3 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 4200 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 9090 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 9100 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| o-xileno | Agudo EC50 4700 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 12.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 10.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.87 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.39 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3820 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 22.4 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 27.1 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 38000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 17.2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 15.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 16100 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 11 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8050 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 7600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 12000 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| p-xileno | Agudo EC50 3200 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5.03 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 4.73 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 31.5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 33.1 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 28 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 2600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 8.87 mg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8800 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| propilidintrimetanol | Agudo EC50 13000000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 14400000 µg/l Agua marina | Pescado - Cyprinodon variegatus | 96 horas |

**Persistencia/degradabilidad**

No disponible.

**Potencial de bioacumulación**

## Sección 12. Información ecológica

| Nombre del producto o ingrediente | $LogP_{ow}$ | FBC | Potencial |
|---|---|---|---|
| xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| m-xileno | 3.2 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| tolueno | 2.73 | 90 | bajo |
| etilbenceno | 3.6 | - | bajo |
| o-xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| p-xileno | 3.15 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| propilidintrimetanol | -0.47 | <1 | bajo |

**Movilidad en el suelo**

**Coeficiente de partición tierra/agua ($K_{OC}$)** : No disponible.

**Otros efectos adversos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 13. Consideraciones relativas a la eliminación

**Métodos de eliminación** : Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un constratista autorizado a su eliminación. Los residuos no se deben tirar por la alcantarilla sin tratar a menos que sean compatibles con los requisitos de todas las autoridades con jurisdicción. Los envases residuales deben reciclarse. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Deben tomarse precauciones cuando se manipulen recipientes vaciados que no hayan sido limpiados o enjuagados. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. El vapor procedente de residuos del producto puede crear una atmósfera altamente inflamable o explosiva en el interior del recipiente. No cortar, soldar ni esmerilar recipientes usados salvo que se hayan limpiado a fondo por dentro. Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas.

## Sección 14. Información relativa al transporte

| | Carretera - NTC 1692 | Marítimo - IMDG | Aéreo - IATA |
|---|---|---|---|
| **Número ONU** | UN1263 | UN1263 | UN1263 |
| **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas** | PINTURAS | PINTURAS | PAINT |
| **Clase(s) de peligro para el transporte** | 3  | 3  | 3  |
| **Grupo de embalaje** | II | II | II |
| **Peligros para el medio ambiente** | No. | No. | No. |

**Información adicional**

**IMDG** : **Programas de emergencia** F-E, _S-E_

## Sección 14. Información relativa al transporte

**Excepción de líquido viscoso** Este material de clase 3 puede transportarse como Grupo de embalaje III en envases de hasta 450 litros.

**IATA** : **Viscous liquid exception** This class 3 material can be shipped as Packing Group III in packagings up to 30 L (100 L for cargo aircraft). Transport in accordance with this provision must be noted on the Shipper's Declaration.

**Precauciones particulares para los usuarios** : **Transporte dentro de las premisas de usuarios:** siempre transporte en recipientes cerrados que estén verticales y seguros. Asegurar que las personas que transportan el producto conocen qué hacer en caso de un accidente o derrame.

**Transporte a granel según los instrumentos de la IMO** : No disponible.

## Sección 15. Información reglamentaria

**Lista de inventario**

**Australia** : No determinado.

**Canadá** : No determinado.

**China** : No determinado.

**Unión Económica Euroasiática** : **Inventario de la Federación Rusa**: No determinado.

**Japón** : **Inventario de Sustancias de Japón (CSCL)**: No determinado.
**Inventario de Sustancias de Japón (ISHL)**: No determinado.

**Nueva Zelandia** : No determinado.

**Filipinas** : No determinado.

**República de Corea** : No determinado.

**Taiwán** : No determinado.

**Tailandia** : No determinado.

**Turquía** : No determinado.

**Estados Unidos** : No determinado.

**Vietnam** : No determinado.

**Regulaciones Nacionales: El receptor debería verificar la posible existencia de regulaciones locales aplicables al producto químico.**
**Decreto 1496 del 2018 Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**
**Decreto 0773 del 2021 Por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**

## Sección 16. Otra información

**Historial**

**Fecha de impresión** : 13-11-2024

**Fecha de emisión/ Fecha de revisión** : 13-11-2024

**Fecha de la emisión anterior** : No hay validación anterior

**Versión** : 1

**Unique ID** : 655BA9EE76931EDFA8B7494003117103

# Sección 16. Otra información

**Clave para las abreviaciones** : ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
FBC = Factor de Bioconcentración
SGA - Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos
IATA = Asociación de Transporte Aéreo Internacional
IBC = Contenedor Intermedio para Productos a Granel
IMDG = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
Log Kow = logaritmo del coeficiente de reparto octanol/agua
MARPOL = Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques, 1973 con el Protocolo de 1978. ("Marpol" = polución marina)
N/A = No disponible
SGG = Grupo de segregación
ONU = Organización de las Naciones Unidas

**Procedimiento utilizado para obtener la clasificación**

| Clasificación | Justificación |
|---|---|
| LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2 | En base a datos de ensayos |
| TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A | Método de cálculo |
| TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2 | Método de cálculo |
| TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2 | Método de cálculo |

**Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.**

**Aviso al lector**

PARA USO PROFESIONAL SOLAMENTE
NOTA IMPORTANTE: La información en esta hoja de datos no pretende ser exhaustiva y está basada en el estado actual de nuestro conocimiento y en las leyes vigentes : cualquier persona usando el producto para cualquier otro propósito que el especificamente recomendado en la hoja técnica de datos, sin primero obtener nuestra confirmación escrita de la idoneidad para el propósito pretendido, lo hará bajo su propia cuenta y riesgo. Es siempre responsabilidad del usuario seguir todos los pasos necesarios para cumplir toda la serie de demandas de las leyes locales y la legislación. Siempre lea la hoja de datos de seguridad y la hoja técnica de datos para este producto, si están disponibles. Todo consejo que demos o cualquier declaración hecha por nosotros acerca del producto (tanto en esta hoja técnica o en otro lugar distinto) es correcto según nuestro mejor conocimiento pero nosotros no tenemos control sobre la calidad o el estado del substrato ni de los muchos factores que afectan al uso y aplicación del producto. Por consiguiente, a menos que especificamente lo acordemos por escrito de otro modo, no aceptamos ninguna responsabilidad en todo lo que sea relacionado con las prestaciones técnicas del producto o por cualquier pérdida o daño emanado del uso del producto. Todos los productos suministrados y los consejos técnicos dados están sujetos a nuestros plazos de tiempo normales y condiciones de venta. Debería solicitar una copia de este documento y revisarlo cuidadosamente. La información contenida en esta hoja técnica está sujeta a modificación de cuando en cuando a las luces de la experencia y de nuestra política de continuo desarrollo. Es responsabilidad del usuario verificar que esta hoja técnica es la actual antes de usar el producto.

Las marcas de fábrica mencionadas en esta hoja técnica son marcas registradas o licenciatarias de Akzo Nobel.

# 10. FICHA DE SEGURIDAD REMOVEDOR DE PINTURAS INCOLORO

# REMOVEDOR DE PINTURAS INCOLORO 1020
# 10017776-10014923-10014794

## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** REMOVEDOR DE PINTURAS INCOLORO 1020
10017776-10014923-10014794

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Pinturas y barnices. Uso exclusivo usuario profesional.

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

Pintuco
Autopista Medellín Bogotá Km 37 Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
Tfno.: 57 4 569 81 00
contacto@pintuco.com
http://www.pintuco.com

**1.4 Número de teléfono para emergencias:** CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Carc. 2: Carcinogenicidad, Categoría 2, H351
Liq. Infl. 2: Líquidos inflamables, Categoría 2, H225
STOT única 2: Toxicidad específica en determinados órganos (exposición única), categoria 2, H371
Tox. Agud. 3: Toxicidad aguda por ingestión, Categoría 3, H301
Tox. Agud. 3: Toxicidad aguda por contacto con la piel, Categoría 3, H311

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**SGA:**

**Peligro**



**Indicaciones de peligro:**

Carc. 2: H351 - Susceptible de provocar cáncer.
Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables.
STOT única 2: H371 - Puede provocar daños en los órganos.
Tox. Agud. 3: H301 - Tóxico en caso de ingestión.
Tox. Agud. 3: H311 - Tóxico en contacto con la piel.

**Consejos de prudencia:**

P201: Procurarse las instrucciones antes del uso
P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara
P301+P310: EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico
P302+P352: EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua
P308+P313: EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico
P370+P378: En caso de incendio: Utilizar extintor de polvo ABC para la extinción
P501: Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

**3.2 Mezclas:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES (continúa)

**Descripción química:** Mezcla a base de productos químicos

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018, el producto presenta:

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 75-09-2 | **Diclorometano** | **75 - <100 %** |
| CAS: 67-56-1 | **Metanol** | **2.5 - <10 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de las sustancias consultar las secciones 11, 12 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuándola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Requerir asistencia médica inmediata, mostrándole la FDS de este producto

**Por inhalación:**

Sacar al afectado del lugar de exposición, suministrarle aire limpio y mantenerlo en reposo. En casos graves como parada cardiorespiratoria, se aplicarán técnicas de respiración artificial (respiración boca a boca, masaje cardíaco, suministro de oxígeno, etc.) requiriendo asistencia médica inmediata.

**Por contacto con la piel:**

Quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico. Si el producto produce quemaduras o congelación, no se debe quitar la ropa debido a que podría empeorar la lesión producida si esta se encuentra pegada a la piel. En el caso de formarse ampollas en la piel, éstas nunca deben reventarse ya que aumentaría el riesgo de infección.

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

Requerir asistencia médica inmediata, mostrándole la FDS de este producto. Provocar el vómito (¡UNICAMENTE EN PERSONAS CONSCIENTES!) y posteriormente ingerir grandes cantidades de líquido para diluir el tóxico. Mantener al afectado en reposo.

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11 de la FDS.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

Emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC), alternativamente utilizar espuma física o extintores de dióxido de carbono (CO2). NO SE RECOMIENDA emplear agua a chorro como agente de extinción.

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS (continúa)

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión o BLEVE como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas. Ante el contacto potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8 de la FDS). Evitar de manera prioritaria la formación de mezclas vapor-aire inflamables, ya sea mediante ventilación o el uso de un agente inertizante. Suprimir cualquier fuente de ignición. Eliminar las cargas electroestáticas mediante la interconexión de todas las superficies conductoras sobre las que se puede formar electricidad estática, y estando a su vez el conjunto conectado a tierra.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Producto no clasificado como peligroso para el medioambiente. Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas superficiales y subterráneas.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13 de la FDS.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales. Mantener los recipientes herméticamente cerrados. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6 de la FDS). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos.

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Trasvasar en lugares bien ventilados, preferentemente mediante extracción localizada. Controlar totalmente los focos de ignición (teléfonos móviles, chispas,…) y ventilar en las operaciones de limpieza. Evitar la existencia de atmósferas peligrosas en el interior de recipientes, aplicando en lo posible sistemas de inertización. Trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas. Ante la posibilidad de existencia de cargas electroestáticas: asegurar una perfecta conexión equipotencial, utilizar siempre tomas de tierras, no emplear ropa de trabajo de fibras acrílicas, empleando preferiblemente ropa de algodón y calzado conductor. Cumplir con los requisitos esenciales de seguridad para equipos y con las disposiciones mínimas para la protección de la seguridad y salud de los trabajadores. Consultar la sección 10 de la FDS sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8 de la FDS. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Se recomienda disponer de material absorbente en las proximidades del producto (ver epígrafe 6.3 de la FDS para mayor información)

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

Temperatura mínima: 5 ºC

Temperatura máxima: 30 ºC

Tiempo máximo: 18 meses

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

**7.3 Usos específicos finales:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO (continúa)

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo (ACGIH):

| Identificación | Valores límite ambientales | | |
|---|---|---|---|
| Diclorometano | TLV-TWA | 25 ppm | |
| CAS: 75-09-2 | TLV-STEL | | |
| Metanol | TLV-TWA | 200 ppm | |
| CAS: 67-56-1 | TLV-STEL | 250 ppm | |

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

De acuerdo al orden de prioridad para el control de la exposición profesional se recomienda la extracción localizada en la zona de trabajo como medida de protección colectiva para evitar sobrepasar los límites de exposición profesional. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información Ver epígrafes 7.1 y 7.2 de la FDS.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las vías respiratorias | Máscara con filtro para gases y vapores, material particulado | Reemplazar cuando se detecte olor o sabor del contaminante en el interior de la máscara o adaptador facial. Cuando el contaminante no tiene buenas propiedades de aviso se recomienda el uso de equipos aislantes. |

C.- Protección específica de las manos.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las manos | Guantes de protección química | El tiempo de paso (Breakthrough Time) indicado por el fabricante ha de ser superior al del tiempo de uso del producto. No emplear cremas protectoras después del contacto del producto con la piel. |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la cara | Gafas de seguridad | Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria del cuerpo | Prenda de protección frente a riesgos químicos, antiestática e ignífuga | Uso exclusivo en el trabajo. Limpiar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de los pies | Calzado de seguridad contra riesgo químico, con propiedades antiestáticas y resistencia al calor | Reemplazar las botas ante cualquier indicio de deterioro. |

F.- Medidas complementarias de emergencia

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

Se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D de la FDS.

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Líquido |
| Aspecto: | Característico |
| Color: | Característico |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |

**Volatilidad:**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | 40 - 220 ºC |
| Presión de vapor a 20 ºC: | 40469 Pa |
| Presión de vapor a 50 ºC: | 126535,01 Pa (126,54 kPa) |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |

**Caracterización del producto:**

| | |
|---|---|
| Densidad a 20 ºC: | 1240,2 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | 1,223 - 1,25 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | No relevante * |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | No relevante * |
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD (continúa)

**Inflamabilidad:**

| | |
|---|---|
| Punto de inflamación: | 11 ºC |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | 464 ºC |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No determinado |
| Límite de inflamabilidad superior: | No determinado |

**Explosividad:**

| | |
|---|---|
| Límite inferior de explosividad: | No relevante * |
| Límite superior de explosividad: | No relevante * |

**9.2 Información adicional:**

| | |
|---|---|
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7 de la FDS para mayor información.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | Riesgo de inflamación | Evitar incidencia directa | No aplicable |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| Evitar ácidos fuertes | No aplicable | Evitar incidencia directa | No aplicable | Evitar álcalis o bases fuertes |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 de la FDS para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono ($CO_2$), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

No se dispone de datos experimentales del producto en sí mismo relativos a las propiedades toxicológicas

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: Puede ser mortal por ingestión. Para más información ver sección 2 de la FDS.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

B- Inhalación (efecto agudo):

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Puede ser mortal si el producto es absorbido vía cutánea. Para más información sobre efectos secundarios por contacto con la piel ver sección 2 de la FDS.
- Contacto con los ojos: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: La exposición a este producto puede causar cáncer. Para más información sobre posibles efectos específicos sobre la salud ver sección 2 de la FDS.
  IARC: Diclorometano (2A)
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Toxicidad para la reproducción: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver secciones 2, 3 y 15 de la FDS.
- Cutánea: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

Efectos nocivos para la salud en caso de ingestión, contacto con la piel o inhalación tras una sola exposición, produciendo depresión del sistema nervioso central ocasionando dolor de cabeza, mareos, vértigos, nauseas, vómitos, confusión y en caso de afección grave, pérdida de conciencia.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

**Información adicional:**

No relevante

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|---|
| Metanol | DL50 oral | 100 mg/kg | Rata |
| CAS: 67-56-1 | DL50 cutánea | 300 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | 3 mg/L (4 h) | Rata |
| Diclorometano | DL50 oral | No relevante | |
| CAS: 75-09-2 | DL50 cutánea | No relevante | |
| | CL50 inhalación | 86 mg/L (4 h) | Rata |

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Diclorometano | CL50 | 330 mg/L (96 h) | Pimephales promelas | Pez |
| CAS: 75-09-2 | CE50 | 270 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | 2300 mg/L (3 h) | Chlorella vulgaris | Alga |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Metanol | CL50 | 15400 mg/L (96 h) | Lepomis macrochirus | Pez |
| CAS: 67-56-1 | CE50 | 12000 mg/L (96 h) | Nitrocra spinipes | Crustáceo |
| | CE50 | 530 mg/L (168 h) | Microcystis aeruginosa | Alga |

**12.2 Persistencia y degradabilidad:**

| Identificación | Degradabilidad | | Biodegradabilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Diclorometano | DBO5 | No relevante | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 75-09-2 | DQO | No relevante | Periodo | 28 días |
| | DBO5/DQO | No relevante | % Biodegradado | 13 % |
| Metanol | DBO5 | No relevante | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 67-56-1 | DQO | 1.42 g O2/g | Periodo | 14 días |
| | DBO5/DQO | No relevante | % Biodegradado | 92 % |

**12.3 Potencial de bioacumulación:**

| Identificación | Potencial de bioacumulación | |
|---|---|---|
| Diclorometano | BCF | 6 |
| CAS: 75-09-2 | Log POW | 1,25 |
| | Potencial | Bajo |
| Metanol | BCF | 3 |
| CAS: 67-56-1 | Log POW | -0,77 |
| | Potencial | Bajo |

**12.4 Movilidad en el suelo:**

| Identificación | Absorción/Desorción | | Volatilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Diclorometano | Koc | No relevante | Henry | No relevante |
| CAS: 75-09-2 | Conclusión | No relevante | Suelo seco | No relevante |
| | Tensión superficial | 2,877E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | No relevante |
| Metanol | Koc | No relevante | Henry | No relevante |
| CAS: 67-56-1 | Conclusión | No relevante | Suelo seco | No relevante |
| | Tensión superficial | 2,355E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | No relevante |

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 1076 de 2015 (Decreto único reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible)

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Transporte terrestre de mercancías peligrosas:**

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1992 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | LÍQUIDO INFLAMABLE, TÓXICO, N.E.P. (Metanol; Diclorometano) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3, 6.1 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte marítimo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IMDG 39-18:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1992 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | LÍQUIDO INFLAMABLE, TÓXICO, N.E.P. (Metanol; Diclorometano) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3, 6.1 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Contaminante marino:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte aéreo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IATA/OACI 2020:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1992 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | LÍQUIDO INFLAMABLE, TÓXICO, N.E.P. (Metanol; Diclorometano) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3, 6.1 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

NTP (National Toxicology Program): Diclorometano

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN (continúa)

**Otras legislaciones:**

Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - Decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**

Esta hoja de datos de seguridad de materiales se ha desarrollado de acuerdo a la norma técnica colombiana NTC 4435:2010

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**

H225: Líquido y vapores muy inflamables
H301: Tóxico en caso de ingestión
H351: Susceptible de provocar cáncer
H371: Puede provocar daños en los órganos
H311: Tóxico en contacto con la piel

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**

Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**

Carc. 2: H351 - Susceptible de provocar cáncer
Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables
STOT única 1: H370 - Provoca daños en los órganos
Tox. Agud. 3: H301+H311+H331 - Tóxico en caso de ingestión, en contacto con la piel o si se inhala

**Consejos relativos a la formación:**

Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**

Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC).
IARC: Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer.
OSHA: Occupational Safety and Health Administration, U.S Department of Labor.
NTP: National Toxicology Program.
TOXNET: Toxicology data network.

**Abreviaturas y acrónimos:**

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO:Demanda Química de Oxígeno
DBO5:Demanda Biológica de Oxígeno a los 5 días
BCF: Factor de bioconcentración
DL50: Dosis letal 50
CL50: Concentración Letal 50
EC50: Concentración Efectiva 50
Log POW: Logaritmo Coeficiente Partición Octanol-Agua
Koc: Coeficiente de Partición del Carbono Orgánico

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

La información contenida en esta ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente a nivel europeo y estatal, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de datos de seguridad de materiales únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

# 11. FICHA DE SEGURIDAD GASOLINA CORRIENTE

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

## SECCIÓN Nº 1 Identificación del producto

### Nombre del Producto

Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

### Sinónimos

Carburante, Bencina, Nafta, Combustible

### Uso recomendado del producto químico

Hidrocarburos y aditivos

### Número Interno

708027-45

### Número UN

1203

### Compañia

PRIMAX COLOMBIA S.A

### Datos sobre el proveedor

Calle 90 # 19C – 32 Bogotá, Colombia

### Número de teléfono para emergencias

Centro de Control 601 6283205 3219354081 CISPROQUIM: LÍNEA A NIVEL NACIONAL LAS 24 HORAS (601) 3846949

## SECCIÓN Nº 2 Identificación del peligro o peligros

### SGA

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

## SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

### CLASIFICACIÓN:

CARCINOGENICIDAD: Categoría 1(1A / 1B)

CORROSION /IRRITACION CUTANEA: Categoría 2

LESIONES OCULARES GRAVES / IRRITACION OCULAR: Categoría 2/2A

LIQUIDOS INFLAMABLES: Categoría 2

MUTAGENICIDAD EN CELULAS GERMINALES: Categoría 1(1A / 1B)

PELIGRO POR ASPIRACION: Categoría 1

PELIGROS PARA MEDIO AMBIENTE ACUATICO - PELIGRO A LARGO PLAZO: Categoría 2

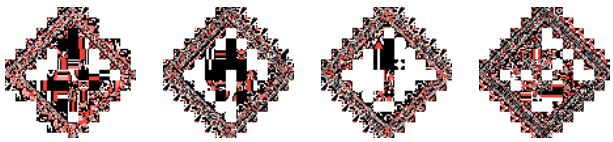
TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCION: Categoría 2

TOXICIDAD SISTEMICA ESPECIFICA DE ORGANOS DIANA (EXPOSICION UNICA): Categoría 3

TOXICIDAD SISTEMICA ESPECIFICA DE ORGANOS DIANA (EXPOSICIONES REPETIDAS): Categoría 2

### PALABRAS DE ADVERTENCIA:

Peligro



### INDICACIONES DE PELIGRO:

H225: Líquidos y vapores muy inflamables
H304: Puede ser mortal en caso de ingestión y de penetración en las vías respiratorias
H315: Provoca irritación cutánea
H319: Provoca irritación ocular grave
H335: Puede irritar las vías respiratorias.
H336: Puede provocar somnolencia o vértigo
H340: Puede provocar defectos genéticos
H350: Puede provocar cáncer
H361: Susceptible de perjudicar la fertilidad o dañar al feto
H373: Puede Provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas
H411: Tóxico para los organismos acuáticos; con efectos nocivos duraderos

### CONSEJOS DE PRUDENCIA:

P201: Procurarse las instrucciones antes del uso.
P202: No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad.
P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar.
P233: Mantener el recipiente herméticamente cerrado. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmósfera explosiva.
P240: Toma de tierra/enlace equipotencial del recipiente y del equipo receptor. -si el liquido es volatil y puede dar lugar a la formacion de una atmosfera peligrosa
P241: Utilizar un material [eléctrico/de ventilación/iluminación/antideflagrante]. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmosfera explosiva.
P242: No utilizar herramientas que produzcan chispas. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmosfera explosiva y si la energía mínima de ignición es muy baja. (Eso se aplica a las sustancias y mezclas con una energía mínima de ignición <0,1mJ, por ejemplo el disulfuro de carbono.
P243: Tomar medidas de precaución contra las descargas electrostáticas. -si el líquido es volátil y puede dar lugar a la formación de una atmosfera explosiva.
P260: No respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles. Si durante la utilización pueden producirse partículas inhalables.

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

P261: Evitar respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles.
P264: Lavarse cuidadosamente después de la manipulación.
P271: Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado.
P273: No dispersar en el medio ambiente -si no es el uso al que está destinado.
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara.
P301+P310: En caso DE INGESTIÓN: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico/ El fabricante/proveedor o la autoridad competente especificarán la fuente apropiada de asistencia médica de urgencia
P302+P352: En caso DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua segun especificacion del fabricante/proveedor
P303+P361+P353: En caso DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua ducharse
P304+P340: En caso de inhalacion, trasportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posicion que se le facilite la respiracion.
P305+P351+P338: En caso DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.
P308+P313: En caso DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico. El fabricante/ proveedor o la autoridad competente.
P312: Llamar a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico/ si la persona se encuentra mal.
P314: Consultar a un médico si la persona se encuentra mal. /fabricante/ proveedor o la autoridad competente
P321: Tratamiento específico (segun etiqueta, antidoto o primeros auxilios)
P331: No provocar el vómito
P332+P313: En caso de irritación cutánea: consultar a un médico/ fabricante/ proveedor.
P337+P313: Si la irritación ocular persiste: consultar a un médico. El fabricante/ proveedor o la autoridad competente seleccionarán, según proceda, el asesoramiento o la atención médica que hayan de prestarse.
P362+P364: Quitar la ropa contaminada y lavarla antes de volverla a usar.
P370+P378: En caso de incendio: utilizar para la extinción medios apropiados
P391: Recoger los vertidos
P403+P233: Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener el recipiente herméticamente cerrado. -si el producto químico es volátil y puede dar lugar a la formación de atmósferas peligrosas.
P403+P235: Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener fresco.
P405: Guardar bajo llave.
P501: Eliminar el contenido/recipiente…conforme a la reglamentación local / regional / nacional / internacional

## SECCIÓN Nº 3 Composición/ información sobre los componentes

Sustancias

| Identidad química de la sustancia | Nombre(s) común(es), sinónimo(s) de la sustancia | Número CAS y otros identificadores únicos de la sustancia | Impurezas | Aditivos estabilizadores que estén a su vez clasificados y contribuyan a la clasificación |
|---|---|---|---|---|

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

Mezclas

| Nombre químico | Número CAS y otros identificadores únicos de la sustancia | Concentración o gama de concentraciones | . | . |
|---|---|---|---|---|
| Gasolina | 86290-81-5 | 90 - 100% | | |
| Etil alcohol | 64-17-5 | 10 - 20% | | |
| 1-hexeno | 592-41-6 | 1 - 5% | | |
| 2,3-dimetilbutano | 79-29-8 | 1 - 5% | | |
| 3-metilhexano | 589-34-4 | 1 - 5% | | |
| Benceno | 71-43-2 | 0.1 - 5% | | |
| Butano | 106-97-8 | 1 - 5% (*) | | |
| Etilbenceno | 100-41-4 | 1 - 5% | | |
| 2-metil, hexano | 591-76-4 | 1 - 5% | | |
| Isopentano | 78-78-4 | 5 - 10% | | |
| Metil ciclohexano | 108-87-2 | 1 - 5% | | |
| n-hexano | 110-54-3 | 1 - 5% | | |
| Pentano | 109-66-0 | 1 - 5% | | |
| 2-metil-pentano | 107-83-5 | 1 - 5% | | |
| 3-metil-pentano | 96-14-0 | 1 - 5% | | |
| Pseudocumeno (1,2,4-trimetilbenceno) | 95-63-6 | 1 - 5% | | |
| Tolueno | 108-88-3 | 1 - 5% | | |
| Trimetil benceno | 25551-13-7 | 1 - 5% | | |
| Xilenos | 1330-20-7 | 5 - 10% | | |

## SECCIÓN Nº 4 Primeros auxilios

### Descripción de los primeros auxilios necesarios

Inhalación: Aleje a la persona de la zona para prevenir una exposición posterior. Quienes proporcionan asistencia, deben evitar su propia exposición o la de otros. Use protección respiratoria adecuada. Si se presenta irritación respiratoria, mareo, náusea o inconsciencia, busque asistencia médica inmediata. Si se ha detenido la respiración, asista la ventilación con un elemento mecánico. Contacto con la piel: Lave las áreas en contacto con agua y jabón. Se debe quitar la ropa contaminada. Si el producto se inyecta dentro o debajo de la piel, o en cualquier parte del cuerpo, independientemente de la apariencia del área lastimada o su tamaño, la persona debe ser evaluada inmediatamente como una urgencia quirúrgica. Aun cuando los síntomas iniciales de la inyección a alta presión sean mínimos o ausentes, el tratamiento quirúrgico dentro de las primeras horas puede reducir en últimas el grado de lesión en forma significativa. Contacto con ojos: Enjuague repetidamente con abundante agua. Si se presenta irritación, busque asistencia médica. Ingestión: NO INDUCIR EL VOMITO debido a que es importante que ninguna cantidad de producto ingrese a los pulmones (aspiración). Mantenga a la persona en reposo. Busque atención médica rápidamente.

### Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados

Contacto con la piel: el contacto con la piel puede causar secamiento o desgrase. Síntomas que se pueden presentar: dolor, picazón, decoloración, inflamación y formación de ampollas. No se espera que el contacto cutáneo cause una respuesta alérgica en la piel. Ingestión: puede entrar directamente a los pulmones en caso de ingestión o si se produce vómito posteriormente. Puede irritar la boca, la garganta y el estómago. La inhalación prolongada de la gasolina puede causar efectos en el sistema nervioso central, los cuales pueden incluir dolor de cabeza, vértigo, náuseas, vómitos, debilidad, pérdida de coordinación, visión borrosa, somnolencia, confusión o desorientación.

### Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

Si es ingerido, este producto puede ser aspirado hacia los pulmones y causar neumonitis química. Trate adecuadamente. Este producto de hidrocarburos ligeros, o uno de sus componentes, puede estar asociado con la sensibilización cardiaca a consecuencia de exposiciones muy altas (muy por encima de los límites de exposición ocupacional) o con la exposición simultánea a altos niveles de estrés o de sustancias estimulantes para el corazón como la epinefrina. La administración de dichas sustancias debe ser evitada. Condiciones médicas preexistentes que se pueden agravar debido a la exposición (benceno): los individuos con enfermedad hepática pueden ser más susceptibles a los efectos tóxicos.

## SECCIÓN Nº 5 Medidas de lucha contra incendios

### Medios de Extinción Apropiados

Use niebla de agua, espuma, polvo químico seco o dióxido de carbono (CO2) para extinguir las llamas. Medios que no deben usarse: chorro directo de agua

### Peligros específicos del producto químico

Extremadamente inflamable. El líquido puede producir considerable cantidad de vapores a temperaturas por debajo de la temperatura ambiente, que formaran mezclas inflamables. Los vapores son inflamables y más pesados que el aire. Los vapores se pueden desplazar a través del suelo y alcanzar fuentes de ignición remotas causando un peligro de incendio por retroceso de la llama. Los bomberos deberían utilizar equipo de protección estándar y en espacios cerrados, equipo de respiración autónomo (SCBA). Descarga estática. El producto podría acumular cargas estáticas que pueden producir una descarga eléctrica que ocasione fuego.ç Información de inflamabilidad: Punto de inflamación: <-40°C (-40°F) (método ASTM D-56) Límites de inflamabilidad (% aproximado de volumen en el aire): LEL: 1.4 UEL: 7.6 Temperatura de auto inflamación: >250°C (482°F) Productos de combustión peligrosos: Humo, aldehídos, óxidos de azufre, productos de combustión incompleta, óxidos de carbono

### Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios

Evacue el área. Si una fuga o derrame no se ha encendido, use rociador de agua para dispersar los vapores y proteger al personal que intenta detener la fuga. Evite que el producto fluya fuera del área controlada por el incendio o la dilución hacia fuentes de entrada, alcantarillados o suministro de agua potable. Los bomberos deberían utilizar equipo de protección estándar y en espacios cerrados, equipo de respiración autónomo (SCBA). Utilice agua en rocío para enfriar las superficies expuestas al fuego y para proteger al personal.

## SECCIÓN Nº 6 Medidas que deben tomarse en caso de vertido accidental

### Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia

Evite el contacto con el material derramado. En caso de requerirse advierta o evacue a las personas ubicadas en las áreas cercanas y a favor del viento, debido a la toxicidad e inflamabilidad del producto. Consulte la Sección 5 sobre información contra incendios, la Sección 2 sobre identificación de peligros, la Sección 4 para recomendaciones sobre primeros auxilios y la Sección 8 sobre los requisitos mínimos para el equipo de protección personal. Medidas de protección adicional pueden ser necesarias dependiendo de las circunstancias específicas y del análisis del personal experto que atiende la emergencia. Para quienes atienden la emergencia: utilice protección respiratoria: respirador de media cara o de cara completa con filtro(s) para vapores orgánicos y H2S si aplica, o se puede usar un aparato de respiración autocontenida (SCBA) dependiendo del tamaño del derrame y el nivel potencial de exposición. Si la exposición no puede ser caracterizada o si es posible o se anticipa una atmósfera deficiente en oxígeno, se recomienda el uso de SCBA. Se recomienda el uso de guantes de trabajo resistentes a hidrocarburos aromáticos. Nota: los guantes de acetato de polivinilo (PVA) no son resistentes al agua y su uso no es adecuado para atención de emergencias. Se recomienda el uso de gafas de protección para químicos si es posible una salpicadura o cualquier contacto con los ojos. Derrames pequeños: Normalmente es suficiente usar ropa normal de trabajo antiestática. Derrames grandes: traje completo resistente a productos químicos, se recomienda que sea antiestático. El personal que no hace parte del grupo de atención de emergencias deberá evacuar la zona afectada. No se tomará ninguna medida que implique un riesgo personal o sin una formación adecuada. Use equipo de protección personal. Asegure la ventilación apropiada. Mantenga alejado del calor y las fuentes de ignición.

### Precauciones relativas al medio ambiente

Evite la contaminación de las fuentes de agua. En derrames grandes contenga mediante un dique localizado bastante adelante del derrame para su recuperación y posterior eliminación. Evite la entrada en corrientes de agua, alcantarillados, sótanos o áreas confinadas.

### Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos

Derrame en tierra: ELIMINE todas las fuentes de ignición (evite fumar, la presencia de chispas, destellos o llamas en las áreas cercanas). Si puede hacerlo sin riesgo, detenga la fuga. Todo el equipo que se utiliza cuando se está manejando el producto debe estar conectado a tierra. No toque ni camine a través de material derramado. Prevenga la entrada a corrientes de agua, alcantarillas, sótanos o áreas confinadas. Se puede utilizar un supresor de vapores para reducir los vapores. Utilice herramientas limpias y a prueba de chispa para recolectar el material absorbido. Absorba o cubra con tierra seca, arena o algún otro material no combustible y transfiéralo a recipientes. En grandes derrames el agua en rocío puede reducir el vapor, pero no evita la ignición en lugares cerrados. Recoger la capa sobrenadante o aspirar por bombeo usando un equipo a prueba de explosión, o contener el líquido derramado mediante barreras flotantes, arena, u otro absorbente apropiado y disponer mecánicamente dentro de recipientes. Disponga de los residuos de absorbente contaminado como se indica en la sección 13. Derrame en agua: ELIMINE todas las fuentes de ignición (evite fumar, la presencia de chispas, destellos o llamas en las áreas cercanas). Si puede hacerlo sin riesgo, detenga la fuga. No confine en el área del derrame. Notifique a ocupantes y embarcaciones en las áreas en dirección del viento sobre los riesgos de incendio y explosión y adviértales que se mantengan alejados. Retire el líquido sobrenadante de la superficie por barrido o con absorbentes apropiados. Disperse el residuo en aguas no confinadas, si es permitido por las autoridades ocales o entes regulatorios. Busque la asistencia de un especialista antes de usar un dispersante. Las recomendaciones para derrames en agua y en tierra se basan en el escenario más factible para este producto| sin embargo, las condiciones geográficas, el viento, la temperatura, y en caso de derrames en agua la dirección y velocidad de olas, pueden influenciar en forma importante la acción apropiada que deba tomarse. Por esta razón, se deben consultar a los expertos locales. Nota: las regulaciones locales pueden prescribir o limitar la acción a tomarse.

## SECCIÓN Nº 7 Manipulación y almacenamiento

### Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura

Evite el contacto con la piel. Evite respirar neblina o vapores. Prevenga la exposición a fuentes de ignición por ejemplo, con el uso de herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Se pueden desprender humos/vapores potencialmente tóxicos/irritantes del material calentado o agitado. No haga sifón con la boca. Usar solamente con ventilación adecuada. No se use como solvente de limpieza o algún otro uso que no sea combustible para motores. Es peligroso e ilegal poner gasolina en un recipiente no aprobado. No llene el recipiente cuando esté dentro o sobre el vehículo. La electricidad estática puede encender los vapores y causar un incendio. Coloque el recipiente en el suelo cuando lo esté llenando y mantenga la manguera en contacto con el recipiente. No utilice dispositivos electrónicos (incluyendo teléfonos celulares, computadoras, calculadoras, localizadores y otros dispositivos electrónicos) en o cerca de cualquier operación de llenado de combustible o área de almacenamiento, a menos que los elementos sean intrínsecamente certificados como seguros y cumplan con las normas de seguridad requeridas por las autoridades locales o nacionales. Evite pequeños derrames y fugas para evitar riesgos de resbalamiento. El material puede acumular cargas estáticas que pueden causar una chispa eléctrica (fuente de ignición). Use procedimientos adecuados para amarre o conexión a tierra. Sin embargo, los amarres y las conexiones a tierra pueden no eliminar el peligro de la acumulación de estática. Consulte las normas locales aplicables para orientación. Referencias adicionales incluyen: Instituto Americano del Petróleo. 2003. Protección contra igniciones provenientes de estática, rayos y corrientes parásitas. National Fire Protection Agency 77. Práctica recomendada en la electricidad estática. CENELEC CLC / TR 50404. Electrostática - Código de conducta para evitar los riesgos debidos a la electricidad estática.

### Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades

Se debe contar con un amplio suministro de agua contra incendio. Se recomienda un sistema de regadera / diluvio. Maneje los recipientes con cuidado y manténgalos cerrados. Ábralos lentamente con el fin de controlar el posible alivio de presión. Almacénelos en un área bien ventilada y fresca. Preferible almacenamiento exterior. Para su almacenamiento los recipientes deben ser puestos en el suelo y estar ligados o enlazados. También tambores deben estar en el suelo y ligados y equipados con válvulas de cierre automático, tapones de presión al vacío y detenedor de llama. Los contenedores de almacenamiento fijos, los contenedores de transferencia y los equipos asociados deben ser conectados a tierra e interconectados para evitar la acumulación de carga estática. ADVERTENCIA TAMBOR "VACIO": Los tambores vacíos pueden contener líquidos residuales o vapores y pueden ser peligrosos. NO LOS PRESURIZE, CORTE, SUELDE, REFUERZE, TALADRE, TRITURE O LOS EXPONGA A CALOR, LLAMAS, CHISPAS, ELECTRICID AD ESTATICA, U OTRA FUENTE DE IGNICION| ELLOS PUEDEN EXPLOTAR Y CAUSAR HERIDA O LA MUERTE. No intente limpiarlos cuando el residuo es difícil de remover. Los tambores "vacíos" deben ser completamente drenados, sellados adecuadamente, marcados e identificados para un manejo apropiado. Todos los otros contenedores deben ser eliminados de una manera ambientalmente segura de acuerdo con la normativa nacional. No use tambores contaminados para posteriores almacenamientos de productos comestibles. Temperatura de carga / descarga: ambiente hasta 40 °C Temperatura de almacenaje: ambiente hasta 40 °C Precauciones especiales: mantenga los recipientes cerrados cuando no estén en uso. Cuando se diseñen plantas de almacenamiento, estaciones de servicio o cualquier otra instalación para el manejo de este combustible, deben aplicarse las normas NFPA en lo relacionado con la protección contra incendios, las normas API (American Petroleum Institute) y las reglamentaciones expedidas por las autoridades de control, tanto nacionales como regionales y locales.

## SECCIÓN Nº 8 Controles de exposición/protección personal

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

Parámetros de control

| Componente | CAS | TWA | STEL | % |
|---|---|---|---|---|
| 1-hexeno | | 50 ppm | | |
| 2,3-dimetilbutano | | 500 ppm | 1000 ppm | |
| 3-metilhexano | | 400 ppm | 500 ppm | |
| Benceno | | 1 ppm | 5 ppm | |
| Benceno | | 0.5 ppm | 1 ppm | |
| Benceno | | 0.5 ppm | 2.5 ppm | |
| Butano | | 1000 ppm | | |
| Etil alcohol | | 1900 mg/m3 | 1000 ppm | |
| Etil alcohol | | 435 mg/m3 | | |
| Etil alcohol | | 20 ppm | | |
| Gasolina | | 300 ppm | 500 ppm | |
| 2-metil, hexano | | 400 ppm | 500 ppm | |
| Isopentano | | 600 ppm | | |
| Metil ciclohexano | | 2000 mg/m3 | | |
| Metil ciclohexano | | 400 ppm | | |
| n-hexano | | 1800 mg/m3 | | |
| n-hexano | | 50 ppm | | |
| Pentano | | 2950 mg/m3 | | |
| Pentano | | 600 ppm | | |
| Pentano, 2-metil | | 500 ppm | 1000 ppm | |
| Pentano, 3-metil | | 500 ppm | 1000 ppm | |
| Pseudocumeno (1,2,4-trimetilbenceno) | | 25 ppm | | |
| Tolueno | | 200 ppm | | |
| Tolueno | | 20 ppm | | |
| Trimetil benceno | | 25 ppm | | |
| Xilenos | | 435 mg/m3 | 150 ppm | |
| Xilenos | | 100 ppm | | |

### Controles técnicos apropiados

El nivel de protección y los tipos de controles necesarios variarán dependiendo del potencial de las condiciones de exposición. Si es necesario, utilice el equipo de ventilación a prueba de explosión para mantenerse por debajo de los límites de exposición

### Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

PROTECCIÓN RESPIRATORIA: a Si los controles de ingeniería no mantienen las concentraciones de contaminantes en el aire a niveles que sean adecuados para proteger la salud del trabajador, puede ser adecuado un respirador aprobado. La selección, el uso y el mantenimiento del respirador debe estar de acuerdo con los requerimientos del trabajo realizado y las normativas (si aplica). No se requiere que los tipos de respiradores empleados tengan características especiales bajo condiciones normales de uso y con ventilación adecuada. Para altas concentraciones en el aire, utilice un respirador con suministro de aire aprobado, operado en el modo de presión positiva. Los respiradores con suministro de aire con botella de escape pueden ser apropiados cuando los niveles de oxígeno son inadecuados, las propiedades de alerta de vapor / gas son pobres o si puede exceder la capacidad / rata de un filtro de aire purificador. PROTECCIÓN PARA LAS MANOS: Los guantes de nitrilo, neopreno o polivinilo son recomendados| para más información consulte las especificaciones del fabricante/proveedor. Las condiciones de trabajo pueden afectar considerablemente el estado y la durabilidad del guante. Contacte al fabricante del guante para información específica en selección y durabilidad para sus condiciones de uso. Inspeccione y reemplace los guantes gastados o dañados periódicamente. Si el contacto prolongado o repetido es probable, se recomiendan guantes resistentes a productos químicos. Si el contacto con los antebrazos es probable, use guantes tipo manopla. PROTECCIÓN PARA LOS OJOS: Si el contacto es probable, se recomiendan anteojos de seguridad con protecciones laterales PROTECCIÓN DE LA PIEL Y EL CUERPO: Si el contacto prolongado o repetido es probable, se recomienda ropa resistente a productos químicos. MEDIDAS DE HIGIENE ESPECÍFICAS: Observe siempre las buenas prácticas de higiene personal, como lavarse después de manejar el material y antes de comer, beber y/o fumar. Rutinariamente lave la ropa de trabajo y el equipo de protección para remover los contaminantes. Deseche la ropa y el calzado contaminados que no se puedan limpiar. Mantenga unas buenas prácticas de aseo. CONTROLES MEDIO AMBIENTALES: Cumplir con las reglamentaciones ambientales aplicando las medidas de control apropiadas para prevenir o limitar emisiones al aire y descargas al agua o al suelo, con el fin de proteger el ambiente. Ver secciones 6, 7, 12, 13.

## SECCIÓN Nº 9 Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

### Estado físico

Líquido

### Color

Claro (puede estar coloreado)

### Olor

Petróleo/solvente

### Densidad y/o densidad relativa

0.79

### Punto de fusión/ punto de congelación

N/A / N/D

### Punto de ebullición o punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición

> 36°C (96°F)

### Densidad de vapor relativa

3 a 101 kPa

### Características de las partículas

### Temperatura de descomposición

### pH

N/A

### Viscosidad cinemática

<1 cSt (1 mm2 /seg) a 40°C

### Solubilidad

Insignificante

### Presión de vapor

> 26.6 kPa (200 mm Hg) a 20°C

### Punto de inflamación

< -40°C (-40°F)

### Inflamabilidad

LEL: 1.4 UEL: 7.6

### Límites inferior y superior de explosión/ inflamabilidad

> 250°C (482°F)

### Coeficiente de reparto n-octanol/ agua (valor logarítmico)

### Temperatura de ignición espontánea

### Datos pertinentes en lo que respecta a las clases de peligro físico (suplemento)

### Otras características de seguridad (suplemento)

## SECCIÓN Nº 10 Estabilidad y reactividad

### Estabilidad química

Bajo condiciones normales, el producto es estable.

### Condiciones que deben evitarse

Evite calor, chispas, llamas abiertas y otras fuentes de ignición.

### Posibilidad de reacciones peligrosas

### Materiales incompatibles

Oxidantes fuertes, halógenos, álcalis, ácidos fuertes

### Productos de descomposición peligrosos

El material no se descompone a temperatura ambiente

### Reactividad

## SECCIÓN Nº 11 Información toxicológica

### Toxicidad Aguda

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

INHALACIÓN Toxicidad (rata): LC50 5000 mg/m3 - Mínimamente tóxico (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). Irritación: Información disponible.- Temperaturas elevadas o acciones mecánicas pueden formar vapores, neblinas o humos que pueden ser irritantes para los ojos, nariz, garganta o pulmones (basado en la evaluación de los componentes). INGESTIÓN Toxicidad (rata): LD50> 2000 mg/kg - Mínimamente tóxico (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). CUTÁNEA Toxicidad (conejo): LD50> 2000 mg/kg - Mínimamente tóxico (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). Irritación (conejo): Información disponible. - Moderadamente irritante para la piel con exposición prolongada (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares). OCULAR Irritación (conejo): Información disponible. - Puede causar molestia ligera de poca duración a los ojos (basado en datos de prueba para materiales estructuralmente similares).

### Corrosión/ irritación cutánea

### Lesiones oculares graves/ irritación ocular

### Sensibilización respiratoria o cutánea

### Mutagenicidad en células germinales

### Carcinogenicidad

CARCINOGENICIDAD: La gasolina se encuentra en los listados por la IARC como grupo 2B, Probablemente cancerígeno para los seres humanos.

### Toxicidad para la reproducción

### Toxicidad sistémica específica de órganos diana - Exposición única

### Toxicidad sistémica específica de órganos diana - Exposiciones repetidas

### Peligro por aspiración

### Información sobre las posibles vías de exposición

### Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas

### Efectos inmediatos y retardados así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo

DEL PRODUCTO MISMO: Estudios de laboratorio con animales han mostrado que la exposición por inhalación prolongada y repetida a vapores de hidrocarburos livianos con punto de ebullición en el mismo orden que este producto puede producir efectos adversos en los riñones en ratas macho. Sin embargo, estos efectos no se observaron en las hembras en estudios similares, ratas hembras y machos, o en estudios limitados con otras especies animales. Adicionalmente, en un número de estudios con humanos, no hubo evidencia clínica de tales efectos a los niveles ocupacionales normales. En 1991, EPA en USA determinó que el riñón de la rata macho no es útil para la determinación del riesgo humano. Las concentraciones de vapor por encima de los niveles de exposición recomendados son irritantes para los ojos y el tracto respiratorio, pueden causar dolores de cabeza y mareos, son anestésicos y pueden tener otros efectos sobre el sistema nervioso central. Pequeñas cantidades de líquido aspiradas hacia los pulmones durante la ingestión o vómito pueden causar neumonitis química o edema pulmonar. La exposición muy alta (espacios confinados / abuso) a hidrocarburos ligeros puede causar alteraciones del ritmo cardiaco (arritmias). Simultáneamente, altos niveles de estrés o exposición a altos niveles de hidrocarburos (por encima de los límites de exposición ocupacional), y a sustancias estimulantes para el corazón como la epinefrina, los descongestionantes nasales, fármacos para el asma o fármacos cardiovasculares, pueden iniciar arritmias. Gasolina con plomo: Cancerígeno en pruebas de animales. Estudios de inhalación crónica resultaron en tumores en el hígado en ratones hembra y tumores en el riñón en ratas macho. Ningún resultado se considera indicativo en evaluación de riesgo para la salud humana según EPA y otras. No causó mutaciones en Vitro o en Vivo. Negativo en los estudios de desarrollo de inhalación y en estudios de toxicidad reproductiva. La inhalación de altas concentraciones en animales resultó en la depresión reversible del sistema nervioso central, pero sin efecto persistente tóxico sobre el sistema nervioso. No es sensible en pruebas con animales. Causó daño al sistema nervioso en los humanos debido al abuso en el uso (inhalación). El plomo puede producir toxicidad, a la madre y al feto, y efectos adversos en la sangre, médula ósea, sistemas nerviosos central /periférico, riñón, hígado y sistema reproductivo.

### Medidas numéricas de toxicidad (tales como estimaciones de toxicidad aguda)

### Efectos interactivos

### Cuando no se disponga de datos químicos específicos

### Información sobre la mezcla o sobre sus componentes

2-METILPENTANO: La exposición repetida a altas concentraciones de 2-metilpentano produjo efectos adversos a los riñones de ratas macho solamente. Se cree que estos efectos son específicos de la especie y no tienen relación con los humanos. BENCENO: Causó cáncer (leucemia mieloide aguda y síndrome mielodisplásico), daños en el sistema productor de sangre y trastornos sanguíneos graves en estudios con humanos. Causó efectos genéticos y efectos sobre el sistema inmune en animales de laboratorio y algunos estudios en humanos. Causó toxicidad para el feto y cáncer en estudios en animales de laboratorio. ETANOL:La exposición repetida y prolongada a altas concentraciones de vapor de etanol o la sobreexposición por ingestión puede producir efectos adversos al cerebro, riñones, hígado y órganos reproductivos, defectos de nacimiento y desarrollo de toxicidad en las crías. N-HEXANO: Las exposiciones prolongadas y/o repetidas al n-hexano pueden causar daños progresivos y potencialmente irreversibles al sistema nervioso periférico (p.ej. dedos de la mano, pies, brazos, etc.). Las exposiciones simultáneas a metil etil cetona (MEK) o a metil isobutil cetona (MIBK) y al n-hexano puede potenciar el riesgo de los efectos adversos del n-Hexano sobre el sistema nervioso periférico. El n-hexano ha mostrado causar daño testicular a altas dosis en ratas macho. La relevancia de estos efectos en humanos es desconocido. TOLUENO:La inhalación concentrada prolongada o deliberada puede causar daños al cerebro y sistema nervioso. La exposición prolongada y repetida de animales preñados (>1500 ppm) se ha reportado que causa efectos adversos de desarrollo del feto. TRIMETIL BENCENO: La exposición por inhalación a largo plazo al trimetil benceno causó efectos en la sangre en animales de laboratorio. ETILBENCENO: Causó cáncer en los estudios con animales en el laboratorio. La relevancia de estos hallazgos en los humanos es incierta.

### Otra información

## SECCIÓN Nº 12 Información ecotoxicológica

### Toxicidad

Producto: se espera que sea tóxico a los organismos acuáticos. A largo plazo, puede causar efectos adversos en el medio ambiente acuático.

### Persistencia y degradabilidad

Biodegradación: se espera que la mayoría de los componentes sean inherentemente biodegradables. Oxidación atmosférica: componente más volátil, se espera que se degrade rápidamente en aire

### Potencial de bioacumulación

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

Mayoría de componentes: tienen el potencial de bioacumularse, sin embargo, el metabolismo o las propiedades físicas pueden reducir la bioconcentración o el límite de biodisponibilidad

### Movilidad en el suelo

Componente más volátil: altamente volátil, se esparcirá rápidamente en aire. No se espera que haya separación a sedimentos y a residuos sólidos de desechos. Componente menos volátil: baja solubilidad, flota y se espera que migre del agua a la tierra. Se espera que se reparta a sedimento y a sólidos del agua residual.

### Otros efectos adversos

## SECCIÓN Nº 13 Información relativa a la eliminación de los productos

### Métodos de eliminación

El producto es adecuado para ser incinerado en horno a altas temperaturas, que evite la formación de productos de combustión indeseables, a través de una instalación autorizada (gestor de residuos peligrosos). Los residuos contaminados con el producto incluidos los generados en atención de emergencias deben ser eliminados como residuos peligrosos y gestionarse a través de gestores autorizados por las autoridades ambientales competentes. El listado de gestores de residuos peligrosos autorizados en Colombia puede consultarse en: http://rua-respel.ideam.gov.co/respelpr2009/mapa.php. ADVERTENCIA DE RECIPIENTE VACÍO Aviso de contenedor vacío (donde sea aplicable): Los contenedores vacíos pueden contener residuos y ser por tanto peligrosos. No intente rellenar o limpiar contenedores sin poseer las instrucciones apropiadas. Los tambores vacíos se deben purgar y drenar completamente y almacenarse seguros hasta que se reacondicionen o eliminen adecuadamente. Los contenedores vacíos contaminados deben recuperarse/reciclarse, tratarse o llevarse a disposición a través de gestores autorizados por la autoridad ambiental competente. NO PRESURICE, CORTE, SUELDE CON METALES DUROS NI BLANDOS O CON SOLDADURA FUERTE, BARRENE, RECITIFIQUE O EXPONGA ESOS CONTENEDORES A CALOR, LLAMA, CHISPAS, ELECTRICIDAD ESTÁTICA O A OTRAS FUENTES DE IGNICIÓN PUES, PODRÍAN EXPLOTAR Y CAUSAR DAÑOS O LA MUERTE.

## SECCIÓN Nº 14 Información relativa al transporte

### Designación oficial de transporte de las naciones unidas

GASOLINA

### Clase UN

3



3 Líquidos inflamables

### Número UN

1203

### Grupo de embalaje/ envasado

II

### Riesgos ambientales

### Precauciones especiales para el usuario

### Transporte a granel con arreglo al anexo ii de MARPOL 73/78 y al código IBC

## SECCIÓN Nº 15 Información sobre la reglamentación

# Gasolina Corriente Oxigenada (Hidrocarburos y aditivos)

### Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate

DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN Decreto 1073 de 2015 del sector de Minas y Energía La regulación y el control sobre la distribución y comercialización de combustibles líquidos derivados del petróleo corresponde al Ministerio de Minas y Energía, así como a las entidades con competencia dentro de ese sector (Sección 2 - Distribución de combustibles que establece los requisitos, obligaciones y el régimen sancionatorio aplicables a los agentes de la cadena de distribución de combustibles líquidos derivados del petróleo). PELIGROSIDAD DEL PRODUCTO: SGA (Sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos): Peligroso (ver clasificación de peligros en la Sección 2 de la FDS) En Colombia aplica la siguiente normativa nacional referente al SGA: ? El Decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química. ? La Resolución 0773 del Ministerio del Trabajo, por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química. OSHA (Administración de Seguridad y Salud Ocupacional): Clasificado como líquido inflamable, altamente tóxico por ingestión, irritante moderado de la piel, irritante ocular severo, carcinógeno Inventario TSCA (Toxic Substances Control Act): Listado Estado de DSL (Domestic Substances List – Canadá): Todos los componentes están en la lista DSL canadiense. USEPA Hazard Categories for EPCRA – SARA (Superfund Amendments and Reauthorization Act) 311/312: Peligro de incendio, peligro agudo para la salud, peligro crónico para la salud CERCLA (Comprehensive Environmental Response, Compensation, and Liability Act) sección 103 y SARA sección 304 (liberación al ambiente) La definición de CERCLA de sustancias peligrosas contiene una cláusula de "exclusión de petróleo" que exime al petróleo crudo. Fracciones de petróleo crudo y productos (tanto terminados como intermedios) del proceso de refinación de petróleo crudo y cualquier componente autóctono de los mismos, de los requisitos de informes de la Sección 103 de CERCLA. Sin embargo, es posible que aún se apliquen otros requisitos de informes federales, incluida la Sección 304 de SARA, así como la Ley de Agua Limpia. MANEJO DE RESIDUOS: Colombia cuenta con la Política ambiental para la gestión integral de residuos peligrosos, que busca fortalecer la gestión integral de los residuos peligrosos, con el fin de proteger el ambiente y la salud humana, contribuyendo así al desarrollo sostenible del país. En Colombia, la gestión integral de los residuos peligrosos está reglamentada por el Título 6 “Residuos peligrosos” del Decreto Único Reglamentario 1076 de 2015 del sector ambiente y desarrollo sostenible. TRANSPORTE Decreto 1079 de 2015. Decreto único reglamentario del sector transporte, sección 8. Por el cual se reglamenta el transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.

## SECCIÓN Nº 16 Otras informaciones

### Otras informaciones

Clave de código: CARC=Cancerígeno| REPRO=Reproductivo 1 = ACGIH TODAS 2 = ACGIH A1 3 = ACGIH A2 4 = OSHA Z 5 = TSCA 4 6 = TSCA 5a2 7 = TSCA 5 8 = TSCA 6 9 = TSCA 12b 10 = CA P65 CARC 11 = CA P65 REPRO 12 = CA RTK 13 = IL RTK 14 = LA RTK 15 = MI 293 16 = MN RTK 17 = NJ RTK 18 = PA RTK 19 = RI RTK Fuente de la información básica para la elaboración de la FDS: Las recomendaciones presentadas en esta Ficha de Datos de Seguridad fueron recopiladas de datos de ensayos reales (cuando existían), comparación con similares productos, información de componentes proveniente de proveedores y de fuentes confiables de practica correcta. Las recomendaciones presentadas en esta Ficha de Datos de Seguridad fueron recopiladas de datos de ensayos reales (cuando existían), comparación con similares productos, información de componentes proveniente de proveedores y de fuentes confiables de practica correcta. La información y recomendaciones aquí contenidas son, según el mejor saber y entender de PRIMAX, son seguras y confiables hasta el momento de edición, pero son ofrecidas sin ninguna garantía. Se refieren al producto específico en cuestión y pueden no ser válidas para tal material usado en combinación con cualquier otro producto o proceso. Las condiciones de uso del producto están bajo el control del usuario. Por lo tanto, es responsabilidad del usuario comprobar el mismo la veracidad y el alcance de tal información para su caso particular de uso. Las advertencias adecuadas y procedimientos de manejo seguro deberán ser suministrados a los manipuladores y usuarios. Está estrictamente prohibida la alteración de este documento. Exceptuando por exigencias de la ley, no se permite la reproducción o retransmisión parcial o total de este documento. Copyright 2022 Primax Colombia S.A. Reservados todos los derechos



Dirección prestación servicio: Cl 54 Cr 77 D -74 Municipio: Medellín - Antioquia

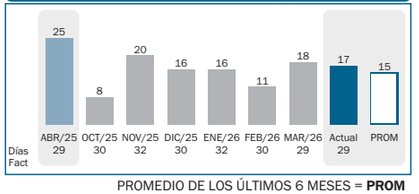
## Acueducto

**Periodo Facturado del 19 feb al 20 mar (29 días)**

| Lectura actual | | Lectura anterior | | consumo |
|---|---|---|---|---|
| 2.091 | - | 2.074 | = | 17 m³ |

| Valores Facturados | m³ | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Consumo abr-26 | 17 | 4.864,82 | $ 82.701,94 |
| Cargo fijo abr-26 | | | 9.851,98 |
| Contr cargo fijo mi % 50 | | | 4.925,99 |
| Contrib consumo min % 50 | | | 41.350,97 |
| **Total Acueducto** | | | **$138.830,88** |

**Histórico de consumos (m³) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

**Producto:** 92528386
**Categoría:** Residencial
Medidorwater Tech_sirius_20 16605209-7
**Plan:** Residencial

**Componentes del costo**
Cmapac - Cost ,00
Cmpac Unitari ,58
Cmpac Total 9,86
Cmt Unitario 27,66
Cmt Total 470,22

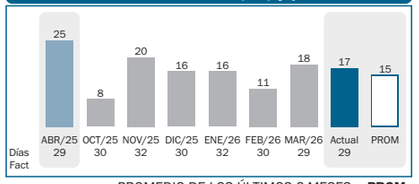
## Alcantarillado

**Periodo Facturado del 19 feb al 20 mar (29 días)**

| | | | consumo |
|---|---|---|---|
| | | | 17 m³ |

| Valores Facturados | m³ | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Consumo abr-26 | 17 | 3.885,68 | $ 66.056,56 |
| Cargo fijo abr-26 | | | 5.668,99 |
| Contr cargo fijo mi % 50 | | | 2.834,50 |
| Contrib consumo min % 50 | | | 33.028,28 |
| **Total Alcantarillado** | | | **$107.588,33** |

**Histórico de consumos (m³) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

**Producto:** 92528388
**Categoría:** Residencial
**Plan:** Residencial

**Componentes del costo**
Cmt Unitario 47,15
Cmt Total 801,55

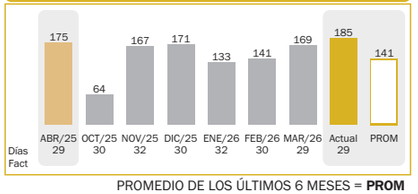
## Energía

**Periodo Facturado del 19 feb al 20 mar (29 días)**

| Lectura actual | Lectura anterior | | constante | | consumo |
|---|---|---|---|---|---|
| 27.728 | - 27.543 | X | 1 | = | 185 kWh |

| Valores Facturados | kWh | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Energía abr-26 | 185 | 801,24 | $148.229,40 |
| Contribución activa % 20 | | | 29.645,88 |
| **Total Energía** | | | **$ 177.875,28** |

**Histórico de consumos (kWh) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

**Producto:** 92528395
**Categoría:** Residencial
Medidor18_e82cp2_23683940-3
**Plan:** Normal residencial

**Componentes del costo**
Generación 252,54
Transmisión 50,62
Distribución 307,02
Comercializac 116,07
Pérdidas 55,95
Restricciones 19,03
**N. tensión:** 220 voltios

## Gas

**Periodo Facturado del 19 feb al 20 mar (29 días)**

| Lectura actual | Lectura anterior | | constante | | consumo |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.973 | - 4.966 | x | 0,871 | = | 6,100 m³ |

| Valores Facturados | m³ | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Consumo abr-26 | 6,100 | 3.158,46 | $ 19.266,61 |
| Cargo fijo abr-26 | | | 4.253,03 |
| Contrib consumo % 20 | | | 3.853,32 |
| Contrib cargo fijo % 20 | | | 850,61 |
| **Total Gas** | | | **$ 28.223,57** |

**Histórico de consumos (m³) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

**Producto:** 104304182
**Categoría:** Residencial
Medidorkumho_g1.6_500004173-9
**Plan:** Residencial tarifa plena

**Componentes del costo**
**Componentes Variables: ($/m3)**
Compra 1.697,80
Distribución 701,04
Transporte Gn 164,96
Transporte 563,04
Compresión 31,60
Confiabilidad ,00
Comerc Variab ,00

**Componentes Fijas ($/factura)**
Comerc Fija 4.253,03

## Otras Entidades

**Emvarias** — Empresas Varias De Medellín E.s.p. Nit: 8909050559 Tel:6044445636 Email: contacto@emvarias.com.co Dir: cl 44 cr 50 - 42 punto limpio san juan Web: www.emvarias.com.co **Producto:** 108145004

**Usuario:** Velez Montoya Felipe Santiago - Residencial - Estrato 5 - Cl 54 Cr 77 D -74 - Medellín - Antioquia **Frecuencias: Semanal** No Aprovechables: 2 - Barrido: 2 **Mensual** **Periodo de consumo:** Febrero 2026 **Aforo:** **Pago periodo anterior:** $ 74.628,21

| **Valores facturados** | |
|---|---|
| Cargo Fijo | $ 18.634,40 |
| Cargo Variable Aprovecha | $ 2.154,53 |
| Contribucion 85% | $ 34.535,40 |
| Cargo Variable | $ 19.840,95 |
| **Total Aseo** | **$ 75.165,28** |

| Valor Servicio facturado (últimos 6 meses) | |
|---|---|
| Ene-26 $ 74.628,21 | Oct-25 $ 66.480,06 |
| Dic-25 $ 66.271,35 | Sep-25 $ 68.184,13 |
| Nov-25 $ 66.039,08 | Ago-25 $ 65.194,88 |

| Residuos del periodo (ton) | |
|---|---|
| No Aprov - Ordinarios | 0,06463 |
| Barrido y limpieza | 0,002 |
| Limpieza urbana | 0,00019 |
| Rechazados | 0,00006 |

| Cantidad de residuos (ton) | | |
|---|---|---|
| | Aprovechables | No Aprovechables |
| Feb-26 | 0,00832 | 0,06664 |
| Ene-26 | 0,00831 | 0,06665 |
| Dic-25 | 0,00755 | 0,06659 |



# Ten en cuenta

## El hurto de infraestructura

y el fraude en las redes de gas son un delito que atentan contra la seguridad de la comunidad. (Ley 599 del 2000)

**Reporta en la APP EPM o marcando al**

**604 4444 115** de manera anónima



## Estar en línea con EPM

Es gestionar tus peticiones, quejas y reclamos a través de **PQR´s Web** desde

**www.epm.com.co**

Así puedes hacer seguimiento en tiempo real a tu trámite.

## No te confíes

De personas inescrupulosas que te ofrecen reconectar tus servicios públicos, cuando los has tenido suspendidos o cortados por falta de pago. Pones en peligro tu vida, la de tus vecinos y tus bienes.

Ten presente que la defraudación de fluidos es un delito que tiene implicaciones de ley.

**Reporta en la APP EPM o marcando al** **604 4444 115** de manera anónima

## No te dejes engañar

Ten presente **tu seguridad a la hora de pagar** en nuestros canales digitales:

- **Ingresa al portal de pagos únicamente a través de www.epm.com.co**, autenticándote con usuario y contraseña. Evita ingresar por enlaces que aparezcan en buscadores o navegadores.
- Los enlaces sospechosos, relacionados con EPM, **repórtalos a la Línea de Atención (604) 44 44 115** o a través de nuestras redes sociales.

Cuando nuestras cuadrillas realicen trabajos, no debes pagarlos en efectivo o hacerlo directamente. Si las obras tienen costos, estos te serán facturados por EPM.

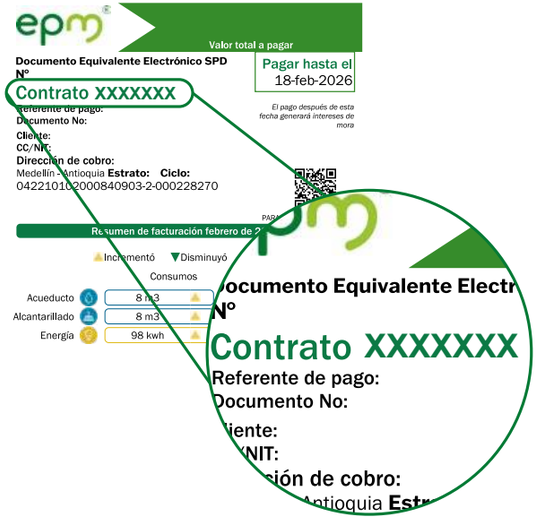
Si necesitas reportar este suceso, llama a nuestra línea de transparencia.

**01 8000 522 955**

# ¿Filas para pagar tu factura EPM?

¡Hazlo sencillo, seguro y fácil!

Con tu **número de contrato** desde tu celular o computador. Encuéntralo así:




# Paga en:

- www.facturaweb.epm.com.co
- App EPM
- Ema en el WhatsApp 302 3000 115.

*Por ti, estamos ahí*

epm

Sabemos que has interactuado con nosotros a través de medios digitales.
**¿Qué esperas para recibir tu factura solo por correo electrónico?**

Pasarte a recibir
**la factura digital EPM**
es muy fácil.




Recibirás tu factura hasta 10 días antes. **Más tiempo para planear tus pagos.**

Siempre llegará a tu correo electrónico.

Si eres arrendatario, también puedes solicitar el cambio.

epm®

| | |
|---|---|
| **Alumbrado Público Medellín** | Municipio De Medellín Nit: 8909052111 Tel: 604 4444144 Email: alumbradopublicomed@medellin.gov.co Dir: calle 44 #52-165 alcaldia medellin tesoreria piso 1 taquilla 6 Web: www.medellin.gov.co **Producto:** 126247712 |
| **Valores Facturados**<br>Alumbrado Público $ 13.000,00<br>**Total Alumbrado $ 13.000,00**<br>**Total Otras Entidades $88.165,28** | **Usuario:** Velez Montoya Felipe Santiago - Residencial - Estrato 5 - Cl 54 Cr 77 D -74 - Medellín - Antioquia - Acuerdo 093 De 2023 - Ccu Cláusula 36 Parágrafo 3 **Pago periodo anterior:** $ 13.000,00 |

Estamos ahí más cerca de tí:
(604) 4444 115

Reporta actos indebidos en **línea ética** 018000 522 955
**Línea gratuita** para reporte de daños y validación de identidad 018000 415 115

Presenta tus reclamaciones en: www.epm.com.co
**Consulta la oficina más cercana a tu residencia**: en la línea 6044444115 o en la página web www.epm.com.co

Empresas Públicas de Medellín E.S.P NIT.890.904.996-1
Carrera 58 #42-125 Edificio Inteligente
Conmutador: (604)3808080

Grandes Contribuyentes - Res. 000200 de 27/12/2024
Autorretenedor Renta - Res. 547 de 25/01/2002, excepto por rendimientos financieros de cuentas de ahorro y contratos de mutuo.
Autorretenedor ICA Medellín - Res. 32038 de 22/12/2017

**Puntos de Pago**
**Paga en línea: APP-EPM**
**https://aplicaciones.epm.com.co/facturaweb/#/**
**Almacenes de cadena**: Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax, Jumbo, Metro.
**Pago por ventanilla**: Bancolombia -Corresponsal Bancario-, BBVA, Banco de Bogotá, ScotiaBank Colpatria, Davivienda-Corresponsal Bancario-, Sudameris, Itaú, Banco de Occidente, Banco Popular
**Centros de Pago:** Gana, PTM, Moviired, Efecty, Súper Giros, Súper Efectivo, WinRed, Megared, Practi Red Multibanco
**Electrónico:** Daviplata, Cívica Pay, Claropay, Nequi, Redeban, ATH, Servibanca.
**Cooperativas:** Cotrafa, Confiar, Coofinep, CFA, Juriscoop, CooSanluis, CoopSuya.

Entidad que nos vigila Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios -SSPD Número único de registro 4-50010000-1 - www.superservicios.gov.co

Entidades que nos regulan Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico CRA - www.cra.gov.co / Comisión de Regulación de Energía y Gas CREG - www.creg.gov.co

**Informacion técnica**
**Energía:** Febrero-2026 Operador: epm - Dir. Oper: carrera 58 Nro 42 125 - Tel. Oper: (604)4444115 - 018000415115 - Niu: 055714007400740000 - Circuito: r10 - 08 - Transfor.: 013123 - Grupo: 12 - Diu Gara.: 6 - Fiu Gara.: 4 - Diu: 1 - Fiu: 2 - Cec: 0 - Cecf: 0 - %t: 20 - Dt: 300 - T. Compe.: 0 - Hc: 0 - Vc: 0
**Gas:** Duración Interru ,00 Horas - Ind.presión 100,00 % - Ind.respuesta 100,00 % - Ind.odorización 100,00 % - Interrupción Max ,00

La presente factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

John Alberto Maya Salazar
*Representante legal*
*Empresas Públicas de Medellín E.S.P.*

NIT 890905055-9
Gustavo Castaño Galvis.
*Gerente*
*Empresas Varias de Medellín S.A E.S.P*

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica tiene plena validez para todos los efectos legales

CUDE: e8ae0ab29804228f62c9d448eff179d248324bd477a1392669cfe239ed04d5d326c5b476da7a97fe5c23dcc8d18c0480

epm

**$540.683**
**Valor total a pagar**

Documento Equivalente Electrónico SPD
N° DEE47245934

**Pagar hasta el**
28-abr-2026

*El pago después de esta fecha generará intereses de mora*

## Contrato 675829

**Referente de pago:** 1131837258-61
**Documento No:** 150 3647516

**Cliente:**
**CC/NIT:** .
**Dirección de cobro:** CL 54 CR 77 D -74
Medellín - Antioquia **Estrato:** 5 **Ciclo:** 7
055714007**400740**000-7-000728403

PARA USO INTERNO DE EPM

**Resumen de facturación abril de 2026**

▲Incrementó ▼Disminuyó ▶Igual

| | Consumos | Valor a pagar |
|---|---|---|
| Acueducto | 17 m3 ▼ | $ 138.830,88 |
| Alcantarillado | 17 m3 ▼ | $ 107.588,33 |
| Energía | 185 kwh ▲ | $ 177.875,28 |
| Gas | 6,1 m3 ▲ | $ 28.223,57 |
| Otras entidades | | $ 88.165,28 |
| Ajuste al peso | | $ -0,34 |

Vigilado Superservicios

Total a pagar
Contrato 675829 **$540.683**

Fecha de generación 13/04/2026 08:27:39
Fecha de validación 13/04/2026 08:27:39

(415)7707173981008(8020)113183725861(3900)540683(96)20260428

9235 4015 2/2

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN (X) REUNIÓN ( )

CHARLAS ( ) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 29- abril- 2026 LUGAR: Medellín- Antioquia

DIRIGIDOR POR: Lina María Giraldo - Jenifer Altamiranda.

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| - USO EFICIENTE Y AHORRO DEL AGUA |
| - CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN. |
| |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

- Campañas de Sensibilización

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan José Roa Silva | 1000x37976 | Técnico E. | |
| 2 | Carlos Gonzalez | 1049894058 | Auxiliar | Carlos G |
| 3 | Yeison Galeano | 1039547832 | Auxiliar | |
| 4 | Wilmer Chavarria Builes | 98 (81777 | Auxiliar | |
| 5 | Javier Nieves | 91446091 | OFICIAL | |
| 6 | Yoel Rios | 4852397 | Oficial | |
| 7 | Andres Deibar Yepe | 1.151.966.785 | Conductor | |
| 8 | Jose Antonio J. | 11222857 | Maestro | |
| 9 | Franklin Bustos D. | 16791906 | Conductor | |
| 10 | Jhojah Ramirez | 1075186405 | AUX | Jhojah |
| 11 | Brayan Palacio | 1096247535 | AUX | |
| 12 | Laura Marcela padilla Giraldo | 1042 22580 | AUX | |
| 13 | LUIS ZOZANO | 91452201 | CONDUCTOR | |
| 14 | Edwin david santos · M | 1038810477 | electrico | Edwin |
| 15 | JAIRON FERNANDO VIVAS MENDOZA | 1065913019 | TECNICO | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

NIT 900.595.290-7

# EL PUNTO DE LAS VARIEDADES COLORES S.A.S

RESPONSABLE DE IVA
CALLE 53 N 78-47
TELEFONO 310 511-5585
VARIEDADES COLORES

DC EQUIVALENTE POS: COD1341549
FECHA: 13/04/2026 12:25:07
CLIENTE: UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLIN
NIT: 901979396
CONDICION: CONTADO
DIRECCION:
TELEFONO:
SECTOR: MEDELLIN
USUARIO: LEANDRO

| DESCRIPCION | CANT | VALOR | IM | DS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| RESMA CARTA R | 1 | 19.500 | 19 | 0 | 19.500 |
| RESMA CARTA R | 1 | 19.500 | 19 | 0 | 19.500 |

SUBTOTAL: 32.773,10
IVA: 6.226,90
**TOTAL: 39.000**

TARJETA: 0
EFECTIVO: 50.000
**CAMBIO: 11.000**

| CLASIF | TAR | BASE | IMPUESTO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| GRAVADO | 19 | 32.773,10 | 6.226,90 | 39.000 |

ITEMS_FAC: 2
PUNTOS_FAC: 39
TOTAL_PUNTOS: 426
OBSERVACION_FAC:

18764106918193
FECHA 2026-03-09 AUT DEL 336.508 A 500000 VIG 20 28-03-09



CUDe: 701871001ecbebca37a5013bd66f0fa9335bae5d18f396682387109a4711b00facba6572a5aa82b54c343d68a1a8794f

GRACIAS POR SU COMPRA
COPYRIGHT©SOFTWARE GEDP 901.016.669-9

# ANEXO 2.

# INFORME DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

# INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín

**CLIENTE**

**Secretaría de Suministros y Servicios del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín**

**COPIA CONTROLADA N°_01**

## TABLA DE CONTENIDO

**1 INTRODUCCIÓN ..... 3**

**2 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO ..... 4**

**3 ORGANIZACIÓN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO ..... 5**

**4 SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PROYECTO ..... 5**

**4.1 Actualización de documentos en el marco del cumplimiento del decreto 1072 del 2015 y resolución 0312 del 2019 ..... 5**

4.1.1 Plan anual de trabajo: ..... 5

4.1.2 Seguimiento a la ejecución del presupuesto ..... 5

4.1.3 Actualización de la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos ..... 6

4.1.4 Programa de riesgo eléctrico ..... 6

4.1.5 Programa de prevención de caídas ..... 7

4.1.6 Calibración de analizadores de gases ..... 7

4.1.7 Procedimiento de gestión del cambio ..... 7

4.1.8 Procedimiento para el autorreporte de actos, condiciones inseguras y condiciones de salud ..... 8

4.1.9 Procedimiento para trabajo seguro de pintura de postes de semáforos ..... 9

4.1.10 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo ..... 9

4.1.11 Comité de convivencia laboral ..... 10

**4.2 Afiliaciones y pagos de seguridad social ..... 12**

**4.3 Comunicaciones ..... 13**

**4.4 Diagnóstico de condiciones de salud ..... 19**

**4.5 Programa de capacitación y entrenamiento. ..... 20**

4.5.1 Procedimiento para el manejo seguro de sustancias químicas en pintura de postes ..... 20

4.5.2 Actos y condiciones inseguras y condiciones de salud – Procedimiento para el debido autorreporte 20

4.5.3 Procedimientos de trabajo seguro en alturas, espacios confinados y retroalimentación de actos inseguros ..... 21

**4.6 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra. ..... 23**

**4.7 Programa de señalización en vía pública ..... 24**
**4.8 Programa de elementos de protección personal EPP ..... 25**
**4.9 Programa de orden y aseo ..... 26**
**4.10 Programa de mantenimiento de instalaciones equipos y herramientas. ..... 27**
**4.11 Programa para la prevención de desórdenes osteomusculares ..... 27**
**4.12 Programa de inspecciones. ..... 28**
**4.13 Programas para la gestión de tareas de alto riesgo ..... 32**
4.13.1 Programa para prevención contra caídas ..... 32
4.13.2 Programa para trabajo en espacios confinados ..... 35
**4.14 Plan de emergencias ..... 36**
**4.15 Procedimiento de mejora continua ..... 36**
4.15.1 Investigación de Accidentes de trabajo ..... 37
**5 INDICADORES ..... 38**
**5.1 Seguimiento a indicadores de ausentismo ..... 38**
**5.2 Indicadores del SGSST aplicables para el periodo ..... 39**
**6 CONCLUSIONES ..... 40**
**7 CONTROL DE CAMBIOS ..... 41**
**7.1 Control de cambios ..... 41**
**7.2 Control de distribución de documentos ..... 41**
**8 ANEXOS ..... 41**

# 1 INTRODUCCIÓN

La empresa *Unión Temporal Sit Medellín,* en cumplimiento a los establecido en la ley 1562 de 2012, decreto 1072 de 2015 y demás normatividad vigente aplicable, se encuentra comprometida con la aplicación de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en concordancia con las actividades y riesgos implícitos en la ejecución del contrato de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos del Distrito Especial de ciencia y tecnología de la ciudad de Medellín.

El propósito fundamental del sistema es fomentar una gestión participativa y colaborativa entre la empresa y sus trabajadores, orientada a la aplicación de medidas de prevención, control y promoción de la salud en el trabajo. De esta manera, se busca el mejoramiento continuo de las condiciones laborales y del ambiente de trabajo, así como el control eficaz de los peligros y riesgos presentes en las distintas actividades operativas.

Para tal fin, la Unión Temporal SIT Medellín aborda la prevención de lesiones y enfermedades laborales, y la promoción del bienestar integral de los trabajadores, mediante la implementación de un método lógico, sistemático y por etapas, fundamentado en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar). Este enfoque incluye los componentes de planificación, ejecución, evaluación, y acciones de mejora, el desarrollo articulado de estos temas permitirá cumplir con el propósito del SG-SST.

El SG-SST se caracteriza por su flexibilidad y adaptabilidad, permitiendo ajustar sus procesos a las características, tamaño y naturaleza de la organización, con el objetivo de identificar, evaluar y controlar los peligros y riesgos asociados a sus actividades.

El presente informe recopila y presenta la gestión desarrollada por la Unión Temporal SIT Medellín en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril de 2026.

## 2 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

| DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO | |
|---|---|
| Número de contrato | 4600105555 del 2026 |
| Contratante | Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín - secretaría de suministros y servicios |
| Representante legal del cliente | Esteban Ramírez Vélez<br>Secretaria de suministros y servicios del distrito especial de ciencia, Tecnología E Innovación De Medellín |
| Plazo | 865 días calendario |
| Ejecutante | Unión temporal sit Medellín |
| Objeto del proyecto | Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. |
| Justificación general del proyecto | Mantenimiento constante, obras de ampliación y la reposición de algunos de los elementos de la red semafórica y las obras civiles asociadas en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. Las obras se ejecutarán en jurisdicción de la ciudad |
| Área de ejecución | Las obras se ejecutarán en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín donde se ubique cualquiera de las 703 intersecciones que integran la red semafórica de la ciudad, tanto en zona urbana como rural. |
| Fecha de inicio | 05 de septiembre del 2025 |

# 3 ORGANIZACIÓN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO

El equipo de trabajo de seguridad y salud en el trabajo con el que cuenta la empresa se encuentra descrito en tabla 1:

| Profesional | Cargo |
|---|---|
| Lina María Giraldo Botero | Profesional SST |
| Jenifer Altamiranda | Auxiliar SST |

# 4 SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PROYECTO

## 4.1 Actualización de documentos en el marco del cumplimiento del decreto 1072 del 2015 y resolución 0312 del 2019

La Unión Temporal SIT Medellín, consciente de la importancia del cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y de la necesidad de mantener una gestión organizada, documentada y actualizada, desarrolla de manera permanente acciones orientadas al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), aplicable al proyecto de ampliación, reposición y mantenimiento de la red semafórica de la ciudad de Medellín.

### 4.1.1 Plan anual de trabajo:

Se presenta cronograma con la relación de las acciones ejecutadas en el periodo, evidenciándose en el mismo el indicador asociado al porcentaje de cumplimiento.

***Anexo 1: Cronograma de cumplimiento del plan anual de trabajo***

### 4.1.2 Seguimiento a la ejecución del presupuesto

Durante el periodo correspondiente al mes de abril, se realizó seguimiento al presupuesto asignado al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), verificando la ejecución de los recursos conforme a la planeación establecida. Este control se efectuó con base en los lineamientos definidos en la Guía de Manejo Socio Ambiental del Municipio de Medellín, el respectivo seguimiento fue remitido al correo oficial de la Interventoría.

### 4.1.3 Actualización de la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos

En el marco de la introducción del nuevo proceso de pintura de postes de semáforos, se realizó la revisión y actualización de la matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos, con el fin de incorporar las condiciones propias de esta actividad y garantizar su adecuada gestión dentro del SG-SST.

Esta actualización se desarrolló teniendo en cuenta la aparición de nuevos peligros asociados al uso de sustancias químicas, exposición a vapores, manipulación de pinturas, almacenamiento temporal de productos, condiciones locativas, y posibles riesgos derivados de la interacción con equipos, herramientas y áreas operativas.

Con esta actividad se da cumplimiento al principio de identificación permanente de peligros y valoración de riesgos establecido en el Decreto 1072 de 2015 y a los estándares mínimos de la Resolución 0312 de 2019, asegurando que todo cambio en procesos, actividades o condiciones de trabajo sea evaluado previamente y cuente con controles definidos.

***Anexo 2: Actualización matriz de identificación de peligros y riesgos***

### 4.1.4 Programa de riesgo eléctrico

Durante el mes de abril no fue posible dar continuidad a la documentación del programa de riesgo eléctrico, debido a la priorización de actividades críticas del SG-SST relacionadas con la introducción del nuevo procedimiento de pintura de postes de semáforos, la actualización de la matriz de peligros y riesgos, la gestión del cambio y la reestructuración de investigaciones de accidentes de trabajo.
No obstante, se reconoce la importancia de este programa dentro del sistema, especialmente por la naturaleza de las actividades desarrolladas en el proyecto, donde se pueden presentar intervenciones cercanas a equipos eléctricos, cableado, empalmes o componentes energizados.

### 4.1.5 Programa de prevención de caídas

Durante el mes de abril no fue posible realizar la revisión del programa de prevención de caídas y trabajo en alturas, teniendo en cuenta que se dio prioridad a actividades críticas del SG-SST asociadas a la introducción del nuevo procedimiento de pintura de postes de semáforos, la identificación y evaluación de nuevos peligros, la gestión del cambio y la reestructuración de las investigaciones de accidentes de trabajo.

Sin embargo, se mantiene la necesidad de revisar y fortalecer este programa, dado que las actividades operativas pueden involucrar el uso de escaleras portátiles, desplazamiento en vía pública, intervención sobre postes, ménsulas y exposición a condiciones que pueden generar caídas al mismo o diferente nivel.

### 4.1.6 Calibración de analizadores de gases

Durante el periodo se identificó el cumplimiento de la vigencia de calibración de los analizadores de gases en uso, razón por la cual se programó y gestionó oportunamente su calibración ante proveedor especializado.

Los equipos fueron entregados para el respectivo proceso de revisión, calibración y emisión de certificados, con el fin de garantizar la confiabilidad de las mediciones atmosféricas realizadas en actividades donde se requiere verificar condiciones ambientales seguras, especialmente en espacios confinados o áreas con posible presencia de atmósferas peligrosas.

***Anexo 3: Remisión analizadores de gases***

### 4.1.7 Procedimiento de gestión del cambio

Durante el mes de abril se realizó la documentación del procedimiento para la gestión del cambio, como herramienta fundamental para identificar, evaluar y controlar los impactos que puedan generarse por modificaciones en procesos, actividades, infraestructura, equipos, sustancias, personal, condiciones operativas o requisitos legales.

El procedimiento establece los criterios para analizar previamente los cambios, identificar nuevos peligros, valorar riesgos, definir controles, asignar responsables, realizar seguimiento y documentar la aprobación correspondiente antes de la implementación.

***Anexo 4: Procedimiento para la gestión del cambio***

### 4.1.8 Procedimiento para el autorreporte de actos, condiciones inseguras y condiciones de salud

Durante el mes de abril se documentó el procedimiento para el autorreporte de actos y condiciones inseguras, así como de condiciones de salud que puedan afectar la seguridad del trabajador o del equipo de trabajo.

Como parte de su implementación, se desarrolló el respectivo formato de reporte, disponible en dos modalidades: una versión digital mediante formulario de Google Forms y una versión física disponible en oficina. Esta doble alternativa facilita el acceso del personal al mecanismo de reporte, tanto en campo como en sede administrativa.

Adicionalmente, se realizó la socialización del procedimiento, explicando al personal la importancia de reportar oportunamente condiciones inseguras, actos inseguros, incidentes, molestias de salud, restricciones o cualquier situación que pueda generar un riesgo para la integridad física de los trabajadores.

Este procedimiento fortalece la participación de los trabajadores dentro del SG-SST y contribuye al cumplimiento de los deberes de reporte, prevención y comunicación establecidos en la normatividad vigente.

***Anexo 5: Procedimiento para el autorreporte de actos, condiciones inseguras y condiciones de salud***

### 4.1.9 Procedimiento para trabajo seguro de pintura de postes de semáforos

Durante el mes de abril se desarrolló el procedimiento para trabajo seguro en la actividad de pintura de postes de semáforos, como respuesta a la introducción de una nueva actividad dentro del proceso operativo.

El desarrollo de este procedimiento incluyó la identificación detallada de peligros, la actualización de la matriz de riesgos, la aplicación de la gestión del cambio, la revisión de hojas de seguridad de las sustancias químicas utilizadas, la elaboración de matriz de compatibilidad, la definición de controles para almacenamiento, manipulación, transporte y disposición de residuos, así como la capacitación del personal involucrado.

Dentro de los temas socializados se incluyeron: manejo seguro de sustancias químicas, interpretación básica de hojas de seguridad, uso adecuado de EPP, medidas de higiene industrial, prohibición de consumo de alimentos en áreas de manipulación química, control de derrames, ventilación, almacenamiento seguro y medidas de emergencia.

***Anexo 6: Procedimiento para trabajo seguro en la pintura de postes de semáforos***

***Anexo 7: Hojas de seguridad sustancias químicas***

***Anexo 8: Inventario de productos químicos***

***Anexo 9: Matriz de compatibilidad***

### 4.1.10 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo

Durante el periodo evaluado se dio continuidad al funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), desarrollando las actividades conforme al plan de trabajo establecido y en cumplimiento de sus funciones dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. En el marco de las sesiones realizadas, se efectuó seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos en reuniones anteriores, verificando el avance de las acciones propuestas y su impacto en la mejora de las condiciones de trabajo. De igual manera, se realizó revisión y análisis de los planes de acción derivados de las investigaciones de accidentes de trabajo ocurridos en el periodo, así como de

las medidas de intervención definidas, evaluando su pertinencia, estado de ejecución y eficacia en la mitigación de los riesgos identificados.

Adicionalmente, se desarrolló capacitación por parte del personal de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unión Temporal, enfocada en el fortalecimiento de competencias en inspecciones de seguridad, abordando aspectos como identificación de condiciones y actos inseguros, metodologías de inspección, registro de hallazgos y formulación de acciones de mejora. Esta actividad contribuye al fortalecimiento del rol del COPASST como actor clave en la vigilancia y promoción de condiciones seguras en los lugares de trabajo.

El comité también participó en la revisión de condiciones operativas evidenciadas en campo, generando recomendaciones orientadas a la prevención de accidentes, el control de riesgos y la mejora continua del sistema. Asimismo, se promovió la participación activa de sus integrantes en la identificación de oportunidades de mejora y en la socialización de buenas prácticas de seguridad.
Para el periodo se verifico la certificación del personal en el curso de 50 horas en el SGSST, los miembros no cuentan con la competencia, por tanto, se procedió con la inscripción en la plataforma de la ARL.

***Anexo 10: Acta de COPASST***

***Anexo 11:Plan de trabajo COPASST***

***Anexo 12: Constancia inscripción curso 50 horas***

### 4.1.11 Comité de convivencia laboral

Durante el periodo evaluado se dio continuidad al funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en la normatividad vigente y en concordancia con el plan de trabajo definido para la vigencia.

En el marco de las actividades desarrolladas, se realizó seguimiento a los compromisos establecidos en sesiones anteriores, verificando el cumplimiento de las acciones orientadas a la promoción de ambientes laborales sanos, la prevención de conflictos y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales dentro del equipo de trabajo.

Durante las sesiones del comité se abordaron temas relacionados con la convivencia laboral, comunicación asertiva y resolución de conflictos, reforzando el rol del comité como instancia preventiva y mediadora frente a posibles situaciones que puedan afectar el clima organizacional. Asimismo, se destacó que durante el periodo no se presentaron quejas formales relacionadas con presunto acoso laboral, lo cual evidencia un ambiente de trabajo estable; no obstante, se mantiene el monitoreo permanente como parte del enfoque preventivo.

Adicionalmente, se realizó la revisión y aprobación del reglamento interno del Comité de Convivencia Laboral, garantizando que su contenido se encuentre alineado con la normatividad vigente y que contemple aspectos relacionados con funciones, responsabilidades, mecanismos de actuación, confidencialidad y procedimiento para la atención de casos.

Como parte del fortalecimiento del comité, se desarrolló capacitación orientada a la resolución de conflictos, en la cual se abordaron temas como tipos de conflicto, estilos de afrontamiento, comunicación asertiva, manejo emocional y etapas del conflicto. Esta actividad permitió fortalecer las competencias de los integrantes del comité para actuar de manera oportuna, objetiva y preventiva ante posibles situaciones de conflicto laboral.

Con estas acciones se da cumplimiento a lo establecido en la Resolución 652 de 2012, modificada por la Resolución 1356 de 2012 y complementada por la Resolución 3461 de 2025, así como a los lineamientos del Decreto 1072 de 2015, en lo relacionado con la conformación, funcionamiento y responsabilidades del Comité de Convivencia Laboral, contribuyendo al fortalecimiento del bienestar laboral, la prevención del acoso laboral y la mejora del clima organizacional.

***Anexo 13: Plan de trabajo comité de convivencia laboral***

***Anexo 14: Certificación de reunión ordinaria***

***Anexo 15: Reglamento interno del Comité***

***Anexo 16: Registro asistencia a capacitación***

## 4.2 Afiliaciones y pagos de seguridad social

La Unión Temporal SIT Medellín da cumplimiento a lo establecido en la Ley 100 de 1993, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas reglamentarias que regulan el Sistema de Seguridad Social Integral en Colombia, garantizando la afiliación integral de la totalidad del personal que se encuentra laborando en el marco del proyecto, correspondiente al período evaluado en el presente informe.

De igual forma, la Unión Temporal realiza el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social, con el propósito de dar cumplimiento a la normatividad vigente y asegurar a cada colaborador el acceso a las prestaciones económicas y asistenciales a las que tiene derecho, derivadas de su afiliación a los distintos subsistemas.

Como parte del proceso de verificación, control y seguimiento documental, la Unión Temporal SIT Medellín mantiene actualizado el registro de afiliaciones y aportes, el cual incluye las planillas PILA, así como los soportes de afiliación a las Entidades Promotoras de Salud (EPS), Administradora de Riesgos Laborales (ARL), Fondos de Pensiones (AFP) y Cajas de Compensación Familiar.

Dicha documentación es revisada de manera periódica por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales y de seguridad social. Así mismo, se constata que la totalidad del personal, tanto operativo como administrativo, cuente con la cobertura correspondiente previo al inicio de sus actividades.

Se anexa el listado del personal de la Unión Temporal SIT Medellín que durante el mes de abril desarrolló actividades operativas en el marco del proyecto de mantenimiento, ampliación y reposición de la red semafórica de la ciudad de Medellín.

De igual manera, se adjunta el listado del aliado estratégico que suministra servicios asociados a la ejecución del contrato.

***Anexo 17: Listado del personal***

Se presentan las planillas de pago de seguridad social, en la cual se puede evidenciar la vinculación actualizada al personal y el pago o cotización correspondiente realizada, se presentan también planillas de seguridad social del personal proveedor de servicios, con el objeto de un proceso de verificación.

***Anexo 18: Pagos de seguridad social***

## 4.3 Comunicaciones

La Unión Temporal SIT Medellín cuenta con un Plan de Comunicaciones diseñado con el propósito de garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Este plan tiene como objetivo asegurar una comunicación clara, oportuna, efectiva y bidireccional entre todos los niveles de la organización, los contratistas, la interventoría, las autoridades competentes.

El plan contempla los mecanismos, canales, responsables, frecuencia y medios de comunicación adecuados para la divulgación de información relacionada con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

***Tabla 1: Descripción procedimiento aplicable al plan de comunicaciones***

| Tipo de Comunicación | Objetivo de la Comunicación | Emisor / Responsable | Receptor / Destinatario | Medio o Canal | Frecuencia | Registros Asociados / Evidencia | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inducción y Reinducción SST** | Brindar información sobre riesgos, políticas y normas de seguridad. | Área SST | Personal nuevo o reubicado | Reunión presencial Presentación digital | Cada ingreso o reinducción anual | Formato de asistencia, registro fotográfico | Actividad obligatoria para ingreso al proyecto |
| **Capacitaciones SST** | Fortalecer las competencias del personal en temas de seguridad y salud. | Área SST/ARL | Todo el personal | Presencial para el personal operativo. Presencial o virtual para el personal administrativo | Según Cronograma de capacitaciones | Listas de asistencia, actas, evidencias fotográficas | Basado en el plan anual de capacitaciones |
| **Reportes de condiciones y actos inseguros** | Comunicar riesgos identificados en campo. | Personal operativo | Área SST | Formato físico o formulario digital | Permanente | Registro de reporte y plan de acción | Se garantiza retroalimenta-ción a los reportantes |

| Tipo de Comunicación | Objetivo de la Comunicación | Emisor / Responsable | Receptor / Destinatario | Medio o Canal | Frecuencia | Registros Asociados / Evidencia | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Informes de accidentes e incidentes laborales** | Informar y analizar causas de accidentes. | Área SST/ Ingeniero residente/director de proyecto | ARL/director de proyecto/ Interventoría | Correo electrónico | Inmediato o dentro de 24h reporte Furat 15 días para remisión de la investigación | Copia del informe enviado Registro Furat | Cumple con Resolución 1401 de 2007 |
| **Campañas de promoción y prevención** | Sensibilizar sobre temas específicos (uso EPP, pausas activas, etc.) | Área SST | Todo el personal | Afiches, correo, WhatsApp, charlas SST | Trimestral | Registro fotográfico, plan de campaña | Alineadas al cronograma del SG-SST |
| **Inspecciones de seguridad** | Comunicar resultados de inspecciones y acciones correctivas. | Área SST | Personal operativo | Reunión/ Charlas SST | Mensual | Actas o reportes de inspección | Incluye seguimiento a hallazgos |
| **Divulgación de políticas SST** | Informar sobre políticas, objetivos y compromisos del SG-SST. | Representante Legal / Área SST | Todo el personal y contratistas | Reunión de inducción/ cartelera | Anual o cuando se actualicen | Formato de asistencia, registro fotográfico | Política visible en sede administrativa |
| **Comunicaciones externas con entidades** | Informar sobre cumplimiento normativo y seguimiento del SG-SST. | Director de proyecto/Área SST | Interventoría/ARL | Oficio, correo, plataforma institucional | Según requerimiento | Copia de oficio / radicado | Se conserva en archivo de gestión SST |

Como parte del proceso de comunicación interna y externa, la Unión Temporal SIT Medellín implementa un control sistemático de la correspondencia enviada y recibida, garantizando la trazabilidad, seguimiento, atención a solicitudes y respuestas en el marco del proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos relacionada con la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Este control permite asegurar que toda la información relacionada con la seguridad, la salud en el trabajo, el medio ambiente y los aspectos sociales del proyecto sea gestionada de manera organizada, oportuna y verificable, fortaleciendo la transparencia en las comunicaciones y la toma de decisiones.

El proceso de control de correspondencia contribuye al cumplimiento de los requisitos legales y normativos, facilita la coordinación entre las áreas técnicas y administrativas, y respalda la gestión

documental del SG-SST, garantizando la conservación, consulta y evidencia de las actuaciones realizadas dentro del desarrollo del proyecto.

***Tabla 2: Registro de correspondencia recibida***

| N. | Fecha de recepción | Consecutivo | Remitente | Asunto / Descripción breve | Area | Medio de recepción | Responsable de recepción |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63 | 6/04/26 | N/A | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | Soporte de pago de seguridad social | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |
| 64 | 6/04/26 | N/A | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | SST- Recordatorio presentación oportuna de pagos de Seguridad Social – Abril 2026 | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |
| 65 | 6/04/26 | N/A | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | SST- Solicitud actualización y presentación del perfil sociodemográfico del personal – Cumplimiento Decreto 1072 de 2015 | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |
| 66 | 6/04/26 | N/A | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | sst- Solicitud documentación de retiro de personal reportado en informe SST – Marzo 2026 | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |

| N. | Fecha de recepción | Consecutivo | Remitente | Asunto / Descripción breve | Area | Medio de recepción | Responsable de recepción |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 67 | 6/04/26 | N/A | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | SST- Solicitud de documentación – Accidente de trabajo Christian Barbosa Yepes | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |
| 68 | 6/04/26 | N/A | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | Solicitud de documentación – Accidentes de Trabajo diciembre 2025 | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |
| 69 | 7/04/26 | CS.INT-045-2026 | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | Revisión informe marzo 2026 componente SST | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |
| 70 | 7/04/26 | N/A | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 Interventoría Contrato de obra pública – Red de semáforos Distrito Especial de Medellín | REMISIÓN INFORME DE CALIDAD N.7: les solicitamos se incluyan las prioridades media y baja ya que por el tiempo de no atención se han convertido en inconformidades para nosotros de alta prioridad y se establezca el plan de acción para su mejora. | Calidad | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ Directores de obra UT SIT MEDELLIN Medellín |

| N. | Fecha de recepción | Consecutivo | Remitente | Asunto / Descripción breve | Area | Medio de recepción | Responsable de recepción |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 13/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de interventoría<br>CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Programación de reunión 14/04/26 para revisión de la accidentalidad del contrato | SST | Correo electrónico | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS<br>MIGUEL ÁNGEL OSORIO GÓMEZ<br>Directores de obra<br>UT SIT MEDELLIN<br>Medellín |
| 72 | 17/04/26 | CS.INT-528-046-2026 | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de interventoría<br>CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | ejecución inmediata de las correcciones de las brechas realizadas en las intersecciones de la carrera 43 con calles 33 y 31. | Técnico | Carta digital | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN |

***Tabla 3: Registro de correspondencia envida***

| No. | Fecha de envío | N. consecutivo | Destinatario | Asunto / Descripción breve | Medio de envío | Responsable del envío | Área |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 112 | 1/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN SST N.7 MES DE MARZO | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 113 | 1/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 114 | 6/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | RESPUESTA: Soporte de pago de seguridad social | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |

| No. | Fecha de envío | N. consecutivo | Destinatario | Asunto / Descripción breve | Medio de envío | Responsable del envío | Área |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 115 | 7/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | RESPUESTA: SST - Verificación COPASST – 30 de marzo de 2026 Recibidos<br><br>Consorcio Farolmed | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 116 | 7/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | REMISIÓN INFORME DE CALIDAD N.7 | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 117 | 7/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | RESPUESTA: SST - Verificación y Recomendaciones sobre el Plan de Trabajo SG-SST – Marzo 2026 | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 118 | 10/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | REMISIÓN SEGURIDAD SOCIAL ALIADO ESTRATÉGICO | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 120 | 10/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | REMISIÓN DE REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 121 | 16/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ<br>Directora de Interventoría<br>Consorcio int Farol Med 2025 | Remisión de soportes de Seguridad Social – SERVITRAVEL | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |

| No. | Fecha de envío | N. consecutivo | Destinatario | Asunto / Descripción breve | Medio de envío | Responsable del envío | Área |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 | 24/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ Directora de Interventoría Consorcio int Farol Med 2025 | REMISIÓN SEGURIDAD SOCIAL UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN-MARZO | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO C.C 13.893.413 de Barrancabermeja R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 123 | 29/04/26 | N/A | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ Directora de Interventoría Consorcio int Farol Med 2025 | REMISIÓN PRESUPUESTO SOCIO-AMBIENTAL MARZO-ABRIL | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO C.C 13.893.413 de Barrancabermeja R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |

## 4.4 Diagnóstico de condiciones de salud

Las evaluaciones médicas ocupacionales constituyen un componente fundamental de las actividades de medicina preventiva y del trabajo dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Estas permiten identificar y evaluar el estado de salud de los trabajadores en relación con los factores de riesgo a los que se encuentran expuestos durante el desarrollo de sus funciones, contribuyendo de manera significativa a la prevención de enfermedades laborales y a la promoción de ambientes de trabajo seguros y saludables.

De conformidad con lo establecido en la Resolución 1843 de 2026, los exámenes médicos ocupacionales son considerados actos médicos, por lo cual deben desarrollarse bajo los principios de confidencialidad, integridad científica, reserva de la historia clínica y consentimiento informado. Dichas evaluaciones deben ser practicadas por un médico con licencia vigente en salud ocupacional, con el respaldo de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) debidamente habilitada para la prestación de servicios en medicina del trabajo.

Durante el periodo no se requirió la realización de exámenes médicos ocupacionales de ingreso ni periódicos, toda vez que no se configuraron las condiciones de periodicidad establecidas en el procedimiento interno aplicable. Adicionalmente, se registró el retiro de tres (3) colaboradores; sin embargo, en estos casos no se practicaron exámenes médicos de egreso, debido a que los trabajadores presentaron renuncia formal a dicho derecho, quedando el respectivo soporte.

Adicionalmente, se procedió con la actualización de la matriz de seguimiento de casos médicos, garantizando el control, trazabilidad y monitoreo de las condiciones de salud identificadas, en cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

***Anexo 19: Renuncia exámenes médicos***

***Anexo 20: Matriz de seguimiento a casos médicos***

## 4.5 Programa de capacitación y entrenamiento.

Durante el mes de abril se dio continuidad a la ejecución del Plan Anual de Capacitaciones, desarrollándose actividades orientadas al fortalecimiento de competencias, la apropiación de responsabilidades y la socialización de lineamientos operativos, administrativos y de seguridad aplicables al personal vinculado al proyecto.

### 4.5.1 Procedimiento para el manejo seguro de sustancias químicas en pintura de postes

Durante el mes de abril, en el marco del plan de capacitación del SG-SST, se desarrolló la capacitación sobre el procedimiento para el manejo seguro de sustancias químicas en la actividad de pintura de postes, dirigida a trabajadores de la Unión Temporal que participan directamente en esta labor. En esta jornada se abordaron aspectos relacionados con la manipulación segura de sustancias químicas, uso adecuado de elementos de protección personal, rotulado y etiquetado conforme al Sistema Globalmente Armonizado (SGA), interpretación de pictogramas y disposición final de residuos peligrosos. Esta actividad contó con la participación de 19 trabajadores de 23 convocados, alcanzando un 83% de cumplimiento, superando la meta establecida del 80%.

### 4.5.2 Actos y condiciones inseguras y condiciones de salud – Procedimiento para el debido autorreporte

Se desarrolló la capacitación en actos y condiciones inseguras y condiciones de salud, incluyendo el procedimiento para el debido autorreporte, dirigida a colaboradores de la Unión Temporal, con el objetivo de fortalecer la cultura de reporte oportuno y la identificación temprana de peligros en los frentes de trabajo. Esta actividad permitió sensibilizar al personal sobre la importancia del autorreporte como herramienta clave en la gestión preventiva del SG-SST. Se logró una asistencia de 21 participantes de

23 convocados, correspondiente a un 91% de cumplimiento, evidenciando una alta apropiación del proceso por parte del personal.

### 4.5.3 Procedimientos de trabajo seguro en alturas, espacios confinados y retroalimentación de actos inseguros

Se ejecutó la capacitación en procedimientos de trabajo seguro en alturas y espacios confinados, junto con la retroalimentación de actos inseguros evidenciados en campo, dirigida a aliado estratégico que desarrollan actividades de alto riesgo. Esta jornada fue liderada por el responsable del SG-SST con apoyo del auxiliar SST, permitiendo reforzar estándares de seguridad, roles y responsabilidades, así como generar conciencia frente al cumplimiento de los procedimientos establecidos. Se contó con una participación de 16 asistentes de 18 convocados, alcanzando una cobertura del 89%, superando la meta del 80%.

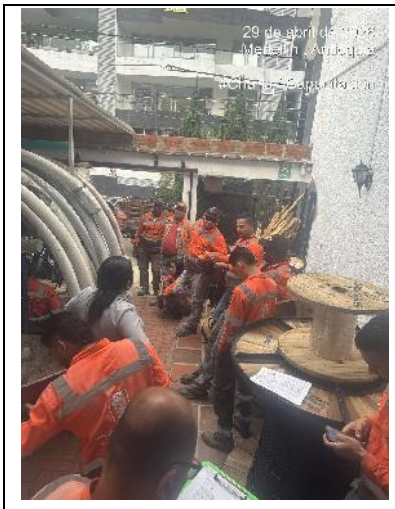
### 4.5.4 Charlas de seguridad (preoperacionales y sensibilización)

Durante el mes de abril se desarrollaron charlas de seguridad dirigidas al personal operativo, como parte de las actividades de fortalecimiento de la cultura preventiva en los frentes de trabajo. Estas jornadas fueron lideradas por el área de SST y se ejecutaron en diferentes fechas, abordando temáticas alineadas a los riesgos identificados en la operación.

Entre los temas tratados se destacan:

- Lección aprendida de accidente de trabajo (lumbalgia), orientada a la sensibilización del personal frente a la manipulación manual de cargas y la prevención de desórdenes musculoesqueléticos.
- Retroalimentación de actos inseguros evidenciados en campo, reforzando el cumplimiento de procedimientos y estándares de seguridad.
- Cargue y descargue de plantas eléctricas, con énfasis en la ejecución segura de la actividad.
- Reporte de actos y condiciones inseguras, incluyendo socialización de herramientas y canales de reporte.
- Sensibilización en hábitos saludables, incluyendo temas como consumo de sustancias (ej. tabaquismo) y su impacto en la salud y seguridad laboral.

Las charlas contaron con la participación activa del personal, evidenciada mediante registros de asistencia debidamente diligenciados, permitiendo impactar a la población operativa en temas críticos de seguridad.



***Fotografía 1: Asistencia a charlas***



***Fotografía 2: Capacitación aliado estratégico***




***Fotografía 3: Asistencia capacitación procedimiento para autorreporte de actos, condiciones inseguras y de salud***

***Anexo 21: Registro de asistencia a capacitaciones***

***Anexo 22: Registro de asistencia a charlas***

## 4.6 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra.

Para efecto de las labores ejecutadas por la empresa UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN se cuenta con la siguiente maquinaria y equipo, la cual es objeto de inspección regular:

- Herramientas manuales
- Equipos
- Vehículo

En la siguiente tabla se relaciona de forma detallada los vehículos con los que cuenta para efecto de ejecutar sus actividades misionales relacionadas con el contrato

***Tabla 4: Relación de vehículos empleados para el proyecto de mantenimiento semafórico.***

| # | Tipo de vehículo o equipo | Placa | Modelo | Marca del vehículo o equipo | Soat vence | Numero RTMyEC | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camión | WLY897 | 2017 | CHEVROLET | 04/02/27 | 184518315 | 09/10/26 |
| 2 | Camión | LKN741 | 2023 | FOTON | 05/1/27 | 179184108 | 31/01/27 |
| 3 | Camión | WLZ049 | 2017 | FOTON | 9/8/26 | 182882007 | 30/07/26 |
| 4 | Camión | ESQ669 | 2020 | JMC | 1/7/26 | 181201445 | 13/05/26 |
| 5 | Camión | TSZ679 | 2013 | NISSAN | 22/04/27 | 181563734 | 05/06/26 |
| 6 | Camioneta | LKO061 | 2023 | RENAULT | 20/04/27 | 189119566 | 20/04/27 |
| 7 | Camioneta | DXT928 | 2021 | DUSTER OROCH | 27/11/26 | N/A | N/A |
| 8 | Camioneta | MTN502 | 2013 | NISSAN | 30/11/26 | 185184769 | 09/11/26 |
| 9 | Camioneta | ESR528 | 2019 | RENAULT | 28/10/26 | 184870108 | 25/10/26 |
| 10 | Camioneta | TSG405 | 2008 | NISSAN | 13/11/26 | 185521198 | 21/11/26 |
| 11 | Camioneta | CWB189 | 2007 | NISSAN | 15/07/26 | 182572412 | 17/07/26 |
| 12 | Camioneta | STD874 | 2013 | MAZDA | 14/06/26 | 182128791 | 29/06/26 |
| 13 | Camioneta | VDT008 | 2005 | NISSAN | 23/12/26 | 187934612 | 23/02/27 |

Fuente: Elaboración propia

En el marco del programa se efectuó el control y seguimiento a la maquinaria y equipo, verificando la vigencia de la documentación legal, las inspecciones preoperacionales, los mantenimientos preventivos y correctivos, así como la asignación de conductores autorizados y capacitados, con el fin de asegurar condiciones seguras de operación

Para el periodo se presenta actualización de documentos de los vehículos de placas TSZ679 y LKO061

***Anexo 23: Documentos vehículos actualizados***

## 4.7 Programa de señalización en vía pública

La Unión Temporal SIT implementa su Programa de Señalización en Vía Pública en cumplimiento de lo establecido en el Plan de Manejo de Tránsito (PMT) aprobado para el proyecto. Este programa se desarrolla con base en los esquemas típicos definidos en el PMT, garantizando la correcta instalación y mantenimiento de la señalización preventiva, reglamentaria e informativa en cada uno de los frentes de trabajo.

Estas acciones tienen como finalidad orientar adecuadamente a los usuarios de la vía, minimizar las interferencias en la movilidad, controlar los riesgos asociados a las actividades ejecutadas en espacio público y proteger la integridad tanto de los trabajadores como de la comunidad en general.




***Fotografía 4: Señalización de frentes de trabajo***




***Fotografía 5: Señalización de frentes de trabajo***

## 4.8 Programa de elementos de protección personal EPP

Durante el mes de abril 2026, se efectuó la entrega de EPP al personal operativo y administrativo expuesto a riesgos identificados, actividad que quedó debidamente evidenciada mediante los formatos de entrega y los respectivos registros fotográficos.

La empresa da cumplimiento de manera satisfactoria a las disposiciones legales y normativas establecidas para la entrega, reposición y control de los Elementos de Protección Personal (EPP), garantizando que todos los trabajadores cuenten con los equipos necesarios en óptimas condiciones de uso, calidad y seguridad. Cada elemento entregado es seleccionado de acuerdo con la naturaleza del riesgo al que se encuentra expuesto el colaborador, así mismo para el respectivo periodo se realizó entrega de dotación, al personal que cumplía con el requisito establecido en la normatividad vigente respecto a periodicidad.

Como parte del proceso de control, se verifica que los EPP cumplan con los estándares técnicos y de seguridad exigidos por la normativa nacional e internacional aplicable, para lo cual se solicita al proveedor la ficha técnica, certificaciones de conformidad que apliquen.

La reposición de los EPP se lleva a cabo cada vez que el trabajador reporta pérdida, daño o deterioro del elemento, o cuando, a través de los procesos de inspección periódica y seguimiento al uso de los equipos, se evidencia la necesidad de reemplazo debido al desgaste natural o a la modificación de las condiciones de riesgo en el entorno laboral.

Asimismo, se promueve entre los colaboradores una cultura de autocuidado y uso adecuado de los elementos de protección personal, mediante actividades de capacitación, sensibilización y control.

Durante el periodo evaluado se realizó el suministro noventa y siete (97) elementos de protección personal (EPP) , correspondientes al cien por ciento (100 %) de los elementos requeridos, garantizando la disponibilidad oportuna de los mismos para la ejecución segura de las actividades del contrato. En referencia a  los EPP entregados incluyeron, entre otros, cascos de seguridad, barbuquejos, guantes de protección, monjas, elementos de protección auditiva, bloqueador solar, gafas de seguridad, de acuerdo con los riesgos identificados en la matriz de peligros y las tareas desarrolladas por el personal.

La entrega de los EPP se realizó conforme a los lineamientos del programa de elementos de protección personal de la organización, asegurando que cada colaborador contara con los equipos adecuados a su labor, así como con las orientaciones necesarias para su uso, cuidado y mantenimiento.

El seguimiento al suministro, reposición y cobertura de los elementos de protección personal se gestiona a través del indicador definido en el SG-SST, el cual se encuentra incorporado y analizado en el numeral correspondiente del presente informe.

| | |
|---|---|
|  |  |
| ***Fotografía 6: entrega de epp*** | ***Fotografía 7: Entrega de EPP*** |

***Anexo 24: Registro de entrega de epp***

## 4.9 Programa de orden y aseo

Como parte de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se brinda al personal formación e instrucciones permanentes sobre la importancia de mantener los lugares de trabajo limpios, organizados y libres de obstáculos, reconociendo que estas condiciones inciden directamente en la percepción del entorno laboral, el bienestar de los trabajadores, la productividad y la reducción de la accidentalidad

## 4.10 Programa de mantenimiento de instalaciones equipos y herramientas.

El Programa de Mantenimiento de instalaciones, maquinaria y equipos tiene como objetivo garantizar la continuidad operativa, prevenir incidentes y evitar fallas técnicas que puedan generar riesgos para las personas o afectaciones al desarrollo del proyecto.

El programa se enfoca en actividades de mantenimiento preventivo y correctivo, definidas a partir de inspecciones periódicas que permiten identificar oportunamente deterioros o condiciones inseguras. Todas las intervenciones son registradas en la hoja de vida de cada equipo, asegurando la trazabilidad y el cumplimiento de las especificaciones técnicas y recomendaciones del fabricante.

Durante el mes de abril se evidencia el mantenimiento de pulidora eléctrica

***Anexo 25: Hoja de vida pulidora***

## 4.11 Programa para la prevención de desórdenes osteomusculares

Durante el periodo, se continua con la necesidad de fortalecer la gestión del riesgo biomecánico mediante la documentación e implementación de un programa para la prevención de desórdenes musculoesqueléticos. En el marco de esta necesidad, se iniciaron acciones de control consistentes en el seguimiento a pausas activas en los frentes de trabajo y en recorridos de inspección enfocados en la manipulación manual de cargas, posturas de trabajo y condiciones ergonómicas, orientadas a la prevención de lesiones osteomusculares en el personal operativo.

Adicionalmente, como parte de la planificación y fortalecimiento técnico del proceso, se tiene programado para el mes de mayo el acompañamiento por parte de fisioterapeuta de la ARL, orientado a la capacitación del personal en riesgo biomecánico, así como el apoyo de asesora especializada para la documentación del PVE, lo que permitirá asegurar que el programa se estructure conforme a los lineamientos técnicos y normativos aplicables.

***Anexo 26: Registro de pausas activas***




***Fotografía 8: pausas activas***

## 4.12 Programa de inspecciones.

Este programa tiene como propósito identificar, evaluar y controlar las condiciones que puedan resultar desfavorables para el mantenimiento de un entorno laboral seguro, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión preventiva y al cumplimiento de los requisitos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

En desarrollo de lo anterior, durante el periodo de referencia se realizaron las siguientes inspecciones programadas:

Las inspecciones desarrolladas fueron las siguientes:

**Inspección de botiquín:**

Durante el mes de abril se realizó la inspección del botiquín de la sede administrativa y operativa, con el fin de verificar el estado, disponibilidad y suficiencia de los elementos de atención de primeros auxilios, conforme a los lineamientos del SG-SST.

Como resultado de la inspección, se evidenció que el botiquín se encuentra ubicado en un lugar visible y en condiciones generales adecuadas, cumpliendo con los criterios básicos de accesibilidad y conservación.

No obstante, se identificaron hallazgos relacionados con faltantes de algunos insumos, específicamente microporo y cintas adhesivas, los cuales son elementos necesarios para la atención básica de heridas. En atención a estos hallazgos, se definió como plan de acción la gestión de compra y reposición de los elementos faltantes, con asignación de responsables del área SST y fechas de seguimiento establecidas.

***Anexo 27: Inspección de botiquín***

**Inspección locativa de almacenamiento**

Durante el mes de abril se realizó inspección locativa a la bodega y áreas de almacenamiento, con el objetivo de verificar las condiciones de seguridad asociadas a carga física, almacenamiento, manejo de sustancias químicas, orden y aseo, así como condiciones de emergencias y evacuación.

Como resultado de la inspección, se evidenció que en términos generales las condiciones locativas son adecuadas, destacándose el cumplimiento en aspectos relacionados con orden y aseo, almacenamiento organizado de materiales, disponibilidad de equipos de emergencia y señalización en rutas de evacuación.

No obstante, se identificaron oportunidades de mejora en el componente mecánico, específicamente la ausencia de estanterías para almacenamiento, lo cual puede generar riesgos asociados a manipulación manual de cargas y organización de materiales. Así mismo, se evidenció la necesidad de realizar adecuaciones en el área de almacenamiento, orientadas a mejorar la distribución y condiciones de seguridad del espacio.

***Anexo 28: Inspección locativa de almacenamiento***

**Inspección de elementos de protección personal:**

Durante el periodo se realizó la inspección de los elementos de protección personal (EPP) del personal operativo de la Unión Temporal, evidenciándose el deterioro de algunos elementos, así como el reporte por parte de algunos trabajadores de no contar con la dotación completa. Frente a lo identificado, se realizó la entrega y reposición inmediata de los elementos requeridos, con el fin de garantizar condiciones adecuadas de protección y seguridad para el desarrollo de las actividades.

***Anexo 29: Inspección de elementos de protección personal***

**Inspección de extintores:**

Durante el mes de abril se realizó la inspección de extintores en los diferentes frentes de trabajo, bodega y vehículos, con el fin de verificar su estado, operatividad, ubicación y cumplimiento de los requisitos de mantenimiento establecidos.

Como resultado de la inspección, se evidenció que la mayoría de los equipos se encuentran en condiciones adecuadas de funcionamiento (calificación buena), con presión, señalización, accesibilidad y estado general conforme a lo requerido, garantizando su disponibilidad para la atención de emergencias.

***Anexo 30: Inspección de extintores***

**Inspección locativa de frentes de trabajo**

Durante el mes de abril se realizó inspección locativa en frentes de trabajo asociados a actividades de instalación de base/controlador, con el objetivo de verificar las condiciones de seguridad en aspectos como acceso, señalización, iluminación, manejo de materiales, condiciones ergonómicas, equipos, herramientas, riesgos eléctricos, uso de EPP y condiciones de emergencia.

Como resultado de la inspección, se evidenció que en términos generales los frentes de trabajo presentan condiciones adecuadas de seguridad, destacándose el cumplimiento en delimitación del área, señalización, organización, condiciones de orden y aseo, uso de elementos de protección personal y disponibilidad de equipos de emergencia.

No obstante, se identificaron hallazgos puntuales asociados a riesgo eléctrico, específicamente la presencia de extensiones eléctricas en condiciones inadecuadas, con empalmes y adaptaciones, lo cual puede generar riesgo de contacto eléctrico y fallas en la operación de los equipos. Así mismo, se evidenciaron observaciones relacionadas con conexiones eléctricas que requieren mejora en su estado y aseguramiento.

***Anexo 31: Inspección locativa de frentes de trabajo***

**Inspección de escaleras:**

se revisó la integridad estructural, estabilidad y elementos antideslizantes, confirmando su idoneidad para el uso seguro en labores de mantenimiento e instalación, en generarl se reportan en buen estado para su operación.

***Anexo 32: Inspección de escaleras***

**Inspección preoperacional de la planta eléctrica:**

se verificó el estado general, niveles de combustible, sistema de ventilación y conexiones, con el fin de asegurar su funcionamiento adecuado y prevenir riesgos eléctricos o mecánicos. No se reportan hallazgos respecto al estado u operación.

***Anexo 33: Inspección planta eléctrica***

**Inspección preoperacional de la pulidora:**

se inspeccionó el estado del cableado, carcasa, interruptores y estado de disco. No se reportan hallazgos respecto al estado u operación.

***Anexo 34: Inspección pulidora***

**Inspección preoperacional de vehículos:**

Durante el mes de abril se realizó el seguimiento a las inspecciones preoperacionales de vehículos, con el fin de verificar las condiciones mecánicas, eléctricas, de seguridad y documentación de los equipos utilizados en la operación.

Como resultado de la revisión, se evidenció que en términos generales los vehículos cuentan con condiciones operativas adecuadas, presentando cumplimiento en la mayoría de los ítems evaluados, tales como estado del motor, sistema de frenos, luces, llantas, elementos de seguridad, documentación y equipos de emergencia, lo cual garantiza su uso seguro en la operación.

No obstante, se identificaron hallazgos puntuales asociados al estado de algunos componentes, tales como:

- Golpes en carrocería (stop, defensa y retrovisor)
- Novedades en sistema de frenos (ausencia o falla en bomba en algunos registros)
- Falta de funcionamiento de velocímetro en dos casos
- Observaciones relacionadas con estado general del vehículo y necesidades de mantenimiento

Se informan los respectivos hallazgos a la supervisión, para gestión y correctivos oportunos

***Anexo 35: Inspección preoperacional de vehículo***

**Inspección preoperacional de taladro**

Durante el periodo se realizó la inspección preoperacional de los taladros empleados en la operación, evidenciándose seguimiento a sus condiciones de seguridad y funcionamiento antes de su uso, como medida preventiva para reducir la ocurrencia de incidentes asociados al manejo de herramientas eléctricas, No se registran hallazgos respecto a su estado u operación.

***Anexo 36: Inspección preoperacional de taladro***

**Inspección preoperacional de equipos de protección contra caídas:** se evaluó el estado de arneses, eslingas, líneas de vida y cascos, asegurando que cumplan con las especificaciones técnicas y normativas vigentes para su uso seguro. No se reportan hallazgos respecto al estado u operación.

***Anexo 37: Inspección de elementos de protección personal contra caídas***

Durante el periodo evaluado se dio cumplimiento al cien por ciento (100 %) de las inspecciones planeadas conforme al cronograma establecido en el programa de inspecciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para el 2026.

El seguimiento a hallazgos identificados en inspecciones realizadas son documentados en la Matriz de Seguimiento a la Mejora Continua, con el fin de garantizar el control y trazabilidad de las acciones correctivas, preventivas y de mejora implementadas. Ver numeral 4.15

## 4.13 Programas para la gestión de tareas de alto riesgo

### 4.13.1 Programa para prevención contra caídas

En materia de cumplimiento del programa de protección contra caídas, durante el periodo se ejecutaron las siguientes acciones orientadas a la implementación operativa del programa:

- Actualización y validación de la matriz de personal certificado en trabajo en alturas, discriminando cargo y vigencia.
- Entrega y registro de equipos de protección individual (EPP) conforme a las especificaciones técnicas. Las respectivas evidencias se presentan en el programa de elementos de protección personal.

- Disponibilidad de escaleras con características adecuadas a las condiciones de la tarea. Las certificaciones que evidencian el respectivo cumplimiento son presentadas en el informe N.1 correspondiente al mes de septiembre 2026
- Suministro de equipos de protección contra caídas, que cuentan con las respectivas certificaciones, fichas técnicas, la respectiva evidencia fue presentada en el informe N.1 correspondiente al mes de septiembre 2026 y oficio
- Ejecución de inspecciones preoperacionales a equipos de protección contra caídas y equipos de ascenso (escaleras), las respectivas evidencias son presentadas en el programa de inspecciones.
- Elaboración y control de permisos de trabajo en alturas.
- Elaboración de ATS, y respectiva socialización
- Documentación de hoja de vida de equipos para protección contra caídas, dispositivos de ascenso y actualización según necesidad

A continuación, se relaciona el personal autorizado y certificado para realizar trabajos en alturas:

***Tabla 5: Matriz de relación de personal certificado.***

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | DOCUMENTO | CARGO PROGRAMA | FECHA INICIAL | FECHA VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Díaz | Auxiliar SST | 1.052.982.270 | Coordinador de trabajo en alturas | 18/09/25 | 18/03/27 |
| 2 | Ányelo Daniel | Gómez Mejía | Almacenista | 1.152.187.124 | Coordinador de trabajo en alturas | 18/09/25 | 18/03/27 |
| 3 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de mantenimiento | 91.688.775 | Trabajador autorizado | 18/09/25 | 18/03/27 |
| 4 | Edwin David | Santos Hernández | Auxiliar de mantenimiento | 1.038.810.427 | Trabajador autorizado | 17/09/25 | 17/03/27 |
| 5 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | Auxiliar de mantenimiento | 1.049.894.058 | Trabajador autorizado | 17/09/25 | 17/03/27 |
| 6 | Moisés David | Reyes Amaya | Auxiliar de mantenimiento | 1.002.500.113 | Trabajador autorizado | 20/09/25 | 20/03/27 |
| 7 | Juan José | Roa Silva | Auxiliar de mantenimiento | 1.000.537.976 | Trabajador autorizado | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 8 | Simeón Fernando | Vivas Mandón | Auxiliar de mantenimiento | 1.065.913.019 | Coordinador de trabajo en alturas | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 9 | Yeison Alejandro | Galeano Parra | Oficial | 1.039.597.832 | Trabajador autorizado | 3/10/25 | 3/04/27 |

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | DOCUMENTO | CARGO PROGRAMA | FECHA INICIAL | FECHA VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | 1.151.966.785 | Trabajador autorizado | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 11 | Franklin | Barbosa | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | 16.791.906 | Coordinador de trabajo en alturas | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 12 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.017.221.580 | Trabajador autorizado | 22/01/26 | 22/07/26 |

FUENTE: Elaboración propia

***Anexo 38: Permisos y ATS para trabajo en alturas***

Es importante resaltar que la Unión Temporal SIT Medellín ha establecido controles adicionales en el marco de actividades en escaleras, en cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución 4272 de 2021, y atendiendo a las condiciones particulares de riesgo identificadas en el desarrollo de las actividades propias del proyecto.

De acuerdo con el principio de prevención, la organización ha implementado el protocolo de trabajo en alturas incluso para niveles inferiores a los dos (2) metros, considerando que, en las labores de mantenimiento, instalación y reparación de la red de semáforos, los trabajadores se encuentran expuestos a otros peligros asociados, especialmente al riesgo de accidente vial por la proximidad de las zonas de trabajo a vías vehiculares y andenes de alto flujo peatonal.

En este contexto, se reconoce que una caída a nivel o desde una altura menor a los dos metros puede representar un riesgo significativo de atropellamiento o impacto con vehículos en movimiento, así como de lesiones por contacto con superficies duras o elementos estructurales. Por ello, la empresa ha definido medidas complementarias de prevención tales como:

- Delimitación y señalización del área de trabajo, conforme al Plan de Manejo de Tránsito aprobado para el proyecto.
- Uso obligatorio de elementos de protección anticaídas cuando la tarea lo amerite, sin limitarse únicamente a la altura reglamentaria.

- Diligenciamiento del permiso de trabajo en alturas, como requisito indispensable para iniciar actividades, preoperacionales de equipos de trabajo en alturas, tales como escaleras, arnés, eslingas.

### 4.13.2 Programa para trabajo en espacios confinados

El desarrollo de este programa tiene como finalidad establecer los lineamientos técnicos, administrativos y operativos que permitan identificar, evaluar y controlar los riesgos asociados a las labores que se realizan en espacios confinados

Como parte de la implementación se establecieron controles operativos que se describen a continuación:

- La elaboración de una matriz de seguimiento del personal certificado en trabajo en espacios confinados, que permite verificar la vigencia de las formaciones, niveles de competencia y fechas de actualización de cada trabajador.
- La verificación y control de los equipos de medición y monitoreo atmosférico, garantizando su adecuado funcionamiento antes de cada uso.
- La disponibilidad de analizadores de gases marca Poly, para los cuales se gestionó la calibración correspondiente, así como la elaboración de sus hojas de vida técnicas, asegurando la trazabilidad y confiabilidad de las mediciones realizadas.
- La revisión y ajuste de los formatos de permiso de trabajo en espacios confinados, asegurando que incluyan los controles y firmas requeridas según la normativa.

***Tabla 6: Matriz de seguimiento del personal certificado***

| # | NOMBRE | APELLIDO | DOCUMENTO | Certificación espacios confinados | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor | Vigencia |
| 1 | William Albeiro | Chavarría Builes | 91.688.775 | 3/10/25 | 3/10/28 | 4/10/25 | 4/10/28 | N/A | N/A |
| 2 | Edwin David | Santos Hernández | 1.038.810.427 | N/A | N/A | N/A | N/A | 6/10/25 | 6/10/28 |
| 3 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | 1.049.894.058 | 17/10/25 | 17/10/28 | 18/10/25 | 18/10/28 | N/A | N/A |
| 6 | Simeón Fernando | Vivas Mandón | 1.065.913.019 | 17/10/25 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

## 4.14 Plan de emergencias

La Unión Temporal SIT Medellín cuenta con un Plan de Emergencias debidamente documentado, el cual establece la organización, los procedimientos y los recursos necesarios para la prevención, preparación y respuesta ante situaciones de emergencia que puedan presentarse durante el desarrollo de las actividades del contrato. Dicho plan contempla la identificación y evaluación de amenazas, la definición de roles y responsabilidades, los procedimientos de actuación antes, durante y después de una emergencia, así como los mecanismos de comunicación, evacuación y atención de incidentes, en cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Como parte de las medidas preventivas establecidas en el Plan de Emergencias, se dispone de extintores portátiles adecuados y en condiciones operativas, los cuales se encuentran disponibles para la atención de posibles conatos de incendio asociados al funcionamiento de los generadores eléctricos que operan a combustión.

## 4.15 Procedimiento de mejora continua

Como parte del proceso de mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), la organización cuenta con una matriz de mejora continua, mediante la cual se realiza el registro, análisis y seguimiento sistemático a los hallazgos identificados en inspecciones planeadas, investigaciones de incidentes y accidentes de trabajo, actualizaciones de la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos (IPVR), así como en las demás actividades del sistema. A través de esta herramienta se documentan las acciones correctivas y preventivas definidas, los responsables, los plazos de ejecución y el estado de avance, permitiendo asegurar la trazabilidad de la información, el cierre oportuno de los hallazgos y el fortalecimiento permanente de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

***Anexo 39: Matriz de mejora continua***

### 4.15.1 Investigación de Accidentes de trabajo

Durante el periodo evaluado se realizó la investigación de dos accidentes de trabajo correspondientes a los colaboradores Luis Lozano y Edwin Santos, con el fin de identificar las causas inmediatas y básicas asociadas a los eventos, establecer las respectivas medidas de intervención y definir acciones correctivas y preventivas orientadas a evitar la recurrencia de situaciones similares.

Las investigaciones fueron desarrolladas conforme a los lineamientos establecidos en la normatividad vigente aplicable en materia de investigación de accidentes de trabajo, incluyendo el análisis de condiciones y actos asociados a las actividades ejecutadas, revisión de procedimientos, condiciones de seguridad, uso de herramientas y cumplimiento de controles operacionales.

Como resultado de dichas investigaciones, se formularon planes de acción enfocados en el fortalecimiento de la cultura de prevención, socialización de estándares de seguridad, refuerzo en el uso adecuado de herramientas y elementos de protección personal, así como seguimiento por parte del área SST al cumplimiento de las medidas definidas.

***Anexo 40: Reporte e Investigación de AT Luis Lozano***

***Anexo 41: Reporte e Investigación de AT Edwin Santos***

### 4.15.2 Perfil Sociodemográfico

Durante el periodo evaluado, se presenta perfil sociodemográfico de los trabajadores vinculados al proyecto, con el propósito de identificar las características generales de la población trabajadora y fortalecer la planificación de las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

La caracterización incluye variables relacionadas con edad, sexo, cargo, nivel educativo, tipo de contratación, antigüedad laboral, composición familiar, condiciones de desplazamiento, hábitos de vida y demás aspectos relevantes para el análisis de las condiciones de salud y trabajo de la población objeto de intervención.

***Anexo 42: Perfil sociodemográfico***

### 4.15.3 Implementación de la Gestión del Cambio – Procedimiento de Pintura de Postes de Semáforos

Durante el periodo evaluado, se dio inicio al proceso de gestión del cambio asociado a la implementación del nuevo procedimiento operativo para actividades de pintura de postes de semáforos, en atención a la incorporación de nuevas tareas, sustancias químicas, herramientas, controles operacionales y medidas de seguridad requeridas para el desarrollo de esta actividad.

En el marco de esta gestión, se realizó la identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos asociados a las diferentes etapas del proceso, incluyendo actividades de preparación de superficie, aplicación de removedores químicos, lijado, aplicación de wash primer, pintura y trabajos realizados mediante el uso de escaleras en vía pública. Asimismo, se evaluaron riesgos asociados a exposición a sustancias químicas, riesgo biomecánico, locativo, trabajo en alturas, riesgo vial y uso de herramientas manuales y eléctricas.

Como parte de la implementación del cambio, se adelantó la actualización de la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos, definición de controles operacionales, revisión de elementos de protección personal requeridos, controles para manejo y almacenamiento de sustancias químicas, lineamientos para disposición de residuos peligrosos y fortalecimiento de medidas de señalización y delimitación de áreas de trabajo.

De igual manera, se establecieron acciones orientadas a la socialización del procedimiento y sensibilización del personal involucrado, con el fin de garantizar la apropiación de los controles definidos y promover la ejecución segura de las actividades.

***Anexo 43: Evaluación gestión del cambio***

## 5 INDICADORES

### 5.1 Seguimiento a indicadores de ausentismo

Durante el periodo se realizó el seguimiento a los indicadores de ausentismo laboral, registrando para cada caso la causa de ausentismo (Enfermedad General – EG o Accidente de Trabajo – AT), fecha de inicio, fecha de terminación y número de días de incapacidad, así como la consolidación gráfica de la información para su análisis y control.

El análisis del comportamiento del ausentismo permite evidenciar que, aunque la frecuencia de eventos es mayor en enfermedad general, los casos asociados a lesiones osteomusculares y traumáticas tienen un mayor impacto en la duración de las incapacidades, lo que resalta la necesidad de fortalecer las acciones de intervención frente al riesgo biomecánico y condiciones de trabajo.

Adicionalmente, el seguimiento gráfico permite identificar tendencias en la ocurrencia de eventos por tipo de diagnóstico y días de la semana, facilitando la toma de decisiones orientadas a la prevención, control del ausentismo y mejora de las condiciones de salud del personal.

***Anexo 44: seguimiento a indicadores de ausentismo***

***Anexo 45: Incapacidades***

## 5.2 Indicadores del SGSST aplicables para el periodo

El presente numeral tiene como finalidad presentar, analizar y evaluar los indicadores de gestión definidos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) aplicable al proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos. Estos indicadores permiten medir el grado de cumplimiento de los programas que se encuentran documentados en función de los objetivos definidos para el SG-SST, identificar tendencias, gestionar desviaciones y orientar la toma de decisiones para la mejora continua.

***Anexo 46: Indicadores***

## 6 CONCLUSIONES

- Durante el periodo de gestión 2026, la Unión Temporal SIT Medellín se generan avances en la implementación y seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), aplicable al proyecto, y atendiendo los lineamientos establecidos en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019, y demás normas aplicables.

- La ejecución de jornadas de capacitaciones ha contribuido a consolidar una cultura de autocuidado y prevención entre los trabajadores, promoviendo la aplicación de buenas prácticas en la vía pública y el cumplimiento de los protocolos de seguridad establecidos para el desarrollo de las labores.

- Durante el periodo evaluado, se realizó la entrega, reposición y control de EPP de acuerdo con la matriz de elementos de protección personal aplicable al proyecto, garantizando la disponibilidad y uso adecuado de los equipos necesarios para la protección frente a los riesgos identificados en campo.

- La organización mantiene un enfoque constante de mejora continua, evidenciado en la actualización de políticas, objetivos, programas y procedimientos del SG-SST, así como en el seguimiento a los indicadores de gestión y resultado establecidos en el Plan Anual de Trabajo. Este seguimiento ha permitido identificar fortalezas y priorizar acciones correctivas y preventivas.

# 7 CONTROL DE CAMBIOS

## 7.1 Control de cambios

| Función | Responsable | Cargo | Descripción del cambio | Versión | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Lina María Giraldo Botero | Profesional SST | Emisión inicial del documento | 1 | 30/04/26 |
| Revisó | Miguel Ángel Osorio | Director | | 1 | 1/05/26 |

## 7.2 Control de distribución de documentos

| Función | Responsable | Interventoría | Fecha |
|---|---|---|---|
| Aprobó | Cindy Morales | Consorcio Farolmet | 05/5/26 |

# 8 ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de cumplimiento del plan anual de trabajo ..... 5
Anexo 2: Actualización matriz de identificación de peligros y riesgos ..... 6
Anexo 3: Remisión analizadores de gases ..... 7
Anexo 4: Procedimiento para la gestión del cambio ..... 8
Anexo 5: Procedimiento para el autorreporte de actos, condiciones inseguras y condiciones de salud . 8
Anexo 6: Procedimiento para trabajo seguro en la pintura de postes de semáforos ..... 9
Anexo 7: Hojas de seguridad sustancias químicas ..... 9
Anexo 8: Inventario de productos químicos ..... 9
Anexo 9: Matriz de compatibilidad ..... 9
Anexo 10: Acta de COPASST ..... 10
Anexo 11:Plan de trabajo COPASST ..... 10
Anexo 12: Constancia inscripción curso 50 horas ..... 10
Anexo 13: Plan de trabajo comité de convivencia laboral ..... 11
Anexo 14: Certificación de reunión ordinaria ..... 11
Anexo 15: Reglamento interno del Comité ..... 11
Anexo 16: Registro asistencia a capacitación ..... 11

Anexo 17: Listado del personal ..... 12
Anexo 18: Pagos de seguridad social ..... 13
Anexo 19: Renuncia exámenes médicos ..... 20
Anexo 20: Matriz de seguimiento a casos médicos ..... 20
Anexo 21: Registro de asistencia a capacitaciones ..... 22
Anexo 22: Registro de asistencia a charlas ..... 22
Anexo 23: Documentos vehículos actualizados ..... 24
Anexo 24: Registro de entrega de epp ..... 26
Anexo 25: Hoja de vida pulidora ..... 27
Anexo 26: Registro de pausas activas ..... 27
Anexo 27: Inspección de botiquín ..... 29
Anexo 28: Inspección locativa de almacenamiento ..... 29
Anexo 29: Inspección de elementos de protección personal ..... 29
Anexo 30: Inspección de extintores ..... 30
Anexo 31: Inspección locativa de frentes de trabajo ..... 30
Anexo 32: Inspección de escaleras ..... 31
Anexo 33: Inspección planta eléctrica ..... 31
Anexo 34: Inspección pulidora ..... 31
Anexo 35: Inspección preoperacional de vehículo ..... 31
Anexo 36: Inspección preoperacional de taladro ..... 32
Anexo 37: Inspección de elementos de protección personal contra caídas ..... 32
Anexo 38: Permisos y ATS para trabajo en alturas ..... 34
Anexo 39: Matriz de mejora continua ..... 36
Anexo 40: Reporte e Investigación de AT Luis Lozano ..... 37
Anexo 41: Reporte e Investigación de AT Edwin Santos ..... 37
Anexo 42: Perfil sociodemográfico ..... 37
Anexo 43: Evaluación gestión del cambio ..... 38
Anexo 44: seguimiento a indicadores de ausentismo ..... 39
Anexo 45: Incapacidades ..... 39
Anexo 46: Indicadores ..... 39

LINA MARIA GIRALDO BOTERO
Profesional SST
Unión Temporal Sit Medellín



# ANEXO 1

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**VERSIÓN 01**

**PLAN DE TRABAJO 2026**

**ENERO 20 DEL 2026**

| CICLO | ACTIVIDAD | | OBJETIVO ASOCIADO | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMB | | DICIEMBR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |
| | 1 | Presupuesto del SGSST | Asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y otros aplicables en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme al Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y demás disposiciones vigentes. | 1.1 | Elaboración del presupuesto | Resp. SG-SST | Compra de EPP requeridos | ARL, formatos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1.2 | Seguimiento a la ejecución del presupuesto SGSST 2026 | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Personal SST, computador, excel | | | X | X | | | X | X | | | X | | | | X | | | | X | | X | | X | | |
| | 2 | Política y objetivos SG-SST | | 2.1 | Revisar y actualizar en caso de ser necesario | Resp. SG-SST-Gerencia | No requiere inversión | Carteleras | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| | 3 | Objetivos del SG-SST | | 3.1 | Revisar y actualizar en caso de ser necesario | Resp. SG-SST-Gerencia | No requiere inversión | Carteleras, medios digitales | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| | 4 | Autoevaluación estándares mínimos | | 4.1 | Realizar la autoevaluación en la plataforma de la ARL correspondiente al año 2025 | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Plataforma ARL | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 4.2 | Reporte de la autoevaluación de estándares mínimos en la plataforma del ministerio de trabajo | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Plataforma Ministerior de trabajo | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | Elaborar el plan anual de trabajo | | 5.1 | Elaborar el plan de trabajo teniendo en cuenta la autoevaluación de estándares mínimos y plan de mejora | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Personal SST, computador, excel | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | Revisar y/o actualizar el reglameneto de seguridad Industrial | | 6.1 | Revisar y actualizar en caso de ser necesario | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Carteleras, medios digitales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| | 7 | procedimiento para la identificación y evaluación en la adquisición de productos y servicios | | 7.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8 | Responsabilidades SST | | 8.1 | Asignación de responsabilidades frente al SGSST de toda la organización (se deben socializar a todos los niveles de la organización durante el proceso de inducción y reinducción | Gerencia | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/2/26 Se avanza con la documentación de 5 perfiles de cargo, los cuales vinculan la asignación de responsabilidades en SGSST, los faltantes serán documentados en el mes de marzo |
| | 9 | Matriz de identificación de peligros y riesgos | | 9.1 | Revisión de la matriz de identificación de peligros y riesgos y actualización | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office, metodología GTC45 | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| | | | | 9.2 | Participación de los colaboradores en la identificación de peligros y riesgos | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office, metodología GTC45 | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| | 10 | Requisitos legales | | 10.1 | Actualizar la matriz de requisitos legales en SST | Resp. SG-SST | No aplica | Personal SST, normativa vigente, computador, excel | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | X | | | | |
| | 11 | Programa sustancias químicas | | 11.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12 | Programa de elementos de protección personal | | 12.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST / Auxiliar SST | Compra de EPP requeridos | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office, metodología GTC45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**PLAN DE TRABAJO 2026**

VERSIÓN 01

ENERO 20 DEL 2026

| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMB | | DICIEMBR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |
| PLANEAR | 13 | Programa riesgo eléctrico | Implementar medidas de control eficaces frente a los riesgos prioritarios identificados en los procesos de instalación y mantenimiento de infraestructura semafórica (riesgo eléctrico, caídas, tránsito vehicular, exposición solar, manipulación de materiales, etc.). | 13.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Costos asociados a la capacitación del personal | Profesional SST, formatos, computador, office | | | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/2/26 Se realiza la documentación inicial base y normativa del programa de riesgo eléctrico, se continua con la actividad en el mes de marzo 26/3/26 Se continua con la documentación del programa de riesgo eléctrico, no se concluye y se proyecta su continuación para el mes de abril de 2026 30/4/26 Durante el mes de abril no fue posible dar continuidad a la documentación del programa de riesgo eléctrico, debido a la priorización de actividades críticas del SG-SST asociadas a la introducción del nuevo procedimiento de pintura de postes de semáforos, identificación y evaluación de nuevos peligros y reestructuración de investigación de accidentes de trabajo |
| | 14 | Programa prevención caídas | | 14.1 | Revisión, actualización | Resp. SG-SST | Costos asociados a la capacitación del personal, compra de epp | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office, metodología GTC45 | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/4/26 Durante el mes de abril no fue posible realizar la revisión del programa de trabajo en alturas, debido a la priorización de actividades críticas del SG-SST asociadas a la introducción del nuevo procedimiento de pintura de postes de semáforos, identificación y evaluación de nuevos peligros y reestructuración de investigación de accidentes de trabajo |
| | 15 | Espacios confinados | | 15.1 | Revisión del programa y actualización | Resp. SG-SST | Costos asociados a la capacitación del personal | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 15.2 | Calibración analizadores | Proveedor externo | Costos asociados a la calibración de analizadores de gases | Proveedor especializado | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 30/4/26 Se realiza remsión de analizadores a proveedor certificado para desarrollo de su respectiva calibración |
| | 16 | Mantenimiento preventivo | | 16.1 | Documentación del programa | Área técnica | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17 | PVE DME | Reducir la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales mediante la gestión integral de los peligros asociados a labores eléctricas, trabajos en altura, excavaciones, tránsito vehicular y manipulación de herramientas. | 17.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 17.2 | Autorreporte DME | Encuestas aplicadas | No requiere inversión | Formularios | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| | 18 | Programa de vigilancia epidemiológica Ruido (PVE Ruido) | | 18.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Mediciones | ARL | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| | 19 | Programa de vigilancia epidemiológica Riesgo Psicosocial (PVE riesgo Psicososcial) | | 19.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Costos asociados a la ejecución de la apliación de baterias de riesgo psicosocial | Proveedor especializado | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| | | Programa de vigilancia epidemiológica Visual | | | Documentación del programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Programa de vigilancia epidemiológcia riesgo cardiovascular | | | Documentación del programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |

| | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PLAN DE TRABAJO 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMB | | DICIEMBR | | | | | | | |
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | E | P | E | | | | | | | |
| | 20 | Estilos de vida saludables | Fomentar en los trabajadores, supervisores y contratistas la adopción de comportamientos seguros y responsables, fortaleciendo la cultura de prevención y autocuidado a través de la capacitación y la participación activa. | 20.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Capacitaciones | ARL | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 21 | Plan de capacitación | | 21.1 | Diseñar el cronograma de capacitaciones | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office, ARL | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 22 | Gestión del cambio | Asegurar la planificación y revisión continua del SG-Profesional SST. | 22.1 | Documentar el procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office, ARL | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 23 | Procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo y enfermedades laborales | | 23.1 | Documentar el procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24 | Procedimiento auditoría | | 24.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Formatos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| | | | | 24.2 | Formación de auditores líderes | COPASST | Costo asociado a la capacitación del personal | Personal del COPPAST, plataformas, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | | | | | Sujeto a recursos proporcionados por la ARL |
| | 25 | Rendición de cuentas | | 25.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 26 | Mejora continua | | 26.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No aplica | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27 | Procedimiento para el autorreporte de actos y condiciones inseguras y de salud | | 27.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No aplica | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 28 | Procedimiento para trabajo seguro de pintura de postes de semáforos | | 28.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No aplica | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 29 | Revisión por la dirección | | 29.1 | Documentación del procedimiento | Gerencia | No aplica | Dedicación de Profesional SST, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 30 | Inducción – Reinducción en SST | Fomentar en los trabajadores, supervisores y contratistas la adopción de comportamientos seguros y responsables, fortaleciendo la cultura de prevención y autocuidado a través de la capacitación y la participación activa. | 28.1 | Divulgación de los aspectos del SG-SST que por ley debe contener la inducción y reinducción en SST | Resp. SG-SST / Auxiliar SST | No requiere inversión | Dedicación Profesional y Auxiliar SST | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | X | | | | | | |
| | 29 | COPASST | | 29.1 | Reuniones periódicas del COPASST y registro de la gestión | COPASST | No requiere inversión | Tiempo comité, computador, office | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | | |
| | | | | 29.2 | Verificación del curso obligatorio de 50 horas de los integrantes del COPASST | Resp. SG-SST / Auxiliar SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 29.3 | Capacitación de los integrantes del COPASST | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 30 | Comité de Convivencia Laboral | | 30.1 | Convocatoria de elecciones del Comité de Convivencia Laboral | Talento Humano | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 30.2 | Elecciones y conformación del Comité de Convivencia Laboral | Talento Humano | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 30.3 | Reuniones del Comité de Convivencia Laboral y registro de su gestión | Comité Convivencia | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | X | X | X | X | | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | | | |
| | | | | 30.4 | Elaboración de informes trimestrales de gestión | Comité Convivencia | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | | | | X | | | | | | | x | | | | | | | x | | | | | | | |

VERSIÓN 01
ENERO 20 DEL 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | VERSIÓN 01 |
| | | | PLAN DE TRABAJO 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ENERO 20 DEL 2026 |
| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMB | | DICIEMBR | | |
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |
| HACER | | Laboral | | 30.5 | Elaboración informe anual sobre la gestión del Comité de Convivencia Laboral que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada. | Comité Convivencia | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| HACER | 31 | Plan de Comunicaciones | Fortalecer los canales de comunicación interna y externa para la difusión oportuna de información relacionada con la seguridad, la salud y las medidas preventivas, asegurando la participación de los trabajadores en la toma de decisiones del SG-Profesional SST. | 31.1 | Comunicados y piezas informativas publicadas en cartelera y difusión por grupos institucionales (WhatsApp u otros) | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Carteleras, medios digitales | X | X | | | | | X | X | X | | | | | | X | | | | | | | | X | | |
| HACER | 32 | Plan de Emergencias | Implementar y mantener actualizado el plan de emergencias que contemple los riesgos propios de las actividades en vía pública, garantizando la respuesta oportuna y la atención adecuada ante incidentes o situaciones de emergencia. | 32.1 | Actualización y divulgación del Plan de Emergencias | Resp. SG-SST | No aplica | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| | | | | 32.2 | Elaboración de procedimiento de rescate en alturas para trabajo en espacios confinados | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 32.3 | Capacitación de la Brigada de Emergencia y registros correspondientes | Resp. SG-SST | Recursos de la ARL | ARL, formatos | | | | | X | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | X | | Cronograma sujeto a recursos proporcionados por la ARL |
| | | | | 32.4 | Realización de simulacro de emergencia | Resp. SG-SST | No requiere inversión | ARL, formatos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| HACER | 33 | Programa de Inspecciones | Reducir la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales mediante la gestión integral de los peligros asociados a labores eléctricas, trabajos en altura, excavaciones, tránsito vehicular y manipulación de herramientas. | 33.1 | Ejecución de las inspecciones contempladas en el programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Auxiliar de SST, formatos, registro fotográfico | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| HACER | 34 | Mediciones Higiénicas Ocupacionales | | 34.1 | Mediciones ambientales según riesgos identificados (ruido, iluminación, químicos, etc.) | Resp. SG-SST | Costos asociados la ejecución de la actividad | Proveedor especializado, ARL | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | Cronograma sujeto a recursos proporcionados por la ARL |
| HACER | | Investigación de accidentes de trabajo | | | Realizar la investigación de accidentes de trabajo conforme a la Resolución 1401 de 2007, incluyendo recolección de información, entrevistas, análisis de causas (básicas e inmediatas) y elaboración de informe técnico | Profesional SST / COPASST / Jefe inmediato | No requiere inversión | Formato de investigación, cámara fotográfica, registros, entrevistas | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**PLAN DE TRABAJO 2026**

VERSIÓN 01

ENERO 20 DEL 2026

| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMB | | DICIEMBR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |
| | 35 | Exámenes Médicos Ocupacionales | Garantizar la evaluación médica ocupacional del 100% de los trabajadores, mediante la realización y seguimiento de los exámenes de ingreso, periódicos y de retiro, conforme a la normatividad vigente, con el fin de identificar, controlar y prevenir alteraciones en la salud derivadas de las condiciones de trabajo | 35.1 | Evaluaciones médicas de ingreso, periódicas y de egreso | Talento Humano / SST | Costos asociados a la ejecución de la actvidad | IPS ocupacional | X | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | | |
| | | | | 35.2 | Realizar seguimiento a recomendaciones y Restricciones Médico-Laborales | Resp. SG-SST / Talento Humano | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | X | X | | | X | X | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| | 36 | Diagnóstico de Condiciones de Salud | | 36.1 | Solicitud centro médico diagnóstico y posterior análisis | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación profesional SST, Base de datos, informes, computador, office | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 37 | Entrega de dotación | | 37.1 | Entrega de ropas de labor | Gerencia | Costos asociados a la compra de camisas, pantalones y botas | | | | X | | | | | | X | | X | | | | | | | | X | | | | | | 28/2/26 Por razones presupuestales, se reprograma la entrega de dotación para el mes de marzo |
| | 38 | Perfil Sociodemográfico | | 38.1 | Actualización del perfil sociodemográfico de los trabajadores | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | X | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| VERIFICAR | 38 | Medición de Indicadores del SG-SST | Asegurar la planificación y revisión continua del SG-Profesional SST. | 38.1 | Medición y análisis de indicadores de estructura, proceso y resultado | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |
| | 39 | Auditoría Interna SG-SST | | 39.1 | Ejecución de auditoría interna del SG-SST | Auditor interno / SST | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| | 40 | Rendición de Cuentas | | 40.1 | Presentación de resultados del SG-SST | Gerencia | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | |
| | 41 | Evaluación de la gestión del cambio | | 41.1 | Evaluación de cambios para identificar riesgos y establecer controles previos a su implementación | Resp. SG-SST-Gerencia | Presupuesto para capacitación, EPP, controles, evaluaciones técnicas y adecuaciones requeridas por los cambios | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 42 | Revisión por la Dirección | | 42.1 | Evaluación del desempeño del SG-SST por la Alta Dirección | Gerencia | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| ACTUAR | 43 | Plan de Mejora | Asegurar la planificación y revisión continua del SG- SST. | 42.1 | Elaboración y seguimiento del plan de mejora integrado al Plan de Trabajo Anual | Resp. SG-SST | Costos asociados a la implementación del plan | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | |

| INDICADOR DE GESTION SEGÚN MES | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMB | | DICIEMBR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de horas programadas(P)-Numero de actividades programadas | 13,0 | 13,0 | 13,0 | 12,0 | 12,0 | 11,0 | 17,0 | 15,0 | 14,0 | 0,0 | 11,0 | 0,0 | 11,0 | 0,0 | 12,0 | 0,0 | 14,0 | 0,0 | 13,0 | 0,0 | 11,0 | 0,0 | 11,0 | 0,0 |
| Número de horas ejecutadas E- Numero de actividades ejecutadas | 13,0 | | 12,0 | | 11,0 | | 15,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | |
| Porcentaje de cumplimiento del mes | 100% | | 92% | | 92% | | 88% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| META | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | |

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ELABORA LINA MARIA GIRALDO BOTERO

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR JORGE TRUJILLO NIÑO

MIGUEL ANGEL OSORIO

| | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PLAN DE TRABAJO 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CICLO | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMB | | DICIEMBR | |
| | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E |

VERSIÓN 01

ENERO 20 DEL 2026



# ANEXO 2

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | Interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (Si o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | DESPLAZAMIENTO A LOS FRENTES DE TRABAJO, REQUERIDO PARA TODAS LAS ACTIVIDADES | Desplazamiento en camión a frentes de trabajo | SI | Accidente de tránsito | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | *Inspeccion preoperacional al vehiculo en que se transporta. *Mantenimientos regulares de acuerdo a ficha técnica e inspecciones | N/A | *Evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo al riesgo. Experiencia en conducción, verificación de competencia a través de la licencia de conducción | 2 | 1 | 2 | MEDIO | 100 | 200 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | SI | NO | NO | | Documentación e implementación plan estratégico de seguridad vial | |
| | | | | SI | Posición prolongada sedente | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | ALTO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar e implementar el SVE para desórdenes musculo esqueléticos Reforzar pausas activas | |
| | | | Parqueo del vehículo, demarcación y señalización de frentes de trabajo | SI | Accidente de tránsito, choque, atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | *Inspeccion preoperacional al vehiculo en que se transporta. *Mantenimientos regulares de acuerdo a ficha técnica e | N/A | *Capacitación de personal en manejo preventivo. *Evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo al riesgo | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | Si | NO | NO | NO | Documentación e implementación plan estratégico de seguridad vial | |
| | | | | SI | Atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | Protocolo de señalización en vía pública Inspecciones en campo regulares para identificar falencias y mejoramiento inmediato de instalación de señalización | Ninguna | Capacitación de inducción en el que se enfatiza la importancia de instalación de la debida señalización, | 2 | 1 | 2 | BAJO | 100 | 200 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación protocolo de señalización en vía pública Capacitación brigada de emergencia en primeros auxilios | |
| | | | | SI | Exposición al orden público | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones,golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | Ninguna | Ninguna | conformación y capacitación brigada de emergencias Capacitación en prevención del riesgo público | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia y riesgo público | |
| | | | | SI | Exposición a la radiación solar | Fisico | Cansacio Fatiga Deshidratación Desmayos | Ninguno | Ninguno | Dotación al personal con pavas, ropa de manga larga y bloqueador solar, capacitación en uso de epp | 2 | 1 | 2 | BAJO | 10 | 20 | IV | ACEPTABLE | 23 | Quemaduras leves | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Exposicion al ruido generdo por el trafico vehicular | Fisico | Fatiga auditiva, trauma acustico, hipoacusia o sordera profesional. | Ninguna | Ninguna | *Suministro de protección auditiva *Capacitación en uso de epp | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Fatiga auditiva, trauma acustico | SI | NO | NO | NO | *Capacitación en prevención de pérdida auditiva y uso de epp, mediciones ambientales de ruido (dosimetrías) | |
| | | Mantenimiento de ménsulas y accesorios relacionados | Uso de Plataforma Unipersonal para acceso a la ménsula | SI | Trabajo en alturas | Condiciones de seguridad | Muerte, Incapacidad permanente parcial, fracturas, esguinces | Programa de mantenimiento plataforma, inspección preoperacional, programa de trabajo en alturas | Ninguno | Certificación del personal para trabajo en alturas, uso de equipo anticaídas, exámenes de aptitud laboral con enfásis en trabajo en alturas | 2 | 1 | 2 | BAJO | 100 | 200 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 13 | Muerte | SI | NO | NO | NO | Documentación e implementación del programa de trabajo en alturas | |
| | | | Reparación o mantenimiento del accesorio presente en la ménsula (Lámparas, semáforos,) | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Ninguno | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 6 | 2 | 12 | ALTO | 25 | 300 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 1 | Cortes | SI | NO | NO | Suministro de maletines y sinturones esciales para transporte de herramientas punzantes | *Capacitacion de uso adecuado de herramientas y estricto cumplimiento en uso según diseño. *Inspección previo uso de herramientas. Suministro de herramientas aisladas | uso de epp, guantes |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 1 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar e implementar el SVE para desórdenes musculo esqueléticos | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 2 | 4 | MEDIO | 10 | 40 | III | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar e implementar el SVE para desórdenes musculo esqueléticos | |
| | | | | SI | Contacto directo e indirecto con energías peligrosas | Riesgo eléctrico | Fibrilación cardíaca, tetanización muscular, quemaduras y muerte | Apagado de equipo | Ninguno | Uso de epp dieléctricos, uso de herramienta dieléctrica | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Lesiones con incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Implementar programa para el riesgo eléctrico | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (NO X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | RETIRO Y/O INSTALACIÓN DE MÉNSULA O POSTE | Desconexión y aislamiento de cables para retiro, conexión para instalación | SI | Contacto directo e indirecto con energías peligrosas | Riesgo eléctrico | Fibrilación cardíaca, tetanización muscular, quemaduras y muerte | Apagado de equipos, controladores con polo a tierra, equipos en su mayoría operan a 110 V, escaleras en | Ninguno | Capacitación en riesgo eléctrico, dotación y epp dieléctricos, directriz de nunca trabajar con lluvia | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Electrocución | SI | NO | NO | NO | Documentar e implementar programa para riesgo eléctrico | |
| | | | Retiro y/o instalación de accesorios en ménsula (semáforo vehícular, contador regresivo, señal informativa ) | SI | Trabajo en alturas (Ménsulas) | Condiciones de seguridad | Incapacidad permamente parcial, fracturas, esguinces | Programa de mantenimiento plataforma, inspección preoperacional | Ninguno | Certificación del personal para trabajo en alturas, uso de equpo anticaídas | 2 | 1 | 2 | BAJO | 100 | 200 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 13 | Incapacidad laboral parcial y permanente | SI | NO | NO | NO | Implementar programa para trabajo en alturas | |
| | | | | SI | Contacto directo e indirecto con energías peligrosas | Riesgo eléctrico | Electrocución | Apagado de equipo | Ninguno | uso de epp dieléctricos, uso de herramientas dieléctricas | 2 | 1 | 2 | BAJO | 60 | 120 | III | ACEPTABLE | 3 | ELectrocución | SI | NO | NO | NO | Documentación e implementación del programa para prevención del riesgo eléctrico | |
| | | | | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Cortes | SI | NO | NO | | *Capacitacion de uso adecuado de herramientas y estricto cumplimiento en uso según diseño. | Uso de epp |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 3 | Incapacidad laboral parcial | SI | NO | NO | | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 3 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Maniupulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural y manipulación manual de | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 3 | Incapacidad laboral parcial | SI | NO | NO | NO | Capacitación en manpulación manual de cargas | |
| | | | Retiro y/o instalación de accesorios en poste (semáforo vehícular peatonal, pulsadores, sonorizadores, pep, discos direccionales) | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Cortes | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | SI | Contacto directo e indirecto con energías peligrosas | Riesgo eléctrico | Fibrilación cardíaca, tetanización muscular, quemaduras y muerte | Apagado de equipo | Ninguno | uso de epp dieléctricos, uso de herramientas dieléctricas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Cortes | SI | NO | NO | NO | Socialización e implementación de programa para riesgo eléctrico | |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 3 | Incapacidad laboral parcial | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 3 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | SI | Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, concentración) | Psicosocial | Estrés, irritabilidad, apatía laboral, desmotivación, falta de interés, baja productividad | | Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Psicosocial Implementación de diagnostico (Batería) | Capacitación en manejo del estrés y pausas activas | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 3 | Estrés | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | Retiro e instalación de tornillos del flanche | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 6 | 2 | 12 | ALTO | 10 | 120 | III | ACEPTABLE | 3 | Cortes | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | Corte de brazo de ménsula con pulidora, para los elementos que presentan un solo cuerpo | si | Manipulación de herraientas eléctricas (pulidora) | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos, proyección del disco roto | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado Hoja de vida de equipos | Ninguno | Personal con experiencia en el uso de los equipos, o asistido por personal con experiencia. Uso de careta de esmeril Uso de elementos de protección personal de acuerdo al reisgo | 2 | 2 | 4 | BAJO | 60 | 240 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 3 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | SI | NO | NO | NO | | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (NO X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | | Desmontaje y/o montaje de brazo de ménsula con ayuda mecánica (plataforma Unipersonal) | SI | Trabajo en alturas | Condiciones de seguridad | Muerte, Incapacidad permanente parcial, fracturas, esguinces | Programa de mantenimiento plataforma, inspección preoperacional | Ninguno | Certificación del personal para trabajo en alturas, uso de equipo anticaídas | 2 | 2 | 4 | MEDIO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 3 | Muerte | SI | NO | NO | NO | Realizar mantenimientos de acuerdo a lo estipulado en el programa de mantenimiento de maquinaria y equipo | |
| | | | | SI | Manipulación manual de cargas (soporte del brazo de la ménsula) | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | División de ménsulas en dos cuerpos, para disminución de peso y facilidad en la manipulación e | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, manipulación manual de cargas, | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación higiene postural y pausas activas, manipulación manual de cargas | 2 | 2 | 4 | MEDIO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | INSTALACIÓN DE POSTE RECTO Y/O VACIADO DE ANCLAJE | Descargue de equipos, herramientas, agua, para ejecución de la actividad | SI | Manipulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | Demolicion y excavacion (zona dura o zona blanda) | SI | Proyección de partículas | Quimico | lesiones en ojos y/o rostro | Ninguno | Ninguno | Suministro de epp de acuerdo al riego, capacitación en uso adecuado de epp (monogafas), careta de esmeril, Inspecciones en campo supervisando el uso oportuno | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | lesiones graves en ojos | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Golpes | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | SI | Manipulación de herraientas eléctricas (martillo eléctrico o demoledor) | Condiciones de seguridad | Heridas, golpes, laceraciones, amputaciones, Hipoacusia, quemaduras, desórdenes musculo esqueléticos, trastornos de | Ninguno | Ninguno | Uso de epp (botas de seguridad, guantes, protección auditiva a medida, monogafas, tapabocas, ropa de trabajo | 2 | 2 | 4 | BAJO | 60 | 240 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Golpes, laceraciones | SI | NO | NO | NO | Socializar al personal que uso el equipo del manual de instrucciones e indicaciones de seguridad para su uso | |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esqueléticos | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esqueléticos | |
| | | | | SI | Esfuerzo físico | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 2 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | Contar con medios mecánicos para demolición | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | Instalaccion de tuberías y accesorios (codos) | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación higiene postural y pausas activas, manipulación manual de cargas | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 4 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | Preparacion y vaciado de mezcla | SI | Manipulación manual de cargas (cargue de insumos de construcción para mezcla) | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Bultos de cemento son de 25 kg | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, manipulación manual de cargas, | 2 | 2 | 4 | MEDIO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Esfuerzo físico | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | ALTO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación higiene postural y pausas activas, manipulación manual de cargas | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Manipulación de sustancias y productos químicos (uso de cemento) | Quimico | Dermatitis, reacción alérgica | Ninguno | Ninguno | Uso de guantes de caucho | 2 | 2 | 4 | BAJO | 10 | 40 | III | ACEPTABLE | 23 | Dermatitis | SI | NO | NO | NO | Capacitación en uso de epp | |
| | | | Se realiza aplome de poste y se verifica con nivel de mano. Se nivela el anclaje y se verifica con el nivel de mano | SI | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 1 | 2 | MEDIO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | Contusiones, heridas | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | RETIRO Y/O INSTALACIÓN DE GABINETE | Descargue de equipos, herramientas, para ejecución de la actividad | SI | Manipulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | Instalar rampa para descargue de equipos pesados | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | Parqueo del vehículo, señalización del vehículo y punto de intervención | SI | Atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | Protocolo de señalización en vía pública | Ninguna | Capacitacion en inteligencia vial para peatones, uso de chaleco reflectivo | 2 | 1 | 2 | BAJO | 100 | 200 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Contusiones, heridas graves, muerte | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | Desconexión, implica: medicion de voltaje (acometida), se desconecta y aisla, Se desconectan los elementos electronicos dentro del controlador , Se desconecta el cableado que alimenta los diferentes grupos semaforicos Conexión en el caso de instalación | SI | Contacto directo e indirecto con energías peligrosas | Condiciones de seguridad | Fibrilación cardíaca, tetanización muscular, quemaduras y muerte | Apagado y desconexión de equipo, equipo con polo a tierra | Ninguno | uso de epp dieléctricos, uso de herramientas dieléctricas. Personas con competencia certificada Instrucción al personal sobre desconexión inicial de linea viva y posterior linea neutra Conceptos de aptitud laboral con enfásis en riesgo eléctrico. Capacitación al personal en riesgo eléctrico. Suministro de guantes dieléctricos para manipulación de acometidas y guantes de vaqueta para manipulación de voltajes hasta 220V | 2 | 2 | 4 | MEDIO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 3 | Electrocución | SI | NO | NO | NO | Continuar con la actualización del programa para riesgo eléctrico y en lo posible solicitar recursos de la ARL para asesoria de experto | Informar a la gerencia de la importancia de adquirir guantes para protección dieléctrica |
| | | | | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación higiene postural y pausas activas, manipulación manual de cargas | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 6 | 2 | 12 | BAJO | 25 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Golpes | SI | NO | NO | NO | Adquisición de herramienta dieléctrica y suministro de herramienta en buen estado | |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, concentración) | Psicosocial | Estrés, irritabilidad, apatía laboral, desmotivación, falta de interés, baja productividad | Ninguna | Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Psicosocial Implementación de diagnostico (Bateria) | Capacitación en manejo del estrés y pausas activas | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Desmotivación | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | Retiro gabinete:Retiro de tuercas que aseguran el gabinete a la base de concreto. Instalación gabinete: perforación de la base en concreto (cuatro orificios) | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | MEDIO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Golpes | SI | NO | NO | NO | Compra de gel antibacterial, para mantener en botiquines. | |
| | | | | NO | Residuos fisiólogicos en algunas zonas de la ciudad, como el centro | Biológico | Infecciones en la piel, intoxicación. | Ninguna | Ninguna | Entrega de EPP como guantes para protección de manos, camisas de dotación mangas laragas. | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | Infecciones en la piel | SI | NO | NO | NO | Compra de | |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Manipulación de herramientas eléctricas (taladro) | Condiciones de seguridad | Heridas, golpes, laceraciones, amputaciones, hipoacusia, quemaduras, desórdenes musculo esqueléticos, transtornos de vibración, patologias pulmonares | Taladro en perfecto estado de operación, ejecución de mantenimiento regular, inspección de herramienta | Ninguna | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes,tapabocas, monogafas, protección auditiva ) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Amputaciones | SI | NO | NO | NO | Capacitar al personal en el uso de la herramienta eléctrica | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| OPERADORES RELACIONADOS CON SEMÁFOROS, CONDUCTOR | CONDUCTORES SEMAFOROS | | Desmonte del gabinete Instalación gabinete | SI | Manipulación manual de cargas (soporte del gabinete) | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | División de ménsulas en dos cuerpos, para disminución de peso y facilidad en la manipulación e instalación | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, manipulación manual de cargas, | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | Se asegura el gabinete en el camion y se entrega en el C.O.P (Bodega), para su rotulacion y debido almacenamiento | SI | Manipulación manual de cargas (soporte del gabinete) | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | División de ménsulas en dos cuerpos, para disminución de peso y facilidad en la manipulación e instalación | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, manipulación manual de cargas, | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | | |
| | | Sondeo de canalización, buscada de cajas, chequeo, halado de cables, cableado (eléctrico y de telecomunicaciones) | Identificación del gabinete, bosquejo del cruce semafórico e identificación de la ruta del cableado | Si | Posición prolongada sedente | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | fatiga muscular | Si | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Manipulación manual de cargas (Levantamiento de tapas de cajas de registro) | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | División de ménsulas en dos cuerpos, para disminución de peso y facilidad en la manipulación e instalación | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, manipulación manual de cargas, suministro de palancas al personal para apertura de cajas, instrucción sobre la forma correcta de hacerlo | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Incluir dentro de la capacitación para la manipulación manual de cargas, instrucción para apertura de cajas | |
| | | | Apertura de cajas (si se necesita) | SI | Humos metálicos por aplicación de soldadura en cajas | Quimico | Afectaciones respiratorias, quemaduras en piel | Preoperacional a equipo de soldadura | Ninguna | Personal certificado y calificado, uso de EPP (mascarilla media cara con filtros para humos, careta soldador, guantes tipo soldador, gafas), ropa de trabajo | 1 | 2 | 2 | BAJO | 25 | 50 | | ACEPTABLE | 23 | Afectaciones respiratorias, quemaduras en la piel | SI | NO | NO | NO | certificar mas personas, para mas disponibilidad | Mangas y polainas |
| | | | Sondeo de canalización con pezca metálica | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación higiene postural y pausas activas, manipulación manual de cargas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Golpes | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | Cableado, distribución de cable, partiendo desde los gabinetes, hacia cada uno de los semáforos pasando por las cajas de registro | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación higiene postural y pausas activas, manipulación manual de cargas | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | Si | Trabajo en espacios confinados | Condiciones de seguridad | Intoxicacion por Inhalacion de gases nocivos, Incapacidad permanente parcial, invalidez, golpes, caidas, heridas, contusiones | Ninguna | Medición de atmósfera con analizador de gases, aireación y ventilación natural del espacio confinado | Disponibilidad de tripode para procesos de rescate, uso de epp Certificación del personal para trabajaar en espacios confinados | 2 | 1 | 2 | BAJO | 100 | 200 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 6 | Fatiga, lumbalgia Intoxicacion por Inhalacion de gases nocivos, Incapacidad permanente parcial, invalidez | SI | NO | NO | NO | Implementar programa de trabajo en espacios confinados | |
| | | | | NO | Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuoos fisiológicos. | Biologicos | alergias, infecciones en la piel, intoxicación, afectaciones en la salud | Botiquin primeros auxilios | | Uso de epp (botas de seguridad, guantes, protección auditiva a medida, monogafas, tapabocas, ropa de trabajo | 6 | 2 | 12 | ALTO | 10 | 120 | III | ACEPTABLE | 23 | Afectaciones en salud, intoxicación | SI | NO | NO | NO | Implementar uso gel antibacterial en los botiquines | |
| | | | | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 6 | 2 | 12 | MEDIO | 25 | 300 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 6 | Golpes | SI | NO | NO | NO | Adquisición de herramienta dieléctrica y suministro de herramienta en buen estado | |
| | | | | SI | Contacto directo e indirecto con energías peligrosas | Condiciones de seguridad | Fibrilación cardíaca, tetanización muscular, quemaduras y muerte | Apagado y desconexión de equipo, equipo con polo a tierra | Ninguno | uso de epp dieléctricos, Instrucción al personal sobre desconexión inicial de linea viva y posterior linea neutra | 2 | 2 | 4 | BAJO | 60 | 240 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 6 | Electrocución | SI | NO | NO | NO | Documentar e implementar programa para riesgo eléctrico | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 2 | 12 | ALTO | 10 | 120 | III | ACEPTABLE | 23 | fatiga muscular | SI | NO | NO | NO | | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| ELECTRICISTAS, AUXILIARES DE MANTENIMIENTO OPERATIVO DE EQUIPOS | SECTORES DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN DONDE EXITAN SEMÁFOROS Y EQUIPOS RELACIONADOS CON SEMA | Ensamble de semáforo | Separación de insumos y herramientas<br>Armado de semáforo<br>empaque | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | Cortes | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 2 | 12 | ALTO | 10 | 120 | III | ACEPTABLE | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | Instalación de discos direccionales y discos pep | Desplazamiento a pie entre lugares de trabajo | SI | Atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | Ninguno | Protocolo de señalización en vía pública | Capacitacion en inteligencia vial para peatones, uso de chaleco reflectivo | 2 | 1 | 2 | BAJO | 60 | 120 | III | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia | |
| | | | Identificación, retiro de disco pep en mal estado e instalción de uno nuevo o en buenas condiciones | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguna | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Cortes | SI | NO | NO | Suministro de maletines y sinturones esciales para transporte de herramientas punzantes | *Capacitacion de uso adecuado de herramientas y estricto cumplimiento en uso según diseño.<br>*Inspección previo uso de herramientas. | uso de epp, guantes |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Pérdidad de capacidad laboral parcial | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitació higiene postural y pausas activas | 2 | 3 | 6 | BAJO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | fatiga muscular | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitació higiene postural y pausas activas | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Superficies irregulares del terreno por el que se desplaza | Locativo | Esguinces, fracturas, golpes, contusiones | Ninguna | Ninguna | Dotación al personal con botas de seguridad, capacitación en uso de epp y autocuidado | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Esguince | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Exposicion al ruido generdo por el trafico vehicular | Fisico | Fatiga auditiva, trauma acustico, hipoacusia o sordera profesional. | Ninguna | Ninguna | Entrega de protector auditivo a medida, capacitación en uso de epp | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Disminución capacidad auditiva | SI | NO | NO | NO | Verificar en campo el uso de protección auditiva | |
| | | Instalación de sonorizador y pulsador | Retiro del elemento en mal estado o inoperante una vez realizado el chequeo de dicha condición, instalación de uno nuevo o en buenas condiciones | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Ninguna | Ninguna | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Golpes, heridas | SI | NO | NO | Suministro de maletines y sinturones esciales para transporte de herramientas punzantes | Adquisición de herramienta dieléctrica y suministro de herramienta en buen estado | |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | II | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Posición prolongada de pie | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | BAJO | 10 | 60 | II | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | Si | Postura forzada | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Superficies irregulares del terreno por el que se desplaza | Locativo | Esguinces, fracturas, golpes, contusiones | Ninguna | Ninguna | Dotación al personal con botas de seguridad, capacitación en uso de epp y autocuidado | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Esguince | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Contacto directo e indirecto con energías peligrosas | Condiciones de seguridad | Fibrilación cardíaca, tetanización muscular, quemaduras y muerte | Equipos con polo a tierra, Voltaje de operación inferior a 110V | Ninguna | uso de epp dieléctricos, uso de herramientas dieléctricas,capacitación en riesgo eléctrico | 6 | 2 | 12 | ALTO | 10 | 120 | III | ACEPTABLE | 23 | Lesiones con incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | Documentar e implementar programa para riesgo eléctrico | |
| | | | | Si | Demandas ambientales y de esfuerzo físico | PSICOSOCIAL | estres, irritabilidad, hipertension, dolor de cabeza, perdida de interés en la labor | Ninguna | Ninguna | | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | II | ACEPTBLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Estrés, alteracion en sistema nervioso. | SI | No | No | N.A | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Exigencias de responsabilidd | PSICOSOCIAL | estres, irritabilidad, hipertension, dolor de cabeza, perdida de interés en la labor | Capacitación en manejo emocional, comunicación asertiva | Ninguna | | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés, alteracion en sistema nervioso. | SI | NO | NO | N.A | Aplicar bateria psicosocial | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | TODAS LAS ACTIVIDADES | TODAS LAS TAREAS | SI | Claridad del Rol | PSICOSOCIAL | estres, irritabilidad, hipertension, dolor de cabeza, perdida de interés en la labor | Inducción y reinducción del personal, manual de funciones por cargo | Ninguna | | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés, alteracion en sistema nervioso. | SI | NO | NO | N.A | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Participación y manejo del cambio | PSICOSOCIAL | estres, irritabilidad, hipertension, dolor de cabeza, perdida de interés en la labor | Ninguna | Ninguna | | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés, alteracion en sistema nervioso. | SI | NO | NO | N.A | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Oportunidades para el uso y desarrollo de habilidades | PSICOSOCIAL | estres, irritabilidad, hipertension, dolor de cabeza, perdida de interés en la labor | Ninguna | Ninguna | | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés, alteracion en sistema nervioso. | SI | NO | NO | N.A | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Relaciones sociales en el trabajo | PSICOSOCIAL | estres, irritabilidad, hipertension, dolor de cabeza, perdida de interés en la labor | Reuniones de integración fin de año, dia de la familia, celebración de aniversario | Ninguna | | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés, alteracion en sistema nervioso. | SI | NO | NO | N.A | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Retroalimentación del desempeño | PSICOSOCIAL | estres, irritabilidad, hipertension, dolor de cabeza, perdida de interés en la labor | Ninguna | Ninguna | | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés, alteracion en sistema nervioso. | SI | NO | NO | N.A | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, concentración) | Psicosocial | Estrés, irritabilidad, apatía laboral, desmotivación, falta de interés, baja productividad | Ninguna | Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Psicosocial Implementación de diagnostico (Bateria) | Capacitación en manejo del estrés y pausas activas | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés | SI | NO | NO | NO | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Gestión organizacional (estilo de mando, órdenes contradictorias | Psicosocial | Estrés, irritabilidad, apatía laboral, desmotivación, falta de interés, baja productividad | Ninguna | Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Psicosocial Implementación de diagnostico (Bateria) | Capacitación en manejo del estrés y pausas activas | 2 | 1 | 2 | BAJO | 10 | 20 | III | ACEPTABLE | 23 | Estrés | SI | NO | NO | NO | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | | | SI | Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, concentración) | Psicosocial | Estrés, irritabilidad, apatía laboral, desmotivación, falta de interés, baja productividad | Ninguna | Programa de Vigilancia Epidemiológica Riesgo Psicosocial Implementación de diagnostico (Bateria) | Capacitación en manejo del estrés y pausas activas | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Desmotivación | SI | NO | NO | NO | Aplicar bateria psicosocial | |
| | | INSTALACIÓN DE | Descargue de equipos, herramientas, agua, para ejecución de la actividad | SI | Manipulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | Instalar rampa para descargue de equipos pesados | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Condiciones de seguridad | Público | Hurto, fleteos, asonadas, vandalismo, accidente de transito. | Ninguna | Ninguna | conformación y capacitación brigada de emergencias Capacitación en prevención del riesgo público | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia y riesgo público | |
| | | | Parqueo del vehículo, demarcación y señalización de frentes de trabajo | SI | Accidente de tránsito, choque, atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | *Inspeccion preoperacional al vehiculo en que se transporta. *Mantenimientos regulares de acuerdo a ficha técnica e inspecciones. | N/A | *Capacitación de personal en manejo preventivo. *Evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo al riesgo | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | Si | NO | NO | NO | Documentación e implementación plan estratégico de seguridad vial | |
| | | | | SI | Proyección de partículas | quimico | lesiones en ojos y/o rostro | Ninguno | Ninguno | Suministro de epp de acuerdo al riego, capacitación en uso adecuado de epp (monogafas), careta de esmeril, Inspecciones en campo supervisando el uso oportuno | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | lesiones graves en ojos | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | SI | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Golpes | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | SI | Manipulación de herraientas eléctricas (martillo eléctrico o demoledor, Pulidora) | Condiciones de seguridad | Heridas, golpes, laceraciones, amputaciones, Hipoacusia, quemaduras, desórdenes musculo esqueléticos, transtomos de vibración, patologias pulmonares | Ninguno | Ninguno | Uso de epp (botas de seguridad, guantes, protección auditiva a medida, monogafas, tapabocas, ropa de trabajo | 2 | 2 | 4 | BAJO | 60 | 240 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Golpes, laceraciones | SI | NO | NO | NO | Socializar al personal que uso el equipo del manual de instrucciones e indicaciones de seguridad para su uso | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | SEMAFOROS DE PISO | Canalización en zona dura e instalación | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esquléticos Reforzar pausas | |
| | | | | SI | Posición prolongada agachado o en cunclillas. | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, pausas activas en horas intermedia | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esquléticos Reforzar pausas | |
| | | | | SI | Esfuerzo físico | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 2 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | Contar con medios mecánicos para demolición | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Ruido por transito de vehiculos y uso de herramientas como taladro demoledor y pulidoras, musica. | Riesgo fisisco | Perdida auditiva, estrés por el ruido | Ninguna | Ninguna | Protección auditiva (de inserción y diademas), examenes medicos ocupacionales | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Perdida auditiva | SI | NO | NO | NO | Seguimiento a casos médicos | |
| | | | | SI | Temperaturas extremas | Riesgo fisisco | Golpes de calor, nauseas, sangrado nasal | Ninguna | Ninguna | Entrega de termos para hidratación | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Sangrado nasal, mareos | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Electrico | Condiciones de seguridad | Lesiones corporales graves, quemaduras , paralisis y daño muscular,electrocución, muerte. | Inspecciones a botas dielectricas | Ninguna | Botas dielectricas, capacitación en riesgo electrico. | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones corporales, muerte. | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias, granizadas, tormentas electricas. | Fenomenos naturales | Lesiones, estés, afectaciones respiratorias, | Ninguna | Ninguna | Charlas de seguridad, Conformación de brigadas, Documentación y socialización del PON | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | lesiones | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Uso de cemento para la preparación del concreto | Quimico | Daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo. | Ninguna | Ninguna | Protección respiratoria, guantes de caucho | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Quemaduras en la piel | SI | NO | NO | NO | Socializar hojas de seguridad del cemento | |
| | | | Parqueo del vehículo, demarcación y señalización de frentes de trabajo | SI | Accidente de tránsito, choque, atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | *Inspeccion preoperacional al vehiculo en que se transporta. *Mantenimientos regulares de acuerdo a ficha técnica e inspecciones. | N/A | *Capacitación de personal en manejo preventivo. *Evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo al riesgo | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | Si | NO | NO | NO | Documentación e implementación plan estratégico de seguridad vial | |
| | | | Descargue de equipos, herramientas, agua, para ejecución de la actividad | SI | Manipulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | Instalar rampa para descargue de equipos pesados | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Condiciones de seguridad | Público | Hurto, fleteos, asonadas, vandalismo, accidente de transito. | Ninguna | Ninguna | conformación y capacitación brigada de emergencias Capacitación en prevención del riesgo público | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia y riesgo público, socializar los PON | |
| | | | | SI | Posición prolongada agachado o en cunclillas. | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, pausas activas en horas intermedia | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esquléticos Reforzar pausas | |
| | | | | SI | Manipulación de herraientas eléctricas (pulidora y taladro demodedor) | Condiciones de seguridad | Heridas, golpes, laceraciones, amputaciones, Hipoacusia, quemaduras, desórdenes musculo esqueléticos, transtomos de vibración, patologias pulmonares | Ninguno | Ninguno | Uso de epp (botas de seguridad, guantes, protección auditiva a medida, monogafas, tapabocas, ropa de trabajo | 2 | 2 | 4 | BAJO | 60 | 240 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Golpes, laceraciones | SI | NO | NO | NO | Socializar al personal que uso el equipo del manual de instrucciones e indicaciones de seguridad para su uso | |
| | | | | SI | Vibración por uso del taladro demoledor. | Fisisco | Daño osteoarticular, fatiga muscular, SÍndrome de vibración mano-brazo. | Ninguno | Ninguno | Rotación de tareas | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | daños osteomusculares | SI | NO | NO | NO | Seguimiento a rotación de tareas. | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | INSTALACIÓN O CAMBIO DE HERRAJES | Retiro de herraje con pulidora y taladro | SI | Esfuerzo por taladro demoledor ( punta del taladro pequeña) | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguno | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 3 | 18 | ALTO | 25 | 450 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Fátiga muscular, incapacidad temporal | SI | | | Compra de cincel más largo (21 cm) del que se tiene, min 60 cm | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esquléticos Reforzar pausas activas | |
| | | | | SI | Ruido por transito de vehiculos y uso de herramientas como taladro demoledor y pulidoras, musica. | Riesgo fisisco | Perdida auditiva, estrés por el ruido | Ninguna | Ninguna | Protección auditiva (de inserción y diademas), examenes medicos ocupacionales | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Perdida auditiva | SI | NO | NO | NO | Seguimiento a casos médicos | |
| | | | | SI | Proyección de partículas | quimico | lesiones en ojos y/o rostro | Ninguno | Ninguno | Suministro de epp de acuerdo al riego, capacitación en uso adecuado de epp (monogafas), careta de esmeril, Inspecciones en campo supervisando el uso oportuno | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | lesiones graves en ojos | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | instalación del herraje , vaciado y resane. | SI | Posición prolongada agachado o en cunclillas. | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, pausas activas en horas intermedia, EPP (rodilleras) | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esquléticos Reforzar pausas | |
| | | | | SI | Uso de cemento para la preparación del concreto | Quimico | Daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo. | Ninguna | Ninguna | Protección respiratoria, guantes de caucho | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Quemaduras en la piel | SI | NO | NO | NO | Socializar hojas de seguridad del cemento | |
| | | | | SI | Publico e incidentes de transito | Condiciones de seguridad | Hurto, fleteos, asonadas, vandalismo, accidente de transito. | Ninguna | Ninguna | conformación y capacitación brigada de emergencias Capacitación en prevención del riesgo público | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia y riesgo público | |
| | | | | SI | Temperaturas extremas | Riesgo fisisco | Golpes de calor, nauseas, sangrado nasal | Ninguna | Ninguna | Entrega de termos para hidratación | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Sangrado nasal, mareos | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Ruido por transito de vehiculos y uso de herramientas como taladro demoledor y pulidoras, musica. | Riesgo fisisco | Perdida auditiva, estrés por el ruido | Ninguna | Ninguna | Protección auditiva (de inserción y diademas), examenes medicos ocupacionales | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Perdida auditiva | SI | NO | NO | NO | Seguimiento a casos médicos | |
| | | | | SI | Locativo, por superficies irregulares, con diferencia de nivel, condiciones de orden de aseo | Condiciones de seguridad | caidas a mismo nivel, lesiones, fracturas. | Ninguna | Ninguna | charlas de seguridad, inducción, autocuidado | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones, fracturas | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | Parqueo del vehículo, demarcación y señalización de frentes de trabajo | SI | Accidente de tránsito, choque, atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | *Inspeccion preoperacional al vehiculo en que se transporta. *Mantenimientos regulares de acuerdo a ficha técnica e inspecciones. | N/A | *Capacitación de personal en manejo preventivo. *Evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo al riesgo | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | Si | NO | NO | NO | Documentación e implementación plan estratégico de seguridad vial | |
| | | | Descargue de equipos, herramientas, agua, para ejecución de la actividad | SI | Manipulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | Instalar rampa para descargue de equipos pesados | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Público | Condiciones de seguridad | Hurto, fleteos, asonadas, vandalismo, accidente de transito. | Ninguna | Ninguna | conformación y capacitación brigada de emergencias Capacitación en prevención del riesgo público | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia y riesgo público, socializar los PON. | |
| | | | | NO | Proyección de partículas | quimico | lesiones en ojos y/o rostro | Ninguno | Ninguno | Suministro de epp de acuerdo al riego, capacitación en uso adecuado de epp (monogafas), careta de esmeril, Inspecciones en campo supervisando el uso oportuno | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | lesiones graves en ojos | SI | NO | NO | NO | NO | |
| | | | | NO | Manipulación y uso de herramienta menor | Condiciones de seguridad | Golpes, atrapamiento, cortes, pinchazos | Programa de inspección de herramientas, cambio de elementos en mal estado | Ninguno | Uso de epp de acuerdo al riesgo (botas de seguridad, guantes, monogafas) capacitación en prevención de accidentes de manos y manejo de herramientas | 2 | 2 | 4 | BAJO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Golpes | SI | NO | NO | NO | NO | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | CORRECTIVOS (cambio de lamparas, cambio de pulsadores, acometidas por vandalismo, incidentes de transito, otros) | Correctivos en general | NO | Manipulación de herraientas eléctricas (martillo eléctrico o demoledor, Pulidora) | Condiciones de seguridad | Heridas, golpes, laceraciones, amputaciones, Hipoacusia, quemaduras, desórdenes musculo esqueléticos, transtomos de vibración, patologias pulmonares | Ninguno | Ninguno | Uso de epp (botas de seguridad, guantes, protección auditiva a medida, monogafas, tapabocas, ropa de trabajo | 2 | 2 | 4 | BAJO | 60 | 240 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Golpes, laceraciones | SI | NO | NO | NO | Socializar al personal que uso el equipo del manual de instrucciones e indicaciones de seguridad para su uso | |
| | | | | NO | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esqueléticos Reforzar pausas | |
| | | | | NO | Posición prolongada agachado o en cunclillas. | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural, pausas activas en horas intermedia | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | NO | Continuar con la documentación e implementar el SVE para desórdenes musculo esqueléticos Reforzar pausas | |
| | | | | NO | Esfuerzo físico | Biomecánico | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 2 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Pérdida de capacidad laboral | SI | NO | NO | Contar con medios mecánicos para demolición | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | NO | Ruido por transito de vehiculos y uso de herramientas como taladro demoledor y pulidoras, musica. | Riesgo fisisco | Perdida auditiva, estrés por el ruido | Ninguna | Ninguna | Protección auditiva (de inserción y diademas), examenes medicos ocupacionales | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Perdida auditiva | SI | NO | NO | NO | Seguimiento a casos médicos | |
| | | | | SI | Temperaturas extremas | Riesgo fisisco | Golpes de calor, nauseas, sangrado nasal | Ninguna | Ninguna | Entrega de termos para hidratación | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Sangrado nasal, mareos | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Humos metálicos por aplicación de soldadura en cajas | Quimico | Afectaciones respiratorias, quemaduras en piel | Preoperacional a equipo de soldadura | Ninguna | Personal certificado y callificado, uso de EPP (mascarilla media cara con filtros para humos, careta soldador, guantes tipo soldador, gafas), ropa de trabajo | 1 | 2 | 2 | BAJO | 25 | 50 | | ACEPTABLE | 23 | Afectaciones respiratorias, quemaduras en la piel | SI | NO | NO | NO | certificar mas personas, para mas disponibilidad | Mangas y polainas |
| | | | | NO | Electrico | Condiciones de seguridad | Lesiones corporales graves, quemaduras , paralisis y daño muscular,electrocución, muerte. | Inspecciones a botas dielectricas | Ninguna | Botas dielectricas, capacitación en riesgo electrico. | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones corporales, muerte. | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | NO | Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias, granizadas, tormentas electricas. | Fenomenos naturales | Lesiones, estés, afectaciones respiratorias, | Charlas de seguridad, Conformación de brigadas, Documentación y socialización del PON | Ninguna | Capacitación a brigadistas, charlas de seguridad | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | lesiones | SI | NO | NO | NO | socializar PON | |
| | | | | NO | Uso de cemento para la preparación del concreto | Quimico | Daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo. | Ninguna | Ninguna | Protección respiratoria, guantes de caucho | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Quemaduras en la piel | SI | NO | NO | NO | Socializar hojas de seguridad del cemento | |
| | | LAVADO DE GABINETES, POSTE RECTO Y MENSULA. | Parqueo del vehículo, demarcación y señalización de frentes de trabajo | SI | Accidente de tránsito, choque, atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | *Inspeccion preoperacional al vehiculo en que se transporta. *Mantenimientos regulares de acuerdo a ficha técnica e inspecciones. | N/A | *Capacitación de personal en manejo preventivo. *Evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo al riesgo | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | Si | NO | NO | NO | Documentación e implementación plan estratégico de seguridad vial | |
| | | | Descargue de equipos, herramientas, agua, para ejecución de la actividad | SI | Manipulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | Instalar rampa para descargue de equipos pesados | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Público | Condiciones de seguridad | Hurto, fleteos, asonadas, vandalismo, accidente de transito. | Ninguna | Ninguna | conformación y capacitación brigada de emergencias Capacitación en prevención del riesgo público | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia y riesgo público, socializar los PON. | |
| | | | | SI | Accidentes de tránsito | Condiciones de seguridad | Lesiones, fracturas, muerte | Ninguna | Ninguna | charlas de seguridad, inducción, autocuidado, capacitación riesgo vial, implementación PMT | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia, socializar los PON. | |
| | | | Lavado | SI | Uso de productos para lavado, como detergente | Quimico | Afectaciones respiratorias, quemaduras en piel, irritaciones | Ninguna | Se cuenta con fichas tecnicas y hohas de seguridad de detergente. | Uso de epp (botas de seguridad, guantes, protección auditiva a medida, monogafas, tapabocas, ropa de trabajo) | 2 | 2 | 4 | ALTO | 25 | 100 | III | ACEPTABLE | 23 | Afectaciones respiratorias. | SI | NO | NO | NO | Socialoización FDS | |

| PROCESO / CARGO | ZONA/LUGAR | ACTIVIDAD | TAREAS | RUTINARIO (SI O NO) | Peligro | | Efectos posibles | CONTROLES EXISTENTES | | | EVALUACION DEL RIESGO | | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES | | | Medidas Intervención | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Descripción | Clasificación | | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | Nivel de deficiencia | Nivel de exposición | Nivle de probabilidad (ND X NE) | Interpretación del nivel de probabilidad | Nivel de consecuencias | Nivel de riesgo (NR) e intervención | interpretacion del NR | ACEPTABILIDAD DEL RIESGO | Nro Expuestos | Peor Consecuencia | Existencia Requisito Legal Especifico Asociado (SI o No) | Eliminación | Sustitución | Controles de Ingeniería | Controles Administrativos, Señalización, Advertencia | Equipos / elementos de Protección Personal |
| | | APLICACIÓN DE PINTURA | Parqueo del vehículo, demarcación y señalización de frentes de trabajo | SI | Accidente de tránsito, choque, atropellamiento | Condiciones de seguridad | Cortes, heridas,contusiones,laceraciones, golpes, fracturas etc. Muerte, luxaciones | *Inspeccion preoperacional al vehiculo en que se transporta. *Mantenimientos regulares de acuerdo a ficha técnica e inspecciones. | N/A | *Capacitación de personal en manejo preventivo. *Evaluaciones médicas ocupacionales de acuerdo al riesgo | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | contusiones, fracturas, invalidez, luxaciones y muerte | Si | NO | NO | NO | Documentación e implementación plan estratégico de seguridad vial | |
| | | | Descargue de escalera, herramientas, productos, para ejecución de la actividad | SI | Manipulación manual de cargas | Biomecanicos | Lumbalgias, fatiga muscular, incapacidad temporal | Ninguna | Ninguno | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | III | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lumbalgia | SI | NO | NO | Instalar rampa para descargue de equipos pesados | Documentar SVE para DME, pausas activas | |
| | | | | SI | Condiciones de seguridad | Público | Hurto, fleteos, asonadas, vandalismo, accidente de transito. | Ninguna | Ninguna | conformación y capacitación brigada de emergencias Capacitación en prevención del riesgo público | 3 | 1 | 3 | ALTO | 100 | 300 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Lesiones graves, muerte | SI | NO | NO | NO | Capacitación brigada de emergencia y riesgo público, socializar los PON. | |
| | | | Aplicación de desengrasante, pintura | SI | Uso de productos quimicos como pintura, desengrasante para la aplicación de pintura. | Quimico | Daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo. | Rotulación de envases | Extintor multiproposito | Protección respiratoria con filtro para vapores, guantes, delantal, gafas de seguridad, ropa de trabajo, socialización de las hojas de seguridad | 2 | 3 | 6 | MEDIO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Quemaduras en la piel | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | SI | Trabajo en alturas | Condiciones de seguridad | Muerte, Incapacidad permamente parcial, fracturas, esguinces | Programa de mantenimiento plataforma, inspección preoperacional, programa de trabajo en alturas | Ninguno | Certificación del personal para trabajo en alturas, uso de equpo anticaidas, exámenes de aptitud laboral con enfásis en trabajo en alturas | 2 | 1 | 2 | BAJO | 100 | 200 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 13 | Muerte | SI | NO | NO | NO | Actualizar programa de trabajo en alturas | |
| | | | | SI | Movimientos repetitivos | Biomecánico | Alteraciones Musculo Esqueleticas, fatiga, dolores, incapacidad temporal, enfermedad laboral no mortal | Ninguna | Ninguna | Capacitación en pausas activas, ergonomía e higiene postural | 6 | 1 | 6 | MEDIO | 10 | 60 | III | ACEPTABLE | 23 | Incapacidad laboral temporal | SI | NO | NO | NO | | |
| | | | | NO | Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias, granizadas, tormentas electricas. | Fenomenos naturales | Lesiones, estés, afectaciones respiratorias, | Charlas de seguridad, Conformación de brigadas, Documentación y socialización del PON | Ninguna | Capacitación a brigadistas, charlas de seguridad | 2 | 1 | 2 | BAJO | 25 | 50 | III | ACEPTABLE | 23 | lesiones | SI | NO | NO | NO | socializar PON | |
| | | | | SI | Temperaturas extremas | Riesgo fisisco | Golpes de calor, nauseas, sangrado nasal | Ninguna | Ninguna | Entrega de termos para hidratación | 2 | 3 | 6 | ALTO | 25 | 150 | II | ACEPTABLE CON CONTROL ESPECÍFICO | 23 | Sangrado nasal, mareos | SI | NO | NO | NO | | |

# ANEXO 3

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

Medellín, abril 27 del 2026

Señores:

Soluciones en Seguridad y Salud en el Trabajo S3

Asunto: Remisión de analizadores de gases para calibración

Cordial saludo,

Por medio del presente se realiza la remisión de tres (3) analizadores de gases para su respectivo proceso de calibración, conforme a los requisitos técnicos y de aseguramiento metrológico.

A continuación, se relacionan los equipos enviados:

Analizador de gases No. 1 – MPOWER ELECTRONIC, modelo Poli

Analizador de gases No. 2 – SENKO, Modelo SP-MGT-P

Analizador de gases No. 3 – BOSEAN, modelo BH-4S

LINA MARIA GIRALDO BOTERO

Profesional SST

Unión Temporal Sit Medellín

Soluciones en Seguridad y Salud en el Trabajo S3
Nit. 900.906.969-

# ANEXO 4

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

## 1 OBJETIVO

Establecer la metodología para identificar, evaluar, controlar y hacer seguimiento a los riesgos derivados de cambios en procesos, instalaciones, equipos, personal, sustancias o condiciones de trabajo, a cargo de la Unión Temporal Sit Medellín, garantizando la protección de la seguridad y salud de los trabajadores y el cumplimiento del SG-SST.

## 2 ALCANCE

Este procedimiento aplica para todos los procesos, sedes, actividades, proyectos y contratistas de la empresa, incluyendo cambios: Técnicos, Operativos, administrativos, temporales que ha adoptado el Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el trabajo de UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN como a todos sus contratistas y en cumplimiento del Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, artículo 2.2.4.6.26, cuando se requiera algún cambio o debido a factores internos o externos que afecten el desempeño o el desarrollo de actividades propias o afecten la seguridad y salud en el trabajo.

## 3 POLÍTICAS

- Todo cambio interno o externo que se genere en la UT y que esté relacionado por exposición a riesgos, o impacte la seguridad y salud en el trabajo de los colaboradores durante cualquier operación, debe ser informado al área de seguridad y salud en el trabajo.
- Antes de la implementación del cambio se debe realizar identificación de peligros y valoración de los riesgos y adoptar las medidas de prevención y control.
- Posterior a la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos se debe analizar la necesidad de adquisición de productos y/o servicios y establecer los requerimientos de seguridad para estas adquisiciones.
- Antes de introducir los cambios internos, se debe informar y capacitar a los

colaboradores relacionados con las modificaciones.

## 4 DEFINICIONES.

**Cambios internos:** Todos aquellos cambios que se generen al interior de la UT que puedan generar impacto sobre seguridad y salud en el trabajo, por ejemplo: introducción de nuevos procesos, cambio en los métodos de trabajo, cambios en las instalaciones o en los procesos, compra de equipos o maquinaria, etc.

**Cambios externos:** Todos aquellos cambios que se generen externos a la empresa y que puedan generar impacto en seguridad y salud en el trabajo, por ejemplo: nueva normatividad, evolución del conocimiento en seguridad y salud en el trabajo, protocolos, etc.

**Gestión del cambio:** Proceso sistemático mediante el cual se identifican, evalúan, controlan, aprueban, comunican y verifican los riesgos derivados de un cambio antes, durante y después de su implementación.

**Cambio significativo:** Cambio que puede introducir nuevos peligros, modificar riesgos existentes, afectar controles críticos, involucrar sustancias químicas, modificar condiciones operativas, impactar el plan de emergencias o requerir actualización documental.

**Cambio temporal:** Modificación que se implementa por un periodo definido y que debe contar con fecha de inicio, fecha de finalización y condiciones de reversión.

**Cambio urgente:** Cambio requerido para atender una condición inmediata de operación, seguridad, emergencia o continuidad del servicio. Debe documentarse, aprobarse y revisarse posteriormente.

**Área responsable del cambio:** Proceso o líder que solicita, justifica e implementa el cambio.

**Área usuaria:** Área o personal que recibirá, operará o se verá afectado por el cambio.

## 5 CLASIFICACIÓN DE LOS CAMBIOS

| Tipo de cambio | Ejemplos |
|---|---|
| Legal | Nuevas normas, resoluciones, requisitos contractuales o exigencias de autoridad |
| Técnico | Nuevos equipos, herramientas, maquinaria, tecnología o software operativo |
| Operativo | Cambios en métodos de trabajo, procedimientos, turnos, rutas o actividades |
| Infraestructura | Adecuaciones, obras, modificaciones locativas, bodegas, frentes de trabajo |
| Sustancias químicas | Ingreso de nuevos productos, cambio de proveedor, concentración o presentación |
| Personal | Nuevos cargos, reasignación de funciones, ingreso de contratistas o personal no habitual |
| Emergencias | Cambios en rutas, puntos de encuentro, equipos o escenarios de emergencia |
| Documental | Creación, actualización o eliminación de procedimientos, instructivos o formatos |
| Temporal | Actividades ocasionales, pruebas piloto, intervenciones no rutinarias |

FUENTE: Elaboración propia

## 6 CRITERIOS PARA DETERMINAR SI APLICA GESTIÓN DEL CAMBIO

Se debe aplicar este procedimiento cuando el cambio cumpla al menos una de estas condiciones:

- Introduce peligros nuevos o modifica los existentes.
- Cambia la forma de realizar una actividad.
- Afecta equipos, herramientas, infraestructura o condiciones del sitio de trabajo.
- Involucra sustancias químicas o residuos peligrosos.
- Afecta requisitos legales, contractuales o técnicos.

- Modifica roles, responsabilidades o competencias del personal.
- Impacta permisos de trabajo, ATS, estándares o procedimientos.
- Requiere capacitación previa.
- Afecta planes de emergencia, rutas de evacuación o equipos de respuesta.
- Involucra contratistas o subcontratistas.
- Puede generar riesgo para trabajadores, terceros, comunidad o bienes.

### 6.1 Clasificación de peligro y factores

La Gestión de Cambio debe considerar la identificación de los peligros de Seguridad y Salud en el Trabajo, evaluación de los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo según clasificación de la Guía Técnica Colombiana GTC 45 del 2010 e implementación de las medidas de control, señalados a continuación.

| Clase de Peligro | Factor de Riesgo |
|---|---|
| Biológicos | Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos |
| Físicos | Ruido (impacto, intermitente y continuo) |
| | Iluminación (luz visible, por exceso o deficiencia) |
| | Vibración (cuerpo entero, segmentaria) |
| | Temperaturas extremas (calor y frío) |
| | Presión atmosférica (normal y ajustada) |
| | Radiaciones ionizantes (rayos X, gamma, beta y alfa) |
| | Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta, infrarrojo) |
| | Disconfort térmico |
| Químicos | Polvos orgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), gases y vapores, material particulado, humos metálicos y no metálicos |
| Psicosocial | Gestión organizacional |
| | Características de la organización del trabajo |
| | Características del grupo social del trabajo |
| | Condiciones de la tarea |

| Clase de Peligro | Factor de Riesgo |
|---|---|
| | Interfaz persona–tarea |
| | Jornada de trabajo |
| Biomecánicos | Posturas, esfuerzo, movimientos repetitivos, manipulación de cargas |
| Condiciones de seguridad | Mecánico (herramientas, manipulación de materiales) |
| | Eléctrico (alta y baja tensión, estática) |
| | Locativo (almacenamiento, superficies de trabajo, orden y aseo, caída de objetos) |
| | Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio) |
| | Accidentes de tránsito |
| | Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, alteraciones de orden público) |
| | Trabajo en alturas |
| | Espacios confinados |
| Naturales | Sismo, terremoto, vendaval, inundación, derrumbe, precipitaciones |
| Orden público | Agresiones por el usuario o compañeros, robos, atracos, ataques |

FUENTE: GTC 45

## 7 RESPONSABILIDADES

| RESPONSABLE | RESPONSABILIDADES |
|---|---|
| Alta Dirección / Gerencia | Aprobar aplicaciones de gestión del cambio, asignar recursos, garantizar cumplimiento legal y hacer seguimiento al desempeño del procedimiento. |
| Responsable SG-SST | Liderar la metodología, validar peligros y riesgos, definir controles, verificar cumplimiento legal, actualizar matriz de peligros cuando aplique y conservar evidencias. |
| Líder del proceso | Solicitar el cambio antes de ejecutarlo, justificarlo, participar en el análisis de riesgos, implementar controles y verificar cumplimiento en campo. |
| COPASST | Participar cuando el cambio impacte condiciones de seguridad, investigaciones, inspecciones o controles operacionales. |

| RESPONSABLE | RESPONSABILIDADES |
|---|---|
| Brigada de emergencias | Revisar impactos sobre emergencias, rutas, equipos, simulacros o escenarios de respuesta. |
| Almacén / Logística | Verificar condiciones de equipos, materiales, sustancias, almacenamiento, fichas de seguridad, rotulado e inventarios. |
| Contratistas | Informar cambios antes de ejecutarlos, presentar análisis de riesgos, capacitar a su personal y no iniciar actividades sin aprobación. |
| Trabajadores | Cumplir controles, participar en capacitaciones, reportar desviaciones y abstenerse de ejecutar cambios no autorizados. |

FUENTE: Elaboración propia

## 8 Proceso de gestión de cambio

| Etapa | Actividad | Responsable | Registro |
|---|---|---|---|
| 1. Identificación del cambio | El líder del proceso identifica la necesidad del cambio y verifica si puede impactar la SST. | Líder del proceso | Solicitud de gestión del cambio |
| 2. Solicitud formal | Se diligencia el formato con descripción, justificación, área afectada, fecha propuesta, personal involucrado y recursos requeridos. | Líder del proceso | Formato de gestión del cambio |
| 3. Clasificación | Se clasifica el cambio según tipo, duración e impacto: bajo, medio, alto o crítico. | SG-SST / Líder del proceso | Formato de gestión del cambio |
| 4. Análisis de riesgos | Se identifican peligros, se evalúan riesgos y se determinan controles bajo jerarquía: eliminación, sustitución, controles de ingeniería, administrativos y EPP. | SG-SST / Líder / COPASST si aplica | Matriz de peligros / ATS / Permisos |
| 5. Revisión legal y documental | Se define si el cambio exige actualización de matriz legal, procedimientos, instructivos, | SG-SST / Calidad | Matriz legal / documentos actualizados |

| Etapa | Actividad | Responsable | Registro |
|---|---|---|---|
| | permisos, plan de emergencias, matriz de EPP o plan de trabajo anual. | | |
| 6. Definición de controles | Se establecen acciones antes, durante y después del cambio, responsables, fechas, recursos y evidencias. | SG-SST / Líder proceso | Plan de acción |
| 7. Aprobación | El cambio solo puede ejecutarse cuando esté aprobado por los responsables definidos según su nivel de riesgo. | Gerencia / SG-SST / Líder | Firma o aprobación formal |
| 8. Comunicación y capacitación | Se informa al personal afectado y se realiza capacitación o inducción específica antes de implementar el cambio. | SG-SST / Líder proceso | Registro de asistencia / evidencia |
| 9. Implementación controlada | Se ejecuta el cambio conforme a lo aprobado. Cualquier desviación debe reportarse y evaluarse nuevamente. | Líder proceso / Personal ejecutor | Evidencia de implementación |
| 10. Verificación en campo | Se verifica que los controles estén implementados y sean suficientes. | SG-SST / Líder / COPASST si aplica | Inspección / lista de chequeo |

FUENTE: Elaboración propia

## 9 REGISTROS

- RG-UTSIT-2025-34 FORMATO PARA LA GESTIÓN DEL CAMBIO

## 10 CONTROL DE CAMBIOS

| Función | Responsable | Cargo | Descripción del cambio | Versión | Fecha | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Lina María Giraldo Botero | Profesional SST | Emisión inicial del documento | 1 | 16/04/26 | |
| Revisó | Miguel Ángel Osorio | Director | | 1 | 17/04/26 |  |

# ANEXO 5

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

## 1 OBJETIVO

Establecer el procedimiento para la identificación, reporte, análisis y gestión de actos inseguros, condiciones inseguras y condiciones de salud, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales en la organización.

## 2 ALCANCE

Aplica a:

- Todos los trabajadores directos
- Contratistas y subcontratistas
- Visitantes (cuando aplique)
- En todos los frentes de trabajo y sedes administrativas.

## 3 DEFINICIONES

**Acto inseguro:** Comportamiento que puede generar un accidente (ej. no uso de EPP).

**Condición insegura:** Situación del entorno que puede generar un riesgo (ej. equipo defectuoso).

**Autorreporte:** Comunicación voluntaria del trabajador sobre condiciones de riesgo o de salud.

**Condición de salud:** Estado físico o mental que puede estar relacionado o agravado por el trabajo.

## 4 MARCO NORMATIVO

Este procedimiento se fundamenta en:

Decreto 1072 de 2015

Resolución 0312 de 2019

Resolución 1401 de 2007

# 5 RESPONSABILIDADES

**Gerencia**

- Garantizar la implementación del procedimiento
- Asignar recursos

**Área de SST**

- Administrar el sistema de reportes
- Analizar la información
- Definir acciones correctivas/preventivas
- Hacer seguimiento

**Jefes de área / supervisores**

- Promover el reporte
- Gestionar acciones inmediatas
- Reportar al área SST

**Trabajadores**

- Reportar oportunamente
- Participar en la prevención
- Cumplir las medidas establecidas

# 6 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

## 6.1 Identificación del riesgo o condición de salud

El trabajador identifica:

- Acto inseguro
- Condición insegura
- Síntoma o condición de salud

## 6.2 Reporte

a) Actos y condiciones inseguras

Se reportan mediante:

- Formato físico
- Google Forms
- Comunicación directa al jefe o SST

Tiempo: Inmediato o máximo dentro de la jornada laboral

b) Condiciones de salud

Se reportan mediante formato de autorreporte de salud.

Importante:

- La información es confidencial
- Solo la gestiona SST

### 6.3 Recepción del reporte

- El responsable SST:
- Registra el reporte
- Clasifica el riesgo
- Prioriza según nivel

### 6.4 Análisis

Se evalúa:

- Causa del riesgo
- Probabilidad de ocurrencia
- Consecuencia potencial
- Relación con el trabajo (para salud)

Si aplica:

Se activa investigación según Resolución 1401 de 2007

### 6.5 Definición de acciones

Se establecen:

- Acciones correctivas
- Acciones preventivas
- Controles operativos

Ejemplos:

- Capacitación
- Mejora de procesos
- Implementación de ayudas mecánicas
- Ajustes ergonómicos

### 6.6 Implementación

Responsables ejecutan las acciones en los tiempos definidos.

### 6.7 Seguimiento y cierre

El área SST:

- Verifica cumplimiento
- Evalúa efectividad
- Cierra el reporte

## 7 CONFIDENCIALIDAD

- Los reportes de salud son reservados
- Solo el área SST tendrá acceso
- No se generarán represalias por reportes

## 8 REGISTROS

Formato de autorreporte de actos y condiciones inseguras

Formato de autorreporte de condiciones de salud

Base de datos de seguimiento

Evidencias fotográficas

## 9 INDICADORES

% de reportes atendidos

Tiempo promedio de cierre

## 10 FRECUENCIA

Reporte: Permanente

Seguimiento: Semanal

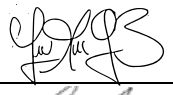
Análisis: Mensual

## 11 ANEXOS

- Formato de autorreporte de actos y condiciones inseguras
- Formato de autorreporte de condiciones de salud

## 12 CONTROL DE CAMBIOS

### 12.1 Control de cambios

| Función | Responsable | Cargo | Descripción del cambio | Versión | Fecha | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Lina María Giraldo Botero | Profesional SST | Emisión inicial del documento | 1 | 14/4/26 |  |
| Revisó | Miguel Ángel Osorio | Director | | 1 | 15/4/26 |  |

# ANEXO 6

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

## 1 OBJETIVO

Establecer los lineamientos técnicos y de seguridad para la manipulación, almacenamiento, transporte y uso de sustancias químicas en las actividades de mantenimiento y pintura de postes de semáforos, con el fin de prevenir accidentes de trabajo, enfermedades laborales y daños al medio ambiente.

## 2 ALCANCE

Aplica a todo el personal que interviene en:

Aplicación de removedor, lijado, preparación de superficies y pintura de postes de semáforos.

## 3 MARCO NORMATIVO

- Decreto 1072 de 2015
- Resolución 0312 de 2019
- Decreto 1496 de 2018 (SGA)
- Resolución 4272 del 2021

## 4 ELEMENTOS Y EQUIPOS REQUERIDOS

- Escalera tipo tijera (certificada y en buen estado)
- Arnés de cuerpo completo
- Eslinga con absorbedor de energía
- Casco con barbuquejo
- Guantes resistentes a químicos
- Gafas de seguridad
- Respirador para vapores orgánicos
- Delantal en PVC
- Conos, cintas y señalización vial

OBSERVACIÓN: Los equipos de protección contra caídas, arnés y eslingas deben ser protegidos con papel plástico tipo strech o alternativa que proteja las fibras y elementos de los equipos para evitar su rápido deterioro.

## 5 SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS

- Ajustador aromático (Disolvente pintura)
- Removedor
- Wash primer

- Pintura acrílica para mantenimiento

## 6 IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PELIGROS QUÍMICOS SEGÚN HOJAS DE SEGURIDAD

| SUSTANCIA | USO EN LA ACTIVIDAD | COMPOSICIÓN RELEVANTE | CLASIFICACIÓN DE PELIGROS (SGA) | RIESGOS PRINCIPALES | CONTROLES ESPECÍFICOS |
|---|---|---|---|---|---|
| Removedor de pinturas incoloro 1020 | Remoción de pintura existente del poste | Diclorometano (75–<100%) y metanol (2.5–<10%) | Carc. 2 (H351), Liq. Infl. 2 (H225), STOT única 2 (H371), Tox. Agud. 3 por ingestión (H301), Tox. Agud. 3 por contacto con la piel (H311) | Tóxico por contacto e ingestión; posible daño a órganos; riesgo cancerígeno; riesgo de incendio; exposición a vapores durante aplicación y remoción | Respirador para vapores orgánicos según evaluación de exposición; guantes de protección química; gafas ajustadas; ropa de protección; aplicación en zona ventilada; prohibido fumar o generar chispas; recipientes cerrados; kit de derrames con absorbente inerte; disposición como residuo peligroso. |
| Wash Primer Componente B 509B | Preparación de superficie y promoción de adherencia | Etanol (75–<100%) y ácido fosfórico (2.5–<10%) | Liq. Infl. 2 (H225) | Alta inflamabilidad; vapores inflamables; posible irritación ocular por salpicadura; riesgo asociado a almacenamiento y trasvase | Mantener alejado de calor, chispas y llama; ventilación adecuada; guantes y protección ocular/facial; recipientes herméticamente cerrados; control de electricidad estática y puesta a tierra; herramientas antichispa; almacenamiento fresco y ventilado. |
| Pintura acrílica mantenimiento blanco RAL 9003 brillante | Acabado final del poste | Mezcla base solvente; la FDS reporta exposición ocupacional relevante para xileno, tolueno y etilbenceno | Líquidos inflamables Cat. 2, Toxicidad aguda dérmica Cat. 5, Irritación cutánea Cat. 2, Irritación ocular Cat. 2A, Toxicidad para la reproducción Cat. 2, STOT por exposiciones repetidas Cat. 2 | Vapores muy inflamables; inhalación de solventes; irritación piel/ojos; posible afectación por exposición repetida; precaución especial en embarazo por sospecha de daño reproductivo | Respirador para vapores orgánicos para la aplicación de pintura, si hay material particulado por lijado se debe usar tapabocas, filtro combinado según evaluación; guantes químicos; gafas de seguridad; no fumar; aplicación en área ventilada; lavado de manos; cambio de ropa contaminada; almacenamiento en sitio fresco y ventilado; evitar exposición de personal gestante. |

| SUSTANCIA | USO EN LA ACTIVIDAD | COMPOSICIÓN RELEVANTE | CLASIFICACIÓN DE PELIGROS (SGA) | RIESGOS PRINCIPALES | CONTROLES ESPECÍFICOS |
|---|---|---|---|---|---|
| Ajustador aromático 21204 | Dilución/ajuste de viscosidad de pintura o preparación de mezcla | Xileno (75–<100%) | Irrit. Cut. 2 (H315), Liq. Infl. 3 (H226), Tox. Agud. 4 por inhalación (H332), Tox. Agud. 4 por contacto con la piel (H312), Tox. Agud. 5 por ingestión (H303) | Inhalación nociva de vapores; irritación cutánea; nocivo por contacto con la piel; riesgo de incendio; exposición durante mezcla, ajuste o limpieza | Uso solo en lugares ventilados; evitar fuentes de ignición; guantes químicos; protección ocular/facial; ropa de protección; mantener recipiente cerrado; extintor ABC disponible; absorbente inerte para derrames; no comer, beber ni fumar durante la manipulación. |

FUENTE: Datos extraídos hojas de seguridad

Todas las sustancias químicas disponibles en campo para la actividad deben contar con su respectiva Hoja de Seguridad (HDS).

### 6.1 Nivel de riesgo

| Aspecto | Descripción |
|---|---|
| Tipo de riesgo | Químico |
| Nivel de riesgo | Aceptable |
| Principales peligros | Inflamabilidad, toxicidad, vapores, exposición dérmica |
| Medidas obligatorias | Uso de EPP, ventilación, control de ignición, HDS disponibles |

### 6.2 Controles establecidos

| Control | Aplicación |
|---|---|
| Uso de EPP obligatorio | Toda la actividad |
| Prohibición de fumar o generar chispas | Todas las sustancias |
| Disponibilidad de HDS en campo | Obligatorio |
| Kit de derrames | Vehículo y frente de trabajo |
| Manejo de residuos peligrosos | Todos los productos |
| Lavado de manos e higiene | Final de actividad |
| Capacitación en manejo químico | Personal expuesto |

## 7 RESPONSABILIDADES

### 7.1 Empleador / Dirección del Proyecto

- Garantizar que las actividades de pintura de postes se ejecuten bajo condiciones seguras, considerando la exposición simultánea a trabajo en alturas y sustancias químicas.
- Proveer sistemas de protección contra caídas certificados (arnés, eslingas, puntos de anclaje) compatibles con el uso de EPP para riesgo químico.
- Suministrar sustancias químicas (removedor, wash primer, pintura) debidamente:
    - Rotuladas bajo el SGA
    - Con FDS disponibles en campo
- Garantizar la entrega de EPP completo que cubra ambos riesgos:
    - Arnés de cuerpo completo
    - Guantes resistentes a químicos
    - Respirador para vapores orgánicos
    - Gafas de seguridad
    - Casco con barbuquejo
- Asegurar la capacitación certificada en trabajo en alturas
- Disponer de recursos para atención de emergencias:
    - Derrames químicos

### 7.2 Responsable SG-SST

Identificar, evaluar y controlar los riesgos derivados de la combinación de trabajo en alturas más exposición química, especialmente en actividades sobre escalera.

- Actualizar la matriz de peligros (GTC 45) incluyendo:
  - Caídas a distinto nivel
  - Exposición a vapores tóxicos
  - Contacto dérmico con sustancias químicas
- Definir controles específicos como:
  - Uso obligatorio de arnés incluso por debajo de 2 metros debido al entorno vial
  - Restricción de manipulación de recipientes abiertos en altura sin aseguramiento
- Verificar que el EPP químico no interfiera con:
  - El sistema de anclaje
  - La movilidad segura del trabajador
- Establecer protocolos de emergencia combinados:
  - Atención de exposición química en altura o descenso controlado
- Realizar inspecciones enfocadas en:
  - Uso simultáneo de EPP de alturas y químico
  - Condiciones de la escalera y estabilidad durante aplicación de sustancias

### 7.3 Supervisor / Líder de Cuadrilla

**Antes de iniciar:**

- Validar condiciones seguras para trabajo en alturas:
  - Superficie estable
  - Ubicación correcta de la escalera
- Verificar que las sustancias químicas estén en condiciones seguras:
  - Envases cerrados
  - Sin fugas
  - Rotulados
- Confirmar que el trabajador asignado a la aplicación de químicos en altura:
  - Está capacitado
  - Cuenta con EPP completo

**Durante la ejecución:**

- Supervisar que el ascenso a la escalera se realice con:

    - Arnés correctamente anclado
    - Tres puntos de apoyo durante el ascenso
- Controlar que la aplicación de sustancias químicas en altura:
    - No genere derrames
    - No comprometa la estabilidad del trabajador
- Evitar que el trabajador manipule simultáneamente:
    - Recipientes abiertos + herramientas
- Suspender la actividad en caso de:
    - Viento fuerte
    - Derrames
    - Condiciones inseguras

**Después de la actividad:**

- Verificar la disposición segura de residuos químicos en bolsas rojas provistas para la actividad.
- Asegurar la limpieza del área y retiro de señalización.

### 7.4 Trabajador Operativo (Ejecución en Altura con Riesgo Químico)

- Cumplir el procedimiento operativo sin desviaciones.
- Utilizar simultáneamente y de forma correcta:
    - Arnés de cuerpo completo con eslinga
    - Guantes químicos
    - Respirador para vapores orgánicos
    - Gafas de seguridad
    - Casco con barbuquejo
- Antes de ascender:
    - Verificar estabilidad de la escalera
    - Asegurar punto de anclaje al poste
- Durante el ascenso:
    - Mantener tres puntos de apoyo
    - No subir recipientes abiertos sin control
- Durante la aplicación de químicos en altura:
    - Asegurar los envases para evitar caídas o derrames
    - Evitar movimientos bruscos
    - Mantener equilibrio en todo momento
- No realizar combinaciones peligrosas como:
    - Aplicar químicos mientras se cambia de posición sin aseguramiento
- En caso de exposición química:

- Suspender la actividad
- Informar inmediatamente

### 7.5 Coordinador de Trabajo en Alturas

- Autorizar únicamente actividades donde se controle adecuadamente la interacción entre altura y riesgo químico.
- Verificar que:
  - El sistema de anclaje sea compatible con la actividad
  - No exista interferencia entre el arnés y el manejo de sustancias
- Validar que el trabajador tenga condiciones físicas adecuadas para:
  - Trabajo en altura
  - Exposición a químicos
- Suspender la actividad si:
  - El trabajador pierde estabilidad
  - Se evidencian prácticas inseguras con químicos en altura

### 7.6 Responsable de Almacén y Logística

Garantizar el abastecimiento oportuno de insumos y herramientas requeridos para la actividad de pintura de postes, asegurando que sean adecuados tanto para trabajo en alturas como para manejo de sustancias químicas.

- Verificar que todas las sustancias químicas (removedor, wash primer, pintura):
  - Cuenten con etiquetado conforme al SGA
  - Estén en envases originales, herméticos y en buen estado
  - Tengan disponible su respectiva Hoja de Datos de Seguridad (HDS)
  - No se encuentren vencidas
- Realizar inspección previa a la entrega de:
  - Escaleras tipo tijera (estado estructural, estabilidad, zapatas)
  - Equipos de señalización vial
- Implementar controles de almacenamiento en bodega:
  - Sustancias químicas en áreas ventiladas, señalizadas y segregadas
  - Separación de productos incompatibles
  - Protección contra fuentes de calor o ignición
- Gestionar la logística de residuos peligrosos, asegurando:
  - Recolección de envases contaminados
  - Disposición de trapos o materiales impregnados con químicos
- Mantener control de inventarios actualizado, evitando:
  - Uso de productos no autorizados
  - Reutilización de envases sin rotulación

### 7.7 Plan de emergencias

El responsable de la atención de eventos será el líder de cuadrilla y tendrá las siguientes responsabilidades:

- Atender derrames de sustancias químicas
- Controlar incendios asociados a productos inflamables
- Aplicar primeros auxilios en caso de exposición
- Utilizar equipos de emergencia tales como extintores y kit de derrames

### 7.8 Representante legal / dirección

- Responsable del cumplimiento organizacional:
- Garantizar los recursos necesarios para:
- Compra de EPP
- Capacitación
- Control de riesgos
- Asegurar cumplimiento normativo
- Apoyar la implementación del SG-SST
- Promover la cultura de seguridad

## 8 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO OPERATIVO Y CONTROLES

### 8.1 Desplazamiento al frente de trabajo

Descripción: Se realiza el traslado del personal, herramientas y sustancias químicas en vehículos hasta el sitio de intervención.

**Peligros:**

- Derrames de sustancias
- Inhalación de vapores en espacios cerrados

**Controles:**

- Transporte en envases herméticos y etiquetados (SGA)
- Prohibido transportar junto con alimentos
- Asegurar recipientes para evitar volcamiento
- Disponer de kit de derrames para la cuadrilla
- Ventilación adecuada durante la aplicación

### 8.2 Señalización y delimitación del área

Descripción: Se realiza la señalización del frente de trabajo antes de iniciar actividades.

Peligros:

- Atropellamiento

Controles:

- Instalación de conos, cintas y señalización visible
- Implementación del plan de manejo de tránsito
- Restricción de acceso a personal no autorizado
- Ubicación de sustancias fuera del alcance de terceros

### 8.3 Descargue de materiales y herramientas

Descripción: Descarga manual de sustancias químicas, equipos y herramientas.

Peligros:

- Derrames
- Golpes o caídas de objetos

Controles:

- Manipulación cuidadosa de envases
- Verificación de integridad de recipientes
- Uso de guantes
- Ubicación estable de los productos

### 8.4 Retiro de accesorios del poste

Descripción: Desmonte de semáforos, lámparas, discos direccionales y otros elementos.

**Peligros:**

- Caída de objetos
- Golpes
- Riesgo eléctrico
- Caída a diferente nivel

**Controles:**

- Uso de casco con barbuquejo, guantes y gafas
- Verificación de condiciones seguras
- Uso obligatorio de arnés y eslinga, incluso a altura inferior a 2 metros
- Uso de escalera tipo tijera certificada
- Aplicación del procedimiento de trabajo en alturas

### 8.5 Aplicación de removedor

Descripción: Aplicación del removedor en toda la superficie del poste y espera durante aproximadamente 20 minutos para su actuación, la aplicación

**Peligros:**

- Toxicidad por inhalación
- Contacto dérmico
- Vapores peligrosos
- Inflamabilidad
- Caída a diferente nivel (cuando se realice desde escalera)

**Controles obligatorios:**

Elementos de protección personal requeridos para la actividad

- Respirador con filtro para vapores orgánicos
- Guantes resistentes químicos
- Gafas de seguridad
- Uso de sistema de protección contra caídas
- Compatibilidad EPP químico + alturas
- Protección del arnés contra contaminación

**Operacionales:**

- Aplicar en dirección contraria al viento
- Prohibido uso en espacios confinados
- No generar chispas ni calor
- Mantener recipientes cerrados
- Supervisión permanente

**Ambientales:**

- Evitar vertimiento al suelo
- Disponer material absorbente

### 8.6 Rasqueteo de pintura

Descripción: Retiro de pintura mediante rasqueteo con macheta sin filo.

**Peligros:**

- Proyección de partículas
- Golpes o cortes
- Caída a diferente nivel (cuando se realice desde escalera)

**Controles:**

- Uso de gafas de seguridad
- Uso de guantes
- Herramienta en buen estado
- Técnica adecuada de trabajo
- Protección del arnés contra contaminación
- Uso de sistema de protección contra caídas
- Compatibilidad EPP químico + alturas

### 8.7 Lijado de superficie

Descripción: Lijado completo del poste para preparación de superficie.

Peligros:

- Inhalación de polvo
- Irritación respiratoria
- Caída a diferente nivel (cuando se realice desde escalera)

**Controles:**

- Uso de respirador para partículas
- Evitar lijado en dirección al rostro
- Preferir lijado húmedo (cuando sea posible)
- Protección del arnés contra contaminación
- Uso de sistema de protección contra caídas
- Compatibilidad EPP químico + alturas

### 8.8 Aplicación de wash primer

Descripción: Aplicación de capa base para adherencia.

**Peligros:**

- Vapores inflamables
- Irritación
- Caída a diferente nivel (cuando se realice desde escalera)

**Controles:**

- Prohibido fumar o generar chispas

- Uso de EPP completo
- Ventilación adecuada
- Control de electricidad estática
- Uso de recipientes cerrados
- Protección del arnés contra contaminación
- Uso de sistema de protección contra caídas
- Compatibilidad EPP químico + alturas

### 8.9 Aplicación de pintura

Descripción: Aplicación de dos manos de pintura blanca y franjas negras.

**Peligros:**

- Inhalación de vapores
- Inflamabilidad
- Contacto con piel
- Caída a diferente nivel (cuando se realice desde escalera)

**Controles:**

- Uso de respirador vapores orgánicos
- Guantes químicos
- Gafas de seguridad
- Aplicación en áreas ventiladas
- Prohibido fumar
- Lavado de manos posterior
- Protección del arnés contra contaminación
- Uso de sistema de protección contra caídas
- Compatibilidad EPP químico + alturas

### 8.10 Manejo de derrames

Descripción: Atención de fugas o derrames de sustancias químicas.

**Controles:**

- Aislar el área
- Eliminar fuentes de ignición
- Usar EPP
- Contener con material inerte (arena)
- Disponer como residuo peligroso

### 8.11 Control de incendios

Peligros: Inflamabilidad de sustancias

**Controles:**

- Disponibilidad de extintor tipo ABC o $CO_2$
- No uso de agua a chorro
- Control de fuentes de ignición
- Capacitación en uso de extintores

### 8.12 Higiene industrial

**Controles:**

- Prohibido comer, beber o fumar
- Lavado de manos obligatorio
- Retiro de ropa contaminada
- No reutilizar envases

### 8.13 TRABAJO EN ALTURAS

**Descripción:** Durante el retiro de accesorios, aplicación de productos y actividades de pintura, el personal puede requerir el uso de escalera tipo tijera para acceder a zonas elevadas del poste.

Por condiciones del entorno (tránsito vehicular, superficies irregulares, interferencias), se establece el uso obligatorio de sistema de protección contra caídas independientemente de la altura.

**Peligros:**

- Caída a diferente nivel
- Pérdida de estabilidad por tránsito vehicular cercano
- Caída de objetos desde altura
- Golpes contra estructuras
- Uso inadecuado de la escalera

*8.13.1 Controles obligatorios:*

**Administrativos:**

- Diligenciamiento de permiso de trabajo en alturas
- Personal capacitado y certificado en trabajo en alturas
- Verificación de condiciones del área antes de iniciar (tránsito, terreno, clima)
- Supervisión permanente de la actividad

- Inspección preoperacional de equipos (arnés, eslingas, escalera)

**Maquinaría y equipo:**

- Uso de escalera tipo tijera en buen estado, con zapatas antideslizantes
- Ubicación de la escalera en superficie firme y nivelada
- Aseguramiento de la escalera para evitar desplazamientos
- Delimitación del área para evitar interferencias externas

**Elementos de Protección Personal (EPP):**

- Arnés de cuerpo completo
- Eslinga con absorbedor de energía
- Línea de vida o punto de anclaje certificado (cuando aplique)
- Casco con barbuquejo (protegido con recubrimiento para evitar contaminación por pintura)
- Guantes de seguridad
- Calzado de seguridad antideslizante

**Operacionales:**

- Mantener siempre tres puntos de apoyo en la escalera
- No sobrepasar el último peldaño permitido
- No realizar movimientos bruscos o inclinaciones laterales
- No manipular cargas que comprometan la estabilidad
- Suspender actividades en caso de lluvia o vientos fuertes
- Evitar uso simultáneo de herramientas y sustancias que generen riesgo adicional sin control

**Notas importantes de seguridad:** El uso del arnés es obligatorio incluso por debajo de 2 metros, debido al riesgo por tránsito vehicular y condiciones del entorno.

Se debe garantizar la compatibilidad entre el trabajo en alturas y el riesgo químico, evitando contaminación del arnés (proteger con plástico tipo stretch cuando aplique).

## 9 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| EPP | ACTIVIDAD | PELIGRO | EPP REQUERIDO | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | USO OBLIGATORIO | IMAGEN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Protección respiratoria | Aplicación de pintura, uso de thinner, removedor | Inhalación de vapores orgánicos (VOC) | Respirador media cara con filtros | Filtro tipo **A1 o A2 + P2/P3**(vapores orgánicos + partículas) | Permanente durante manipulación de químicos |  |
| Protección de manos | Manipulación de sustancias químicas | Contacto dérmico con sustancias tóxicas | Guantes químicos | Nitrilo o neopreno resistentes a solventes | Permanente |  |
| Gafas de protección | Aplicación y mezcla de químicos | Salpicaduras químicas | Gafas de seguridad y/o careta facial | Gafas herméticas + careta en actividades de alto riesgo | Permanente |  |
| Protección corporal | Todas las actividades | Contacto con sustancias químicas | ropa de trabajo | Manga larga | Permanente |  |

| EPP | ACTIVIDAD | PELIGRO | EPP REQUERIDO | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | USO OBLIGATORIO | IMAGEN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Protección de cabeza | Trabajo en vía / campo | Golpes, caída de objetos | Casco de seguridad | Tipo industrial con barbuquejo | Permanente |  |
| Protección de pies | Trabajo en campo | Golpes, derrames, superficies resbalosas | Botas de seguridad | Punta reforzada, suela antideslizante | Permanente |  |
| Visibilidad | Trabajo en vía pública | Atropellamiento / baja visibilidad | Chaleco reflectivo o ropa de trabajo con colores y reflectivos que generen mayor visibilidad | Alta visibilidad (tipo II o III) | Permanente |  |
| Arnés de cuerpo completo | Trabajo en postes de semáforos, uso de escalera tipo tijera | Caída a diferente nivel, pérdida de equilibrio | Arnés de seguridad | Tipo X o H, con argolla dorsal, certificado (ANSI/EN), ajuste completo | Sí, obligatorio en todas las intervenciones en vía |  |

| EPP | ACTIVIDAD | PELIGRO | EPP REQUERIDO | ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | USO OBLIGATORIO | IMAGEN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Eslinga de posicionamiento | Trabajo en alturas ≤ 2 m en postes y escaleras | Caída corta, pérdida de estabilidad | Eslinga sin absorbedor | Longitud corta (máx. 1.5 m), resistente (≥ 22.2 kN), con ganchos de doble seguro, certificada | Sí, siempre conectada a punto fijo |  |

FUENTE: Elaboración propia

# 10 ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

Con el fin de prevenir riesgos a la salud, incendios, reacciones peligrosas y afectaciones ambientales, el almacenamiento de sustancias químicas utilizadas en la actividad deberá cumplir con los siguientes controles:

## 10.1 Condiciones generales de almacenamiento

- Todas las sustancias químicas deberán permanecer preferiblemente en su envase original, cerrado, rotulado y en buen estado, en caso de otro recipiente debe ser totalmente compatible y contar con la respectiva rotulación.
- Se prohíbe el trasvase a recipientes no identificados o no compatibles.
- Los envases deberán mantenerse en posición vertical y protegidos de golpes o volcamiento.

El área de almacenamiento deberá contar con:

- Ventilación natural
- Señalización de riesgo químico e inflamable
- Acceso restringido a personal autorizado
- Kit de derrames disponible
- Prohibición de fuentes de ignición (chispas, llamas, equipos no certificados)

## 10.2 Clasificación y segregación por compatibilidad

Las sustancias deberán almacenarse teniendo en cuenta su naturaleza química:

Grupo de inflamables (almacenamiento conjunto controlado):

- Wash Primer
- Pintura acrílica
- Ajustador aromático
- Removedor de pintura

Estos productos deberán almacenarse en zona exclusiva para inflamables, alejados de calor, chispas y radiación solar, con ventilación adecuada.

Sustancias incompatibles (almacenamiento separado):

- Detergente en polvo: No debe almacenarse junto con el Wash Primer, debe ubicarse en estantería independiente, en área seca.

### 10.3 Control de derrames y contención

Los productos líquidos deberán almacenarse sobre bandejas de contención.

En caso de derrame:

- Contener con material absorbente inerte
- Evitar el uso de materiales combustibles
- Disponer como residuo peligroso
- Se debe evitar el vertimiento a drenajes, suelo o fuentes hídricas.

### 10.4 Manejo en campo (frentes de trabajo)

- Llevar únicamente la cantidad necesaria para la jornada.
- Mantener los recipientes cerrados cuando no estén en uso.
- Ubicar los productos en zonas sombreadas, estables y alejadas del tránsito vehicular.
- No almacenar sustancias químicas junto con alimentos, bebidas o elementos personales.

### 10.5 Control de fuentes de ignición

- Se prohíbe fumar en zonas de almacenamiento y uso.
- No utilizar herramientas que generen chispa cerca de sustancias inflamables.
- Garantizar conexión a tierra cuando aplique (control de electricidad estática).

### 10.6 Disposición de envases y residuos

- Los envases vacíos deberán ser gestionados como residuos peligrosos (RESPEL).
- No reutilizar envases para otros fines.
- Almacenar temporalmente los residuos en recipientes rojos debidamente rotulados hasta su disposición con gestor autorizado.

## 11 CONTROL DE INCENDIOS

- Prohibido uso de agua a chorro
- Uso de extintor tipo ABC
- Control de fuentes de ignición
- Área ventilada

## 12 MANEJO DE DERRAMES

- Aislar el área
- Eliminar fuentes de ignición
- Usar EPP
- Absorber con material inerte (arena)
- Disponer como residuo peligroso

## 13 PRIMEROS AUXILIOS

- Inhalación: llevar a zona ventilada
- Contacto piel: lavar con agua y jabón
- Ojos: lavar mínimo 15 minutos
- Ingestión: atención médica inmediata

## 14 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS

Los residuos químicos generados durante la ejecución de la actividad deberán ser gestionados como residuos peligrosos (RESPEL), conforme a la normativa ambiental vigente.

En los frentes de trabajo, estos residuos deberán ser recolectados y almacenados temporalmente en bolsas de color rojo debidamente rotuladas, identificando como mínimo: tipo de residuo, peligrosidad, fecha de generación y área de origen, en cumplimiento del Sistema Globalmente Armonizado (SGA).

Al finalizar la jornada laboral, los residuos deberán ser trasladados a la bodega de almacenamiento temporal de RESPEL, cumpliendo con las siguientes condiciones:

- Área señalizada, ventilada y de acceso restringido.
- Pisos impermeables
- Separación por compatibilidad química.

- Disponibilidad de extintor en el área

El almacenamiento no deberá exceder los tiempos máximos establecidos por la normatividad vigente, y se realizará hasta alcanzar el volumen mínimo requerido para su recolección y disposición final.

La disposición final de los residuos será realizada exclusivamente a través de un gestor autorizado, garantizando la trazabilidad mediante manifiestos de transporte y certificados de disposición final.

Adicionalmente, el personal involucrado deberá contar con capacitación en manejo de residuos peligrosos y uso de elementos de protección personal específicos para esta actividad.

## 15 HIGIENE INDUSTRIAL

Con el fin de prevenir la exposición a agentes químicos y proteger la salud de los trabajadores durante la ejecución de las actividades, se establecen los siguientes controles de higiene industrial:

### 15.1 Restricciones en áreas de trabajo

- Se prohíbe estrictamente comer, beber, fumar o almacenar alimentos en áreas donde se manipulen sustancias químicas.

### 15.2 Higiene personal

- Es obligatorio el lavado de manos con agua y jabón antes de ingerir alimentos, después de manipular sustancias químicas y al finalizar la jornada laboral.
- Cuando no se disponga de agua, se deberá utilizar soluciones desinfectantes o gel antibacterial como medida complementaria (no sustitutiva).
- Se recomienda evitar el contacto de las manos contaminadas con cara, ojos o piel expuesta.

### 15.3 Manejo de ropa y elementos contaminados

- Se debe evitar sacudir la ropa contaminada para prevenir dispersión de partículas o

vapores.

### 15.4 Prohibición de reutilización de envases

- Se prohíbe la reutilización de envases de sustancias químicas para almacenamiento de agua, alimentos u otros productos.
- Todos los envases vacíos deberán ser gestionados como residuos peligrosos (RESPEL) conforme a la normatividad vigente.
- Los recipientes deben mantenerse rotulados y en condiciones seguras hasta su disposición final.

### 15.5 Condiciones del área de trabajo

- Mantener orden y aseo permanente, evitando acumulación de residuos o derrames.
- Realizar limpieza inmediata de cualquier derrame utilizando kits de contingencia.
- Garantizar condiciones adecuadas de ventilación natural o mecánica para evitar acumulación de vapores.

### 15.6 Control de exposición

- Minimizar el tiempo de exposición a sustancias químicas y evitar manipulaciones innecesarias.
- Mantener los recipientes cerrados cuando no estén en uso.
- Aplicar las indicaciones establecidas en las Hojas de Datos de Seguridad (HDS) de cada producto.

## 16 CAPACITACIÓN

- Manejo de sustancias químicas
- Interpretación HDS
- Uso de EPP
- Atención de emergencias

## 17 REGISTROS

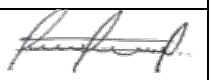
- Inventario de sustancias químicas
- Registro de capacitación
- Inspecciones de campo

- Entrega de EPP

## 18 CONTROL Y SEGUIMIENTO

- Inspecciones periódicas
- Verificación de uso de EPP
- Control de almacenamiento
- Seguimiento a incidentes

## 19 CONTROL DE CAMBIOS

| Función | Responsable | Cargo | Descripción del cambio | Versión | Fecha | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Lina María Giraldo Botero | Profesional SST | Emisión inicial del documento | 1 | 16/04/26 |  |
| Revisó | Miguel Ángel Osorio | Director | | 1 | 17/04/26 |  |

# ANEXO 7

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL | | | | | | | | | | | Código: SIT-PC-CA-001 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Fecha: 24/09/2025 | | |
| | | | Inventario de Sustancias Químicas | | | | | | | | | | | Versión: 01 | | |
| **No.** | **Nombre de la Sustancia Química** | **Uso o Aplicación** | **CAS No.** | **Clasificación SGA (Categorías de Peligro)** | **Pictogramas GHS** | **Palabra de Advertencia** | **Indicaciones de Peligro (H)** | **Consejos de Prudencia (P)** | **Presentación / Unidad** | **Cantidad (aprox.)** | **Proveedor / Marca** | **Ubicación de Almacenamiento** | **Fecha de Ingreso** | **Ficha de Datos de Seguridad (FDS)** | **Responsable de Manejo** | |
| 1 | **Cemento gris CEMEX** | Construcción de cajas e instalación de postes | 659997-15-1 | Irritación cutánea, daño ocular grave, sensibilización respiratoria |  | **Peligro** | H315, H318, H335 | P261, P280, P305+P351+P338 | Saco 50 kg | 50 | Cemex / Argos | Zona de almacenamiento de obra | 5/09/2025 | Si | Maestro de obra | |
| 2 | **Gasolina** | Funcionamiento de maquinaria y equipos | 86290-81-5 | Líquido y vapor inflamable, tóxico por inhalación, cancerígeno |  | **Peligro** | H225, H304, H350 | P210, P243, P280, P301+P310 | Galón (3,8 L) | 0,5 | Terpel | Área de combustibles | 7/09/2025 | si | Auxiliar de maquinaria | |
| 3 | **Cicatrizante ANTRASIN PC** | Cicatrizante para raiz | 7758-99-8 | Líquido peligrosa para el medio ambiente, toxico por inhalación, corrosivo |  | **Peligro** | H410, H318, H313, H303 | P101, P102, P273, P280, P305+P351+P338, P310, P312, P501 | Frasco (1,4 kg) | 1 | Tierra agro | Zona de almacenamiento de obra | 30/10/2025 | si | Maestro de obra | |
| 4 | **Pintura acrilica negra** | Pintura poste recto semáforico | 11Z903 | Liquido inflamable, irritación cutanea y ocular, toxicidad aguda, toxicidad especifica en algunos organos, toxicidad para la reproducción. |  | **Peligro** | H225<br>H313<br>H315<br>H319<br>H361<br>H373 | P201<br>P280<br>P337 + P313<br>P403 + P235<br>P501 | Galón (3,785L) | 4 | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra | 18/11/2025 | si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 5 | **Anticorrosivo** | Pintura poste recto semáforico | 64-17-5, 7664-38-2 | Liquido inflamable. |  | **Peligro** | H225 | P210<br>P233<br>P240<br>P241<br>P370+P378<br>P403+P235<br>P501 | Galón (3,785L) | 4 | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra | 18/11/2025 | si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 6 | **Thinner (Disolvente)** | Limpieza de herramientas | 108-88-3 | Líquido y vapor inflamable, irritante ocular, tóxico por inhalación |  | **Peligro** | H225, H319, H332 | P210, P261, P280, P304+P340 | Galón (3,8 L) | 2 gal | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra y almacen | 18/11/2025 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 7 | **Detergente en polvo** | Limpieza de amoblamiento | 7757-82-6 | irritable, toxico, daño ocular. |  | **Peligro** | Contacto con los ojos: Categoría 2<br>Contacto con la piel: Categoría 2<br>Inhalación: categoría 5<br>Ingestión: categoría 2<br>Efectos crónicos: no presenta efectos crónicos | | saco 20 kg | 1 | ARO MAKRO | Zona de almacenamiento de obra | 22/12/2025 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 8 | **Wash primer verde oliva** | Pintura poste recto semáforico | 108-88-3 ; 64-17-5 ; 78-83-1 ; 49663-84-5 ; 1333-82-0 ; 13463-67-7 ; 1333-86-4 ; 100-41-4 | Líquido y vapor inflamable, irritante ocular, corrosivo |  | **Peligro** | H412 : H315 : H318: H225: H361 : H373 : H304 | P201:<br>P210:<br>P280:<br>P302+P352:<br>P305+P351+P338:<br>P308+P313:<br>P370+P378:<br>P501: | Galón (3,785L) | 1 | Pintuco | Zona de almacenamiento de obra | 30/03/2026 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 9 | **Pintura acrilica blanca** | Pintura poste recto semáforico | 11Z028 | Líquido y vapor inflamable, irritante ocular, irritable |  | **Peligro** | H225. H313. H315. H319 . H361 . H373 | P201 -<br>P280 -<br>P210 -P302 + P312 +<br>P352:<br>P305 + P351 + P338:<br>P337 + P313 : P403 +<br>P235 : P501 | Galón (3,785L) | 2 | Pintuco | Zona de almacenamiento de obra | 30/03/2026 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 10 | **Removedor de pinturas incoloro 1020** | Pintura poste recto semáforico | 75-09-2 ; 67-56-1 | Liquido toxico, inflamable y daño en la salud |  | **Peligro** | H351: H225: H371 Tox. Agud. 3: H301 - Tóxico en caso de ingestión. Tox. Agud. 3: H311 | P201:<br>P210:<br>P280:<br>P301+P310:<br>P302+P352:<br>P308+P313:<br>P370+P378:<br>P501 | Galón (3,785L) | 2 | Pintuco | Zona de almacenamiento de obra | 30/03/2026 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |

# ANEXO 8

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

# AJUSTADOR AROMATICO 21204
# 10015602-10017263-10255778

## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** AJUSTADOR AROMATICO 21204
10015602-10017263-10255778

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Disolvente. Uso exclusivo usuario industrial.

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

Pintuco
Autopista Medellín Bogotá Km 37 Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
Tfno.: 57 4 569 81 00
contacto@pintuco.com
http://www.pintuco.com

**1.4 Número de teléfono para emergencias:** CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Irrit. Cut. 2: Irritación cutánea, categoría 2, H315
Liq. Infl. 3: Líquidos inflamables, Categoría 3, H226
Tox. Agud. 4: Toxicidad aguda por inhalación, Categoría 4, H332
Tox. Agud. 4: Toxicidad aguda por contacto con la piel, Categoría 4, H312
Tox. Agud. 5: Toxicidad aguda por ingestión, Categoría 5, H303

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**SGA:**

**Atención**



**Indicaciones de peligro:**

Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Liq. Infl. 3: H226 - Líquido y vapores inflamables
Tox. Agud. 4: H332 - Nocivo si se inhala
Tox. Agud. 4: H312 - Nocivo en contacto con la piel
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión

**Consejos de prudencia:**

P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar
P271: Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara
P302+P352: EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua
P304+P340: EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración
P370+P378: En caso de incendio: Utilizar extintor de polvo ABC para la extinción
P403+P235: Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener fresco
P501: Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES (continúa)

**3.2 Mezclas:**

**Descripción química:** Mezcla a base de productos químicos

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018, el producto presenta:

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 1330-20-7 | **Xileno** | **75 - <100 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de las sustancias consultar las secciones 11, 12 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuándola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto.

**Por inhalación:**

Sacar al afectado del lugar de exposición, suministrarle aire limpio y mantenerlo en reposo. En casos graves como parada cardiorespiratoria, se aplicarán técnicas de respiración artificial (respiración boca a boca, masaje cardíaco, suministro de oxígeno, etc.) requiriendo asistencia médica inmediata.

**Por contacto con la piel:**

Quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico. Si el producto produce quemaduras o congelación, no se debe quitar la ropa debido a que podría empeorar la lesión producida si esta se encuentra pegada a la piel. En el caso de formarse ampollas en la piel, éstas nunca deben reventarse ya que aumentaría el riesgo de infección.

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

No inducir al vómito, en el caso de que se produzca mantener inclinada la cabeza hacia delante para evitar la aspiración. Mantener al afectado en reposo. Enjuagar la boca y la garganta, ya que existe la posibilidad de que hayan sido afectadas en la ingestión.

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

Emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC), alternativamente utilizar espuma física o extintores de dióxido de carbono ($CO_2$). NO SE RECOMIENDA emplear agua a chorro como agente de extinción.

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS (continúa)

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas. Ante el contacto potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8). Evitar de manera prioritaria la formación de mezclas vapor-aire inflamables, ya sea mediante ventilación o el uso de un agente inertizante. Suprimir cualquier fuente de ignición. Eliminar las cargas electroestáticas mediante la interconexión de todas las superficies conductoras sobre las que se puede formar electricidad estática, y estando a su vez el conjunto conectado a tierra.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Producto no clasificado como peligroso para el medioambiente. Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas superficiales y subterráneas.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales. Mantener los recipientes herméticamente cerrados. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos.

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Trasvasar en lugares bien ventilados, preferentemente mediante extracción localizada. Controlar totalmente los focos de ignición (teléfonos móviles, chispas,…) y ventilar en las operaciones de limpieza. Evitar la existencia de atmósferas peligrosas en el interior de recipientes, aplicando en lo posible sistemas de inertización. Trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas. Ante la posibilidad de existencia de cargas electroestáticas: asegurar una perfecta conexión equipotencial, utilizar siempre tomas de tierras, no emplear ropa de trabajo de fibras acrílicas, empleando preferiblemente ropa de algodón y calzado conductor. Cumplir con los requisitos esenciales de seguridad para equipos y con las disposiciones mínimas para la protección de la seguridad y salud de los trabajadores. Consultar la sección 10 sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo; lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Se recomienda disponer de material absorbente en las proximidades del producto (ver epígrafe 6.3)

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

Temperatura mínima: 5 ºC

Temperatura máxima: 30 ºC

Tiempo máximo: 18 meses

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

**7.3 Usos específicos finales:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO (continúa)

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo (ACGIH):

| Identificación | Valores límite ambientales | | |
|---|---|---|---|
| Xileno | TLV-TWA | 100 ppm | |
| CAS: 1330-20-7 | TLV-STEL | 150 ppm | |

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

Como medida de prevención se recomienda la utilización de equipos de protección individual básicos. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información ver epígrafes 7.1 y 7.2.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las vías respiratorias | Máscara con filtro para gases y vapores | Reemplazar cuando se detecte olor o sabor del contaminante en el interior de la máscara o adaptador facial. Cuando el contaminante no tiene buenas propiedades de aviso se recomienda el uso de equipos aislantes. |

C.- Protección específica de las manos.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las manos | Guantes de protección química | El tiempo de paso (Breakthrough Time) indicado por el fabricante ha de ser superior al del tiempo de uso del producto. No emplear cremas protectoras después del contacto del producto con la piel. |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la cara | Gafas de seguridad | Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria del cuerpo | Prenda de protección frente a riesgos químicos, antiestática e ignífuga | Uso exclusivo en el trabajo. Limpiar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. |
|  Protección obligatoria de los pies | Calzado de seguridad contra riesgo químico, con propiedades antiestáticas y resistencia al calor | Reemplazar las botas ante cualquier indicio de deterioro. |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

F.- Medidas complementarias de emergencia

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

Se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Líquido |
| Aspecto: | Característico |
| Color: | Característico |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |

**Volatilidad:**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | 137 ºC |
| Presión de vapor a 20 ºC: | 748 Pa |
| Presión de vapor a 50 ºC: | 4136,53 Pa (4,14 kPa) |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |

**Caracterización del producto:**

| | |
|---|---|
| Densidad a 20 ºC: | 875,4 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | 0,848 - 0,874 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | No relevante * |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | No relevante * |
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |

**Inflamabilidad:**

| | |
|---|---|
| Punto de inflamación: | 25 ºC |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | 465 ºC |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No determinado |
| Límite de inflamabilidad superior: | No determinado |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD (continúa)

**Explosividad:**

| | |
|---|---|
| Límite inferior de explosividad: | No relevante * |
| Límite superior de explosividad: | No relevante * |

**9.2 Información adicional:**

| | |
|---|---|
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | Riesgo de inflamación | Evitar incidencia directa | No aplicable |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| Evitar ácidos fuertes | No aplicable | Evitar incidencia directa | No aplicable | Evitar álcalis o bases fuertes |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono ($CO_2$), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

No se dispone de datos experimentales del producto en sí mismo relativos a las propiedades toxicológicas

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.
- Corrosividad/Irritabilidad: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.

B- Inhalación (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: Una exposición a altas concentraciones pueden motivar depresión del sistema nervioso central ocasionando dolor de cabeza, mareos, vértigos, nauseas, vómitos, confusión y en caso de afección grave, pérdida de conciencia.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Produce inflamación cutánea.
- Contacto con los ojos: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por los efectos descritos. Para más información ver sección 3.
  IARC: Xileno (3)
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Toxicidad para la reproducción: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver secciones 2, 3 y 15.
- Cutánea: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

**Información adicional:**

No relevante

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|---|
| Xileno | DL50 oral | 2100 mg/kg | Rata |
| CAS: 1330-20-7 | DL50 cutánea | 1100 mg/kg (ATEi) | Rata |
| | CL50 inhalación | 11 mg/L (4 h) (ATEi) | |

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Xileno | CL50 | 13,5 mg/L (96 h) | Oncorhynchus mykiss | Pez |
| CAS: 1330-20-7 | CE50 | 3,4 mg/L (48 h) | Ceriodaphnia dubia | Crustáceo |
| | CE50 | 10 mg/L (72 h) | Skeletonema costatum | Alga |

**12.2 Persistencia y degradabilidad:**

| Identificación | Degradabilidad | | Biodegradabilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Xileno | DBO5 | No relevante | Concentración | No relevante |
| CAS: 1330-20-7 | DQO | No relevante | Periodo | 28 días |
| | DBO5/DQO | No relevante | % Biodegradado | 88 % |

**12.3 Potencial de bioacumulación:**

| Identificación | Potencial de bioacumulación | |
|---|---|---|
| Xileno | BCF | 9 |
| CAS: 1330-20-7 | Log POW | 2,77 |
| | Potencial | Bajo |

**12.4 Movilidad en el suelo:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

| Identificación | Absorción/Desorción | | Volatilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Xileno | Koc | 202 | Henry | 524,86 Pa·m³/mol |
| CAS: 1330-20-7 | Conclusión | Moderado | Suelo seco | Sí |
| | Tensión superficial | No relevante | Suelo húmedo | Sí |

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 1076 de 2015 (Decreto único reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible)

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Transporte terrestre de mercancías peligrosas:**

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:




| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1307 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | XILENOS |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte marítimo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IMDG 39-18:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1307 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | XILENOS |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte aéreo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IATA/OACI 2020:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1307 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | XILENOS |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

NTP (National Toxicology Program): No relevante

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

**Otras legislaciones:**

Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - Decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**

Esta hoja de datos de seguridad de materiales se ha desarrollado de acuerdo a la norma técnica colombiana NTC 4435:2010

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**

H226: Líquido y vapores inflamables
H315: Provoca irritación cutánea
H332: Nocivo si se inhala
H312: Nocivo en contacto con la piel
H303: Puede ser nocivo en caso de ingestión

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**

Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**

Irrit. Cut. 2: H315 - Provoca irritación cutánea
Liq. Infl. 3: H226 - Líquido y vapores inflamables
Tox. Agud. 4: H312+H332 - Nocivo en contacto con la piel o si se inhala
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión

**Consejos relativos a la formación:**

Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**

Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC).
IARC: Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer.
OSHA: Occupational Safety and Health Administration, U.S Department of Labor.
NTP: National Toxicology Program.
TOXNET: Toxicology data network.

**Abreviaturas y acrónimos:**

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO:Demanda Química de Oxígeno
DBO5:Demanda Biológica de Oxígeno a los 5 días
BCF: Factor de bioconcentración
DL50: Dosis letal 50
CL50: Concentración Letal 50
EC50: Concentración Efectiva 50
Log POW: Logaritmo Coeficiente Partición Octanol-Agua
Koc: Coeficiente de Partición del Carbono Orgánico

La información contenida en esta ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente a nivel europeo y estatal, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de datos de seguridad de materiales únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

# HOJA DE SEGURIDAD

| 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO Y LA EMPRESA: | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:** | INDUSTRIAS LA VICTORIA S.A.S |
| **NOMBRE DEL PRODUCTO:** | DETERGENTE EN POLVO |
| **USO DEL PRODUCTO:** | Detergente en polvo con bicarbonato de sodio para el lavado de la ropa. |
| **FABRICANTE:** | INDUSTRIAS LA VICTORIA S.A.S |

**2. COMPOSICIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LOS INGREDIENTES:**

| Identidad química de la sustancia | Número CAS | Número ONU | Peso % | Clasificación según SGA |
|---|---|---|---|---|
| Sulfato de sodio | 7757-82-6 | N.A. | 50 - 70 | • Irrit. cut.: Cat. 2 • Irrit. oc.: Cat 2 |
| Dodecilbencensulfonato de sodio | 25155-30-0 | N.A. | 7 - 13 | • Tox. ag. Cat 4 (oral) • Irrit. cut.: Cat 2 • Irrit. oc.: Cat 1 • Aq. cr.: Cat 3 |
| Silicato de sodio | 1344-09-8 | N.A. | 9-14 | • Tox. ag. Cat 4 (oral) • Irrit. cut.: Cat 2 • Irrit. oc.: Cat 1 • Stot un.: Cat 3 |
| Carbonato de sodio | 497-19-8 | N.A. | 1.5 - 3 | • Irrit. oc.: Cat 2A |
| Perfume | N.A | N.A | 0.12 – 0.28 | • Irrit. cut.: Cat 2 • Irrit. oc.: Cat 2 • Aq. ag.: Cat 2 • Sens. cut.: Cat 1 • Aq. cr.: Cat 4 |

| 3. IDENTIFICACION DE PELIGROS: | |
|---|---|
| **Contacto con los ojos:** | Categoría 2 |
| **Contacto con la piel:** | Categoría 2 |
| **Inhalación:** | categoria 5 |
| **Ingestión:** | categoria 2 |
| **Efectos crónicos:** | no presenta efectos cronicos |
| **4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS:** | |
| **Contacto con la piel:** | • Lavar con agua por lo menos 15 minutos.<br>• Consulte a un médico. |
| **Contacto con los ojos:** | • Lavar con agua. En caso de persistir la irritación, consulte a un médico. |
| **Inhalación:** | • Sacar a la persona al aire libre o área ventilada.<br>• En caso de que la molestia persista consulte a un médico. |
| **Ingestión:** | • Poco probable de ocurrir, en caso de suceder, permitir el vómito y administrar agua.<br>• Consulte a un médico. |
| **5. MEDIDAS EN CASO DE INCENDIO:** | |
| **Punto de inflamación:** | n/a |
| **Temperatura de auto ignición:** | n/a |
| **Productos peligrosos de la combustión:** | n/a |
| **Medios de extinción apropiados:** | • Conato de incendio usar extintores ABC, BC, agua o Espuma en forma de rocío. |
| **Peligros de incendio o explosión:** | • La combustión de este material genera Bióxido y Monóxido de Carbono. |
| **Equipo de protección contra incendio:** | • El personal debe portar equipo de bombero completo y equipo de aire autónomo |
| **6. MEDIDAS EN CASO DE ESCAPE ACCIDENTAL:** | |
| **Métodos de limpieza** | • Barra o aspire y recoja dentro de recipientes.<br>• Se puede utilizar agua para eliminar cualquier residuo que quede |
| **Precauciones:** | • En caso de derrame evite la entrada hacia alcantarillas, sótanos, áreas confinadas o vías navegables. |
| **7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO:** | |
| **Precauciones de manejo:** | • Prácticas Higiénicas de Trabajo: Evitar la inhalación, el contacto con la piel y ojos. No comer, beber ni fumar durante su uso o manipulación. |
| **Requerimientos de almacenamiento:** | • Manejo: Almacene en lugar seco. Mantenga en recipiente cerrado cuando no lo use. Evitar el contacto directo con los rayos solares o cualquier otra fuente de calor. Almacenar en lugares retirados de la pared y del piso para evitar la transmisión de humedad. |
| **Materiales incompatibles:** | • Ácidos fuertes. |
| **Material de empaque:** | • polietileno baja densidad |
| **8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL:** | |
| **Protección para los ojos:** | • Protección de ojos: Se pueden generar nubes de polvo al manejarlo, por lo que es conveniente usar anteojos de seguridad. |
| **Protección respiratoria:** | • Respiratorios: Utilizar respirador contra polvos cuando derivado de la manipulación se puedan generar nubes de polvo. |
| **Protección de piel:** | • Ropa de protección/guantes: Usar ropa protectora de acuerdo a la exposición por la actividad y guantes apropiados para evitar el contacto con la piel. |

| 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS: | | |
|---|---|---|
| | Apariencia: | Sólido granulado |
| | Color: | Azul con puntos de color azul oscuro |
| | Olor: | floral o citrico |
| | pH sln 1%: | 9,0 - 11,0 |
| | % activo: | 11 + / - 2 |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD:

| | |
|---|---|
| **Estabilidad química:** | • Material químicamente estable. |
| **Incompatibilidad con otros materiales:** | • Acidos fuertes. |
| **Productos peligrosos de descomposición por combustión:** | • La combustión de este material genera compuestos tóxicos. |
| **Polimerización peligrosa:** | • La combustión de este material genera compuestos tóxicos. |

## 11. INFORMACIÓN TOXICOLOGICA:

| | |
|---|---|
| Información sobre las vías probables de ingreso: | • La vía más probable de ingreso es la inhalación o el contacto ocular debido a que se pueden generar nubes de polvo ante un manejo inadecuado. |
| Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas: | • Síntomas por inhalación: Irritación del sistema respiratorio.<br>• Síntomas de contacto con la piel: Irritación, ardor y comezón en la parte afectada después de una exposición prolongada.<br>• Síntomas oculares: Irritación, ardor y dolor.<br>• Los síntomas de ingestión (poco probable de ocurrir): Náusea, vómito y dolor estomacal |
| Efectos inmediatos y retardados, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto o largo plazo: | • La irritación ocular es el síntoma más importante que esta mezcla puede causar.<br>• No se conocen efectos crónicos. |
| No se ha estudiado la mezcla en lo referente a toxicología, la clasificación se realiza de acuerdo a la información propia de las sustancias que componen la mezcla. | |

## 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA:

| | |
|---|---|
| Toxicidad: | • No hay información disponible |
| Persistencia y degradabilidad: | • Fácilmente biodegradable. > 60 % de biodegradabilidad primaria en un plazo de 28 días (OCDE 301 B). |
| Potencial de bioacumulación: | • No hay información disponible. |
| Movilidad en el suelo: | • No hay información disponible. |
| Otros efectos adversos: | • El producto no ha sido estudiado. |

## 13. CONSIDERACIONES DE ELIMINACIÓN DE DESECHOS:

| | |
|---|---|
| Descripción de los residuos: | • Después de su uso recomendado que es la dilución en agua para la limpieza de superficies, se genera una solución de "aguas grises". |
| Información sobre la manera de manipularlos sin peligro: | • Consultar en la Sección 8: Medidas de protección individual. |
| Método de eliminación: | • Se puede vertir en el drenaje siempre y cuando no contenga residuos de sustancias químicas peligrosas |
| Eliminación de los recipientes contaminados: | • Elimine en conformidad con los reglamentos nacionales, estatales y locales. |

## 14. INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE:

Ley 769/2002. Código Nacional de Transporte Terrestre. Artículo 32: la carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
Transportar separado de alimentos.

## 15. INFORMACIÓN REGULATORIA O LEGAL:

| | |
|---|---|
| **Certificado de Capacidad de Producción –INVIMA** | **VER PESTAÑA CCP PLANTA 1 Y CCP PLANTA 2** |

## 16. INFORMACIÓN ADICIONAL:

| | | |
|---|---|---|
| Información Adicional: | CLASIFICACIÓN DE RIESGO NFPA<br>• SALUD 1<br>• INFLAMABILIDAD 0<br>• REACTIVIDAD 0<br>• OTROS | • 0= NULO<br>• 1= LEVE<br>• 2=MODERADO<br>• 3=ALTO<br>• 4= EXTREMO |
| Fecha de actualización | 28 DE JUNIO DE 2023 | |
| Fecha de revisión: | 28 DE JUNIO DE 2023 | |
| Control de cambios: | • Norma técnica Colombiana NTC 4435 Ultima actualización 15/12/2010 | |
| Referencias: | • HDS de proveedores de materia prima | |

Aunque la información y recomendaciones suministradas aquí se presentan de buena fe y se consideran correctas, Industrias La Victoria, no se hace responsable en cuanto a la integridad o exactitud de ellas.
Este producto debe ser almacenado, manejado y utilizado conforme a las buenas prácticas de seguridad e higiene industrial y de conformidad con la reglamentación local. La información contenida en estas hojas de datos de seguridad se basa en las informaciones y en las experiencias actuales, y describe nuestros productos desde el punto de vista de los requisitos de seguridad y no pretende garantizar ninguna propiedad o característica particular. La información se suministra bajo la condición de que las personas que reciban la misma, deben de efectuar sus propias determinaciones respecto a su seguridad y conveniencia para sus propósitos, antes de su utilización.
Industrias La Victoria, no se hace responsable, en ningún caso, de daños o perjuicios de cualquier naturaleza que se origine de su uso o por la confianza en la información suministrada conforme a lo expresado, Industrias La Victoria, manifiesta que no constituye representación o garantía comercial ni de aptitud, tanto explícita como implícita, para un propósito particular o de cualquier otra naturaleza, con respecto a la información o el producto al que se refiere la información aquí suministrada.
En lo relativo a la sugerencia sobre primeros auxilios sólo se pretende presentar una orientación básica sobre estos, lo que en ningún momento quiere decir que se pueda prescindir de la asistencia médica adecuada y expedita.

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

ACRILICA MANTENIMIENTO 13883 BLANCO RAL9003 BRILLANTE

## Sección 1. Identificación

**Identificador SGA del producto** : ACRILICA MANTENIMIENTO 13883 BLANCO RAL9003 BRILLANTE

**SDS code** : 11Z028

**Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

| Usos identificados |
|---|
| Uso industrial |

| Usos contraindicados |
|---|
| Todos los demás usos |

**Uso del producto** : Pintura base disolvente.

**Datos sobre el proveedor**

Compañía Global de Pinturas S.A.S.
Autopista Medellín Bogotá Km 37
Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
01 8000 111 247
Medellín 604 325 2523

**Dirección de e-mail de la persona responsable de esta FDS** : PSRA.southamerica@akzonobel.com

**Teléfono de emergencias (con horas de funcionamiento)** : CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578
24 horas

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Clasificación de la sustancia o de la mezcla** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2
TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5
IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2
IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A
TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2
TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2

**Elementos de las etiquetas del SGA**

**Pictogramas de peligro** :



**Palabra de advertencia** : Peligro

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Indicaciones de peligro** : H225 - Líquido y vapores muy inflamables.
H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel.
H315 - Provoca irritación cutánea.
H319 - Provoca irritación ocular grave.
H361 - Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.
H373 - Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Consejos de prudencia**

**Prevención** : P201 - Solicitar instrucciones especiales antes del uso.
P280 - Usar guantes de protección, ropa de protección e equipo de protección para la cara o los ojos.
P210 - Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
P260 - No respirar los vapores.
P264 - Lavarse las manos concienzudamente tras la manipulación.

**Respuesta** : P308 + P313 - EN CASO DE exposición manifiesta o presunta: Consultar a un médico.
P362 + P364 - Quitar las prendas contaminadas y lavarlas antes de volver a usarlas.
P302 + P312 + P352 - EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Llamar a un CENTRO DE INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA o a un médico si la persona se encuentra mal. Lavar con abundante agua.
P305 + P351 + P338 - EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.
P337 + P313 - Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico.

**Almacenamiento** : P403 + P235 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.

**Eliminación** : P501 - Eliminar el contenido / el recipiente en conformidad con las reglamentaciones locales y nacionales.

**Otros peligros que no conducen a una clasificación** : No se conoce ninguno.

## Sección 3. Composición/información sobre los componentes

**Sustancia/preparado** : Mezcla

**Otros medios de identificación** : No disponible.

**No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.**

**Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.**

## Sección 4. Primeros auxilios

**Descripción de los primeros auxilios necesarios**

**Contacto con los ojos** : Enjuaguar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando de vez en cuando los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica.

**Por inhalación** : Transportar a la víctima al exterior y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar. Si no hay respiración, ésta es irregular u ocurre un paro respiratorio, el personal capacitado debe proporcionar respiración artificial u oxígeno. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Procurar atención médica. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el

# Sección 4. Primeros auxilios

cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

**Contacto con la piel** : Lave con agua abundante la piel contaminada. Quítese la ropa y calzado contaminados. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica. En caso necesario, llamar a un centro de información toxicológica o a un médico. Lavar la ropa antes de volver a usarla. Limpiar completamente el calzado antes de volver a usarlo.

**Ingestión** : Lave la boca con agua. Retirar las prótesis dentales si es posible. Si se ha ingerido material y la persona expuesta está consciente, suminístrele pequeñas cantidades de agua para beber. Deje de proporcionarle agua si la persona expuesta se encuentra mal ya que los vómitos pueden ser peligrosos. No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico. Si vomita, mantener la cabeza baja de manera que el vómito no entre en los pulmones. Procurar atención médica. No suministrar nada por vía oral a una persona inconsciente. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

## Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados

### Efectos agudos potenciales para la salud

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

### Signos/síntomas de sobreexposición

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

## Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

**Notas para el médico** : Tratar sintomáticamente. Contactar un especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si se ha ingerido o inhalado una gran cantidad.

**Tratamientos específicos** : No hay un tratamiento específico.

**Protección del personal de primeros auxilios** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes.

**Vea la sección 11 para la Información Toxicológica**

## Sección 5. Medidas de lucha contra incendios

**Medios de extinción**

**Medios de extinción apropiados** : Utilizar polvos químicos secos, $CO_2$, agua pulverizada (niebla de agua) o espuma.

**Medios de extinción no apropiados** : No usar chorro de agua.

**Peligros específicos del producto químico** : Líquido y vapores muy inflamables. Los residuos líquidos que se filtran en el alcantarillado pueden causar un riesgo de incendio o de explosión. La presión puede aumentar y el contenedor puede explotar en caso de calentamiento o incendio, con el riesgo de producirse una explosión.

**Productos de descomposición térmica peligrosos** : Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales:
dióxido de carbono
monóxido de carbono
óxido/óxidos metálico/metálicos

**Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios** : En caso de incendio, aislar rápidamente la zona, evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Desplazar los contenedores lejos del incendio si puede hacerse sin peligro. Use agua pulverizada para refrigerar los envases expuestos al fuego.

**Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios** : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Apagar todas las fuentes de ignición. Ni bengalas, ni humo, ni llamas en en el área de riesgo. Evite respirar vapor o neblina. Proporcione ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.

**Para el personal de emergencia** : Si se necesitan prendas especiales para gestionar el vertido, tomar en cuenta las informaciones recogidas en la Sección 8 en relación a los materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información mencionada en “Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia”.

**Precauciones relativas al medio ambiente** : Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas. Informar a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación medioambiental (alcantarillas, vias fluviales, suelo o aire).

**Métodos y material de contención y de limpieza**

**Derrame pequeño** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Diluir con agua y fregar si es soluble en agua. Alternativamente, o si es insoluble en agua, absorber con un material seco inerte y colocar en un contenedor de residuos adecuado. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación.

# Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Gran derrame** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite que se introduzca en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Lave los vertidos hacia una planta de tratamiento de efluentes o proceda como se indica a continuación. Detener y recoger los derrames con materiales absorbentes no combustibles, como arena, tierra, vermiculita o tierra de diatomeas, y colocar el material en un envase para desecharlo de acuerdo con las normativas locales (ver Sección 13). Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación. El material absorbente contaminado puede presentar el mismo riesgo que el producto derramado. Nota: Ver la Sección 1 para información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de los residuos.

# Sección 7. Manipulación y almacenamiento

**Precauciones para una manipulación segura**

**Medidas de protección** : Usar un equipo de proteccion personal adecuado (Consultar Sección 8). Evítese la exposición - recábense instrucciones especiales antes del uso. Evite la exposición durante el embarazo. No manipular la sustancia antes de haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad. No introducir en ojos en la piel o en la ropa. No respire los vapores o nieblas. No ingerir. Use sólo con ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. No entre en áreas de almacenamiento y espacios cerrados a menos que estén ventilados adecuadamente. Consérvese en su envase original o en uno alternativo aprobado fabricado en un material compatible, manteniéndose bien cerrado cuando no esté en uso. Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, o de cualquier otra fuente de ignición. Use equipo eléctrico (de ventilación, iluminación y manipulación de materiales) a prueba de explosiones. Utilizar únicamente herramientas que no produzcan chispas. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. Los envases vacíos retienen resíduos del producto y pueden ser peligrosos. No vuelva a usar el envase.

**Información relativa a higiene en el trabajo de forma general** : Deberá prohibirse comer, beber o fumar en los lugares donde se manipula, almacena o trata este producto. Los trabajadores deberan lavarse las manos y la cara antes de comer, beber o fumar. Retirar el equipo de protección y las ropas contaminadas antes de acceder a zonas donde se coma. Consultar también en la Sección 8 la información adicional sobre medidas higiénicas.

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades** : Almacenar conforme a las normativas locales. Almacenar en un área separada y homologada. Almacenar en el contenedor original protegido de la luz directa del sol en un área seca, fresca y bien ventilada, separado de materiales incompatibles (ver Sección 10) y comida y bebida. Guardar bajo llave. Eliminar todas las fuentes de ignición. Manténgase alejado de los materiales oxidantes. Mantener el contenedor bien cerrado y sellado hasta el momento de usarlo. Los envases abiertos deben cerrarse perfectamente con cuidado y mantenerse en posición vertical para evitar derrames. No almacenar en contenedores sin etiquetar. Utilícese un envase de seguridad adecuado para evitar la contaminación del medio ambiente. Antes de manipularlo o utilizarlo vea en la sección 10 los materiales incompatibles.

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Parámetros de control**

**Límites de exposición profesional**

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

| Nombre del ingrediente | Límites de exposición |
|---|---|
| xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| m-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 2/2010).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| tolueno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| etilbenceno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| o-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| p-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [p-xylene and mixtures containing p-xylene] Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |

**Controles técnicos apropiados** : Use sólo con ventilación adecuada. Utilizar aislamientos de áreas de producción, sistemas de ventilación locales, u otros procedimientos de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Los controles de ingeniería también deben mantener el gas, vapor o polvo por debajo del menor límite de explosión. Utilizar equipo de ventilación anti-explosión.

**Controles de exposición medioambiental** : Se deben verificar las emisiones de los equipos de ventilación o de los procesos de trabajo para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos para reducir las emisiones hasta un nivel aceptable, será necesario usar depuradores de humo, filtros o modificar el diseño del equipo del proceso.

**Medidas de protección individual**

**Medidas higiénicas** : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para eliminar ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

**Protección de los ojos/la cara** : Se debe usar un equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario, a fin de evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, salvo que la valoración indique un grado de protección más alto: gafas protectoras contra salpicaduras químicas.

**Protección de la piel**

## Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Protección de las manos** : Si una evaluación del riesgo indica que es necesario, se deben usar guantes químico-resistentes e impenetrables que cumplan con las normas aprobadas siempre que se manejen productos químicos. Tomando en consideración los parámetros especificados por el fabricante de los guantes, comprobar durante el uso que los guantes siguen conservando sus propiedades protectoras. Hay que observar que el tiempo de paso de cualquier material utilizado con guantes puede ser diferente para distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, consistentes en varias sustancias, no es posible estimar de manera exacta, el tiempo de protección que ofrecen los guantes.

**Protección corporal** : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista. Cuando haya riesgo de ignición a consecuencia de cargas electrostáticas, utilizar indumentaria de protección antiestática. Para ofrecer la máxima protección frente a descargas electrostáticas, la indumentaria debe incluir monos, botas y guantes con propiedades antiestáticas.

**Otro tipo de protección cutánea** : Se deben elegir el calzado adecuado y cualquier otra medida de protección cutánea necesaria dependiendo de la tarea que se lleve a cabo y de los riesgos implicados. Tales medidas deben ser aprobadas por un especialista antes de proceder a la manipulación de este producto.

**Protección respiratoria** : Basándose en la evaluación de los riesgos y la exposición, seleccionar un respirador que satisfaga los estándares o certificaciones apropiados. Los respiradores deben usarse de conformidad con un programa de protección respiratoria para asegurar su adecuación, formación y otros aspectos del buen uso. Llevar un respirador conforme a la norma EN140 con filtro de tipo A/P2 o mejor.

El lijado en seco, el cortado con llama y/o el soldado de películas secas de pintura producirá polvo y/o humos nocivos. Un lijado o matizado húmedos son preferibles si es posible. Si no puede evitarse la exposición por la ventilación de extracción debe usarse adecuado equipo de protección respiratoria.

## Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

Las condiciones de medición de todas las propiedades son a temperatura y presión estándar a menos que se indique lo contrario.

**Aspecto**

**Estado físico** : Líquido.

**Color** : Blanco.

**Olor** : Característico.

**Umbral olfativo** : No disponible.

**pH** : No aplicable.

**Punto de fusión/punto de congelación** : No disponible.

**Punto de ebullición, punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición** : 110°C (230°F)

**Punto de inflamación** : Vaso cerrado: 11°C (51.8°F)

**Tasa de evaporación** : No disponible.

**Inflamabilidad** : No disponible.

**Límite superior e inferior de explosividad** : 20 - 70 g/m3

**Presión de vapor** :

# Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

| Nombre del ingrediente | Presión de vapor a 20 ºC | | |
|---|---|---|---|
| | mm Hg | kPa | Método |
| tolueno | 23.17 | 3.1 | |
| etilbenceno | 9.3 | 1.2 | |
| p-xileno | 6.75 | 0.9 | |

**Densidad de vapor relativa** : No disponible.

**Densidad** : 1.117 g/cm³

**Solubilidad(es)** :

| Soporte | Resultado |
|---|---|
| agua fría | No soluble [OECD (TG 105)] |

**Coeficiente de reparto: n-octanol/agua** : No aplicable.

**Temperatura de auto-inflamación** :

| Nombre del ingrediente | °C | °F |
|---|---|---|
| xileno | 432 | 809.6 |
| etilbenceno | 432.22 | 810 |
| o-xileno | 463 | 865.4 |

**Temperatura de descomposición** : No disponible.

**Viscosidad** : Cinemática (temperatura ambiente): 403 $mm^2/s$ (403 cSt)
Cinemática (40°C (104°F)): 51 $mm^2/s$ (51 cSt)

**Características de las partículas**

**Tamaño de partícula medio** : No aplicable.

**Porcentaje de partículas con diámetro aerodinámico ≤ 10 µm** : 0

# Sección 10. Estabilidad y reactividad

**Reactividad** : No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes.

**Estabilidad química** : El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.

**Condiciones que deben evitarse** : Evitar todas las fuentes posibles de ignición (chispa o llama). No someta a presión, corte, suelde, suelde con latón, taladre, esmerile o exponga los envases al calor o fuentes térmicas.

**Materiales incompatibles** : Reactivo o incompatible con los siguientes materiales:
materiales oxidantes

**Productos de descomposición peligrosos** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

# Sección 11. Información toxicológica

## Información sobre los efectos toxicológicos

### Toxicidad aguda

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Dosis | Exposición |
|---|---|---|---|---|
| xileno | DL50 Oral | Rata | 4300 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Rata | 1700 mg/kg | - |
| m-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 5267 ppm | 6 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2003 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 4988 mg/kg | - |
| tolueno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 400 ppm | 24 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 30000 mg/m³ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 19900 mg/m³ | 7 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 49 g/m³ | 4 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Cobaya | 500 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 59 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 1332 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 1960 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 636 mg/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Ratón | 2 g/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Rata | 6900 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 2250 mg/kg | - |
| etilbenceno | CL50 Por inhalación Gas. | Conejo | 4000 ppm | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 35500 mg/m³ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 55000 mg/m³ | 2 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | >5000 mg/kg | - |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 17800 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2624 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| o-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 4595 ppm | 6 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 1550 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3567 mg/kg | - |
| p-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 4550 ppm | 4 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2450 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3810 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3910 mg/kg | - |
| propilidintrimetanol | DL50 Oral | Ratón | 13700 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 14000 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 14100 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 14000 mg/kg | - |

### Irritación/Corrosión

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Puntuación | Exposición | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| xileno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 87 mg | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Rata | - | 8 horas 60 Ul | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 100 % | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| m-xileno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Piel - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 10 ug | - |
| tolueno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 0.5 minutos 100 mg | - |
| | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 870 ug | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 2 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 435 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 500 mg | - |
| etilbenceno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 15 mg | - |

**Sensibilización**

No disponible.

**Mutagénesis**

No disponible.

**Carcinogenicidad**

No disponible.

**Clasificación**

| Nombre del producto o ingrediente | IARC |
|---|---|
| xileno | 3 |
| m-xileno | 3 |
| tolueno | 3 |
| etilbenceno | 2B |
| o-xileno | 3 |
| p-xileno | 3 |

**Toxicidad para la reproducción**

No disponible.

**Teratogenicidad**

No disponible.

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición única**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |
| tolueno | Categoría 3 | - | Efectos narcóticos |
| o-xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición repetida**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| tolueno | Categoría 2 | - | - |
| etilbenceno | Categoría 2 | - | órganos auditivos |

**Peligro de aspiración**

# Sección 11. Información toxicológica

| Nombre | Resultado |
|---|---|
| xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| tolueno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| etilbenceno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| o-xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |

**Información sobre posibles vías de exposición** : No disponible.

**Efectos agudos potenciales para la salud**

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas**

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Efectos retardados e inmediatos, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo**

**Exposición a corto plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Exposición a largo plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Efectos crónicos potenciales para la salud**

No disponible.

**General** : Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Carcinogenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Mutagénesis** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

# Sección 11. Información toxicológica

**Toxicidad para la reproducción** : Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.

**Medidas numéricas de toxicidad**

**Estimaciones de toxicidad aguda**

| Nombre del producto o ingrediente | Oral (mg/kg) | Cutánea (mg/kg) | Inhalación (gases) (ppm) | Inhalación (vapores) (mg/l) | Inhalación (polvos y nieblas) (mg/l) |
|---|---|---|---|---|---|
| Producto tal y como suministrado | N/A | 3360.4 | N/A | 29.6 | N/A |
| xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| m-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| etilbenceno | N/A | N/A | N/A | 11 | N/A |
| o-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| p-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |

# Sección 12. Información ecológica

**Toxicidad**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Exposición |
|---|---|---|---|
| xileno | Agudo EC50 90 mg/l Agua fresca | Crustáceos - Cypris subglobosa | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 8500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 16940 µg/l Agua fresca | Pescado - Carassius auratus | 96 horas |
| | Agudo CL50 15700 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 20870 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 19000 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 13400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| m-xileno | Agudo EC50 4900 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 8.54 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 7.09 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5.77 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3.53 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.84 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.52 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 55.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 23.6 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9.2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 16000 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Agudo CL50 12900 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| tolueno | Agudo EC50 12500 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 16500 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 11600 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.88 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.56 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 19600 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Larva | 48 horas |
| | Agudo EC50 6000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 48 horas |
| | Agudo EC50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 56.3 ppm Agua marina | Crustáceos - Americamysis bahia | 48 horas |
| | Agudo CL50 15.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 15500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 86.3 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 6410 µg/l Agua marina | Pescado - Oncorhynchus gorbuscha - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5500 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus kisutch - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5800 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Crónico NOEC 2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| | Crónico NOEC 1000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| etilbenceno | Agudo EC50 4600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5400 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 3600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 96 horas |
| | Agudo EC50 4900 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 72 horas |
| | Agudo EC50 7700 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 96 horas |
| | Agudo EC50 6.53 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.97 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.93 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.78 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 40000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 18.4 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.9 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 75000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |

# Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Agudo CL50 5100 µg/l Agua marina | Pescado - Menidia menidia | 96 horas |
| | Agudo CL50 4.3 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 4200 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 9090 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 9100 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| o-xileno | Agudo EC50 4700 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 12.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 10.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.87 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.39 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3820 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 22.4 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 27.1 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 38000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 17.2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 15.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 16100 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 11 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8050 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 7600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 12000 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| p-xileno | Agudo EC50 3200 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5.03 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 4.73 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 31.5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 33.1 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 28 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 2600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 8.87 mg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8800 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| propilidintrimetanol | Agudo EC50 13000000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 14400000 µg/l Agua marina | Pescado - Cyprinodon variegatus | 96 horas |

**Persistencia/degradabilidad**

No disponible.

**Potencial de bioacumulación**

## Sección 12. Información ecológica

| Nombre del producto o ingrediente | $LogP_{ow}$ | FBC | Potencial |
|---|---|---|---|
| xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| m-xileno | 3.2 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| tolueno | 2.73 | 90 | bajo |
| etilbenceno | 3.6 | - | bajo |
| o-xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| p-xileno | 3.15 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| propilidintrimetanol | -0.47 | <1 | bajo |

**Movilidad en el suelo**

**Coeficiente de partición tierra/agua ($K_{OC}$)** : No disponible.

**Otros efectos adversos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 13. Consideraciones relativas a la eliminación

**Métodos de eliminación** : Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un constratista autorizado a su eliminación. Los residuos no se deben tirar por la alcantarilla sin tratar a menos que sean compatibles con los requisitos de todas las autoridades con jurisdicción. Los envases residuales deben reciclarse. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Deben tomarse precauciones cuando se manipulen recipientes vaciados que no hayan sido limpiados o enjuagados. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. El vapor procedente de residuos del producto puede crear una atmósfera altamente inflamable o explosiva en el interior del recipiente. No cortar, soldar ni esmerilar recipientes usados salvo que se hayan limpiado a fondo por dentro. Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas.

## Sección 14. Información relativa al transporte

| | Carretera - NTC 1692 | Marítimo - IMDG | Aéreo - IATA |
|---|---|---|---|
| **Número ONU** | UN1263 | UN1263 | UN1263 |
| **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas** | PINTURAS | PINTURAS | PAINT |
| **Clase(s) de peligro para el transporte** | 3  | 3  | 3  |
| **Grupo de embalaje** | II | II | II |
| **Peligros para el medio ambiente** | No. | No. | No. |

**Información adicional**

**IMDG** : **Programas de emergencia** F-E, _S-E_

## Sección 14. Información relativa al transporte

**Excepción de líquido viscoso** Este material de clase 3 puede transportarse como Grupo de embalaje III en envases de hasta 450 litros.

**IATA** : **Viscous liquid exception** This class 3 material can be shipped as Packing Group III in packagings up to 30 L (100 L for cargo aircraft). Transport in accordance with this provision must be noted on the Shipper's Declaration.

**Precauciones particulares para los usuarios** : **Transporte dentro de las premisas de usuarios:** siempre transporte en recipientes cerrados que estén verticales y seguros. Asegurar que las personas que transportan el producto conocen qué hacer en caso de un accidente o derrame.

**Transporte a granel según los instrumentos de la IMO** : No disponible.

## Sección 15. Información reglamentaria

**Lista de inventario**

**Australia** : No determinado.

**Canadá** : No determinado.

**China** : No determinado.

**Unión Económica Euroasiática** : **Inventario de la Federación Rusa**: No determinado.

**Japón** : **Inventario de Sustancias de Japón (CSCL)**: No determinado.
**Inventario de Sustancias de Japón (ISHL)**: No determinado.

**Nueva Zelandia** : No determinado.

**Filipinas** : No determinado.

**República de Corea** : No determinado.

**Taiwán** : No determinado.

**Tailandia** : No determinado.

**Turquía** : No determinado.

**Estados Unidos** : No determinado.

**Vietnam** : No determinado.

**Regulaciones Nacionales: El receptor debería verificar la posible existencia de regulaciones locales aplicables al producto químico.**
**Decreto 1496 del 2018 Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**
**Decreto 0773 del 2021 Por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**

## Sección 16. Otra información

**Historial**

**Fecha de impresión** : 13-11-2024

**Fecha de emisión/ Fecha de revisión** : 13-11-2024

**Fecha de la emisión anterior** : No hay validación anterior

**Versión** : 1

**Unique ID** : 655BA9EE76931EDFA8B7494003117103

# Sección 16. Otra información

**Clave para las abreviaciones** : ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
FBC = Factor de Bioconcentración
SGA - Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos
IATA = Asociación de Transporte Aéreo Internacional
IBC = Contenedor Intermedio para Productos a Granel
IMDG = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
Log Kow = logaritmo del coeficiente de reparto octanol/agua
MARPOL = Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques, 1973 con el Protocolo de 1978. ("Marpol" = polución marina)
N/A = No disponible
SGG = Grupo de segregación
ONU = Organización de las Naciones Unidas

**Procedimiento utilizado para obtener la clasificación**

| Clasificación | Justificación |
|---|---|
| LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2 | En base a datos de ensayos |
| TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A | Método de cálculo |
| TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2 | Método de cálculo |
| TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2 | Método de cálculo |

**Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.**

**Aviso al lector**

PARA USO PROFESIONAL SOLAMENTE
NOTA IMPORTANTE: La información en esta hoja de datos no pretende ser exhaustiva y está basada en el estado actual de nuestro conocimiento y en las leyes vigentes : cualquier persona usando el producto para cualquier otro propósito que el especificamente recomendado en la hoja técnica de datos, sin primero obtener nuestra confirmación escrita de la idoneidad para el propósito pretendido, lo hará bajo su propia cuenta y riesgo. Es siempre responsabilidad del usuario seguir todos los pasos necesarios para cumplir toda la serie de demandas de las leyes locales y la legislación. Siempre lea la hoja de datos de seguridad y la hoja técnica de datos para este producto, si están disponibles. Todo consejo que demos o cualquier declaración hecha por nosotros acerca del producto (tanto en esta hoja técnica o en otro lugar distinto) es correcto según nuestro mejor conocimiento pero nosotros no tenemos control sobre la calidad o el estado del substrato ni de los muchos factores que afectan al uso y aplicación del producto. Por consiguiente, a menos que especificamente lo acordemos por escrito de otro modo, no aceptamos ninguna responsabilidad en todo lo que sea relacionado con las prestaciones técnicas del producto o por cualquier pérdida o daño emanado del uso del producto. Todos los productos suministrados y los consejos técnicos dados están sujetos a nuestros plazos de tiempo normales y condiciones de venta. Debería solicitar una copia de este documento y revisarlo cuidadosamente. La información contenida en esta hoja técnica está sujeta a modificación de cuando en cuando a las luces de la experencia y de nuestra política de continuo desarrollo. Es responsabilidad del usuario verificar que esta hoja técnica es la actual antes de usar el producto.

Las marcas de fábrica mencionadas en esta hoja técnica son marcas registradas o licenciatarias de Akzo Nobel.

# REMOVEDOR DE PINTURAS INCOLORO 1020
# 10017776-10014923-10014794

## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** REMOVEDOR DE PINTURAS INCOLORO 1020
10017776-10014923-10014794

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Pinturas y barnices. Uso exclusivo usuario profesional.

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

Pintuco
Autopista Medellín Bogotá Km 37 Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
Tfno.: 57 4 569 81 00
contacto@pintuco.com
http://www.pintuco.com

**1.4 Número de teléfono para emergencias:** CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Carc. 2: Carcinogenicidad, Categoría 2, H351
Liq. Infl. 2: Líquidos inflamables, Categoría 2, H225
STOT única 2: Toxicidad específica en determinados órganos (exposición única), categoria 2, H371
Tox. Agud. 3: Toxicidad aguda por ingestión, Categoría 3, H301
Tox. Agud. 3: Toxicidad aguda por contacto con la piel, Categoría 3, H311

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**SGA:**

**Peligro**



**Indicaciones de peligro:**

Carc. 2: H351 - Susceptible de provocar cáncer.
Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables.
STOT única 2: H371 - Puede provocar daños en los órganos.
Tox. Agud. 3: H301 - Tóxico en caso de ingestión.
Tox. Agud. 3: H311 - Tóxico en contacto con la piel.

**Consejos de prudencia:**

P201: Procurarse las instrucciones antes del uso
P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara
P301+P310: EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico
P302+P352: EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Lavar con abundante agua
P308+P313: EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico
P370+P378: En caso de incendio: Utilizar extintor de polvo ABC para la extinción
P501: Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

**3.2 Mezclas:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES (continúa)

**Descripción química:** Mezcla a base de productos químicos

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018, el producto presenta:

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 75-09-2 | **Diclorometano** | **75 - <100 %** |
| CAS: 67-56-1 | **Metanol** | **2.5 - <10 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de las sustancias consultar las secciones 11, 12 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuándola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Requerir asistencia médica inmediata, mostrándole la FDS de este producto

**Por inhalación:**

Sacar al afectado del lugar de exposición, suministrarle aire limpio y mantenerlo en reposo. En casos graves como parada cardiorespiratoria, se aplicarán técnicas de respiración artificial (respiración boca a boca, masaje cardíaco, suministro de oxígeno, etc.) requiriendo asistencia médica inmediata.

**Por contacto con la piel:**

Quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico. Si el producto produce quemaduras o congelación, no se debe quitar la ropa debido a que podría empeorar la lesión producida si esta se encuentra pegada a la piel. En el caso de formarse ampollas en la piel, éstas nunca deben reventarse ya que aumentaría el riesgo de infección.

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

Requerir asistencia médica inmediata, mostrándole la FDS de este producto. Provocar el vómito (¡UNICAMENTE EN PERSONAS CONSCIENTES!) y posteriormente ingerir grandes cantidades de líquido para diluir el tóxico. Mantener al afectado en reposo.

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11 de la FDS.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

Emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC), alternativamente utilizar espuma física o extintores de dióxido de carbono (CO2). NO SE RECOMIENDA emplear agua a chorro como agente de extinción.

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS (continúa)

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión o BLEVE como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas. Ante el contacto potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8 de la FDS). Evitar de manera prioritaria la formación de mezclas vapor-aire inflamables, ya sea mediante ventilación o el uso de un agente inertizante. Suprimir cualquier fuente de ignición. Eliminar las cargas electroestáticas mediante la interconexión de todas las superficies conductoras sobre las que se puede formar electricidad estática, y estando a su vez el conjunto conectado a tierra.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Producto no clasificado como peligroso para el medioambiente. Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas superficiales y subterráneas.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13 de la FDS.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales. Mantener los recipientes herméticamente cerrados. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6 de la FDS). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos.

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Trasvasar en lugares bien ventilados, preferentemente mediante extracción localizada. Controlar totalmente los focos de ignición (teléfonos móviles, chispas,…) y ventilar en las operaciones de limpieza. Evitar la existencia de atmósferas peligrosas en el interior de recipientes, aplicando en lo posible sistemas de inertización. Trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas. Ante la posibilidad de existencia de cargas electroestáticas: asegurar una perfecta conexión equipotencial, utilizar siempre tomas de tierras, no emplear ropa de trabajo de fibras acrílicas, empleando preferiblemente ropa de algodón y calzado conductor. Cumplir con los requisitos esenciales de seguridad para equipos y con las disposiciones mínimas para la protección de la seguridad y salud de los trabajadores. Consultar la sección 10 de la FDS sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8 de la FDS. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Se recomienda disponer de material absorbente en las proximidades del producto (ver epígrafe 6.3 de la FDS para mayor información)

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

Temperatura mínima: 5 ºC

Temperatura máxima: 30 ºC

Tiempo máximo: 18 meses

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

**7.3 Usos específicos finales:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO (continúa)

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo (ACGIH):

| Identificación | Valores límite ambientales | | |
|---|---|---|---|
| Diclorometano | TLV-TWA | 25 ppm | |
| CAS: 75-09-2 | TLV-STEL | | |
| Metanol | TLV-TWA | 200 ppm | |
| CAS: 67-56-1 | TLV-STEL | 250 ppm | |

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

De acuerdo al orden de prioridad para el control de la exposición profesional se recomienda la extracción localizada en la zona de trabajo como medida de protección colectiva para evitar sobrepasar los límites de exposición profesional. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información Ver epígrafes 7.1 y 7.2 de la FDS.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las vías respiratorias | Máscara con filtro para gases y vapores, material particulado | Reemplazar cuando se detecte olor o sabor del contaminante en el interior de la máscara o adaptador facial. Cuando el contaminante no tiene buenas propiedades de aviso se recomienda el uso de equipos aislantes. |

C.- Protección específica de las manos.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las manos | Guantes de protección química | El tiempo de paso (Breakthrough Time) indicado por el fabricante ha de ser superior al del tiempo de uso del producto. No emplear cremas protectoras después del contacto del producto con la piel. |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la cara | Gafas de seguridad | Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria del cuerpo | Prenda de protección frente a riesgos químicos, antiestática e ignífuga | Uso exclusivo en el trabajo. Limpiar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de los pies | Calzado de seguridad contra riesgo químico, con propiedades antiestáticas y resistencia al calor | Reemplazar las botas ante cualquier indicio de deterioro. |

F.- Medidas complementarias de emergencia

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

Se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D de la FDS.

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Líquido |
| Aspecto: | Característico |
| Color: | Característico |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |

**Volatilidad:**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | 40 - 220 ºC |
| Presión de vapor a 20 ºC: | 40469 Pa |
| Presión de vapor a 50 ºC: | 126535,01 Pa (126,54 kPa) |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |

**Caracterización del producto:**

| | |
|---|---|
| Densidad a 20 ºC: | 1240,2 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | 1,223 - 1,25 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | No relevante * |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | No relevante * |
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD (continúa)

**Inflamabilidad:**

| | |
|---|---|
| Punto de inflamación: | 11 ºC |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | 464 ºC |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No determinado |
| Límite de inflamabilidad superior: | No determinado |

**Explosividad:**

| | |
|---|---|
| Límite inferior de explosividad: | No relevante * |
| Límite superior de explosividad: | No relevante * |

**9.2 Información adicional:**

| | |
|---|---|
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7 de la FDS para mayor información.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | Riesgo de inflamación | Evitar incidencia directa | No aplicable |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| Evitar ácidos fuertes | No aplicable | Evitar incidencia directa | No aplicable | Evitar álcalis o bases fuertes |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 de la FDS para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono ($CO_2$), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

No se dispone de datos experimentales del producto en sí mismo relativos a las propiedades toxicológicas

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: Puede ser mortal por ingestión. Para más información ver sección 2 de la FDS.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

B- Inhalación (efecto agudo):

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Puede ser mortal si el producto es absorbido vía cutánea. Para más información sobre efectos secundarios por contacto con la piel ver sección 2 de la FDS.
- Contacto con los ojos: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: La exposición a este producto puede causar cáncer. Para más información sobre posibles efectos específicos sobre la salud ver sección 2 de la FDS.
  IARC: Diclorometano (2A)
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Toxicidad para la reproducción: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver secciones 2, 3 y 15 de la FDS.
- Cutánea: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

Efectos nocivos para la salud en caso de ingestión, contacto con la piel o inhalación tras una sola exposición, produciendo depresión del sistema nervioso central ocasionando dolor de cabeza, mareos, vértigos, nauseas, vómitos, confusión y en caso de afección grave, pérdida de conciencia.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

**Información adicional:**

No relevante

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|---|
| Metanol | DL50 oral | 100 mg/kg | Rata |
| CAS: 67-56-1 | DL50 cutánea | 300 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | 3 mg/L (4 h) | Rata |
| Diclorometano | DL50 oral | No relevante | |
| CAS: 75-09-2 | DL50 cutánea | No relevante | |
| | CL50 inhalación | 86 mg/L (4 h) | Rata |

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Diclorometano | CL50 | 330 mg/L (96 h) | Pimephales promelas | Pez |
| CAS: 75-09-2 | CE50 | 270 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | 2300 mg/L (3 h) | Chlorella vulgaris | Alga |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Metanol | CL50 | 15400 mg/L (96 h) | Lepomis macrochirus | Pez |
| CAS: 67-56-1 | CE50 | 12000 mg/L (96 h) | Nitrocra spinipes | Crustáceo |
| | CE50 | 530 mg/L (168 h) | Microcystis aeruginosa | Alga |

**12.2 Persistencia y degradabilidad:**

| Identificación | Degradabilidad | | Biodegradabilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Diclorometano | DBO5 | No relevante | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 75-09-2 | DQO | No relevante | Periodo | 28 días |
| | DBO5/DQO | No relevante | % Biodegradado | 13 % |
| Metanol | DBO5 | No relevante | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 67-56-1 | DQO | 1.42 g O2/g | Periodo | 14 días |
| | DBO5/DQO | No relevante | % Biodegradado | 92 % |

**12.3 Potencial de bioacumulación:**

| Identificación | Potencial de bioacumulación | |
|---|---|---|
| Diclorometano | BCF | 6 |
| CAS: 75-09-2 | Log POW | 1,25 |
| | Potencial | Bajo |
| Metanol | BCF | 3 |
| CAS: 67-56-1 | Log POW | -0,77 |
| | Potencial | Bajo |

**12.4 Movilidad en el suelo:**

| Identificación | Absorción/Desorción | | Volatilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Diclorometano | Koc | No relevante | Henry | No relevante |
| CAS: 75-09-2 | Conclusión | No relevante | Suelo seco | No relevante |
| | Tensión superficial | 2,877E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | No relevante |
| Metanol | Koc | No relevante | Henry | No relevante |
| CAS: 67-56-1 | Conclusión | No relevante | Suelo seco | No relevante |
| | Tensión superficial | 2,355E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | No relevante |

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 1076 de 2015 (Decreto único reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible)

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Transporte terrestre de mercancías peligrosas:**

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1992 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | LÍQUIDO INFLAMABLE, TÓXICO, N.E.P. (Metanol; Diclorometano) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3, 6.1 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte marítimo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IMDG 39-18:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1992 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | LÍQUIDO INFLAMABLE, TÓXICO, N.E.P. (Metanol; Diclorometano) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3, 6.1 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Contaminante marino:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte aéreo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IATA/OACI 2020:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1992 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | LÍQUIDO INFLAMABLE, TÓXICO, N.E.P. (Metanol; Diclorometano) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3, 6.1 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

NTP (National Toxicology Program): Diclorometano

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN (continúa)

**Otras legislaciones:**

Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - Decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**
Esta hoja de datos de seguridad de materiales se ha desarrollado de acuerdo a la norma técnica colombiana NTC 4435:2010

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**
H225: Líquido y vapores muy inflamables
H301: Tóxico en caso de ingestión
H351: Susceptible de provocar cáncer
H371: Puede provocar daños en los órganos
H311: Tóxico en contacto con la piel

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**
Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**
Carc. 2: H351 - Susceptible de provocar cáncer
Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables
STOT única 1: H370 - Provoca daños en los órganos
Tox. Agud. 3: H301+H311+H331 - Tóxico en caso de ingestión, en contacto con la piel o si se inhala

**Consejos relativos a la formación:**
Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**
Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC).
IARC: Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer.
OSHA: Occupational Safety and Health Administration, U.S Department of Labor.
NTP: National Toxicology Program.
TOXNET: Toxicology data network.

**Abreviaturas y acrónimos:**

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO:Demanda Química de Oxígeno
DBO5:Demanda Biológica de Oxígeno a los 5 días
BCF: Factor de bioconcentración
DL50: Dosis letal 50
CL50: Concentración Letal 50
EC50: Concentración Efectiva 50
Log POW: Logaritmo Coeficiente Partición Octanol-Agua
Koc: Coeficiente de Partición del Carbono Orgánico

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

La información contenida en esta ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente a nivel europeo y estatal, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de datos de seguridad de materiales únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

# WASH PRIMER COMPONENTE B INCOLORO 509B
# 10379410

## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** WASH PRIMER COMPONENTE B INCOLORO 509B
10379410

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Pintura. Uso exclusivo usuario profesional.

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

Pintuco
Autopista Medellín Bogotá Km 37 Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
Tfno.: 57 4 569 81 00
contacto@pintuco.com
http://www.pintuco.com

**1.4 Número de teléfono para emergencias:** CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Liq. Infl. 2: Líquidos inflamables, Categoría 2, H225

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**SGA:**

**Peligro**



**Indicaciones de peligro:**

Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables

**Consejos de prudencia:**

P210: Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar
P233: Mantener el recipiente herméticamente cerrado
P240: Toma de tierra y enlace equipotencial del recipiente y del equipo receptor
P241: Utilizar material eléctrico/ de ventilación/iluminación/antideflagrante
P280: Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/la cara
P370+P378: En caso de incendio: Utilizar extintor de polvo ABC para la extinción
P403+P235: Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener fresco
P501: Eliminar el contenido/recipiente de acuerdo con la normativa sobre residuos peligrosos o envases y residuos de envases respectivamente

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

**3.2 Mezclas:**

**Descripción química:** Mezcla a base de productos químicos

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018, el producto presenta:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES (continúa)

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 64-17-5 | **Etanol** | **75 - <100 %** |
| CAS: 7664-38-2 | **Ácido fosfórico** | **2.5 - <10 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de la sustancias consultar las secciones 8, 11, 12, 15 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuándola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto.

**Por inhalación:**

Se trata de un producto que no contiene sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación, sin embargo, en caso de síntomas de intoxicación sacar al afectado de la zona de exposición y proporcionarle aire fresco. Solicitar atención médica si los síntomas se agravan o persisten.

**Por contacto con la piel:**

Se trata de un producto no clasificado como peligroso en contacto con la piel. Sin embargo, se recomienda en caso de contacto con la piel quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico.

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua al menos durante 15 minutos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

No inducir al vómito, en el caso de que se produzca mantener inclinada la cabeza hacia delante para evitar la aspiración. Mantener al afectado en reposo. Enjuagar la boca y la garganta, ya que existe la posibilidad de que hayan sido afectadas en la ingestión.

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

Emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC), alternativamente utilizar espuma física o extintores de dióxido de carbono ($CO_2$). NO SE RECOMIENDA emplear agua a chorro como agente de extinción.

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL (continúa)

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas. Ante el contacto potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8). Evitar de manera prioritaria la formación de mezclas vapor-aire inflamables, ya sea mediante ventilación o el uso de un agente inertizante. Suprimir cualquier fuente de ignición. Eliminar las cargas electroestáticas mediante la interconexión de todas las superficies conductoras sobre las que se puede formar electricidad estática, y estando a su vez el conjunto conectado a tierra.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Producto no clasificado como peligroso para el medioambiente. Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas superficiales y subterráneas.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales. Mantener los recipientes herméticamente cerrados. Controlar los derrames y residuos, eliminándolos con métodos seguros (sección 6). Evitar el vertido libre desde el recipiente. Mantener orden y limpieza donde se manipulen productos peligrosos.

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Trasvasar en lugares bien ventilados, preferentemente mediante extracción localizada. Controlar totalmente los focos de ignición (teléfonos móviles, chispas,…) y ventilar en las operaciones de limpieza. Evitar la existencia de atmósferas peligrosas en el interior de recipientes, aplicando en lo posible sistemas de inertización. Trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas. Ante la posibilidad de existencia de cargas electroestáticas: asegurar una perfecta conexión equipotencial, utilizar siempre tomas de tierras, no emplear ropa de trabajo de fibras acrílicas, empleando preferiblemente ropa de algodón y calzado conductor. Cumplir con los requisitos esenciales de seguridad para equipos y con las disposiciones mínimas para la protección de la seguridad y salud de los trabajadores. Consultar la sección 10 sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo; lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Se recomienda disponer de material absorbente en las proximidades del producto (ver epígrafe 6.3)

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

| | |
|---|---|
| Tª mínima: | 5 ºC |
| Tª máxima: | 30 ºC |
| Tiempo máximo: | 18 meses |

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

**7.3 Usos específicos finales:**

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo (ACGIH):

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

| Identificación | Valores límite ambientales | | |
|---|---|---|---|
| Etanol | TLV-TWA | | |
| CAS: 64-17-5 | TLV-STEL | 1000 ppm | |
| Ácido fosfórico | TLV-TWA | | 1 mg/m³ |
| CAS: 7664-38-2 | TLV-STEL | | 3 mg/m³ |

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

Como medida de prevención se recomienda la utilización de equipos de protección individual básicos. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información ver epígrafes 7.1 y 7.2.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

Será necesario la utilización de equipos de protección en el caso de formación de nieblas o en el caso de superar los límites de exposición profesional si existiesen (Ver Epígrafe 8.1).

C.- Protección específica de las manos.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de las manos | Guantes de protección | Reemplazar los guantes ante cualquier indicio de deterioro. Para periodos de exposición prolongados al producto para usuarios profesionales/industriales se hace recomendable la utilización de guantes de protección quimica |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la cara | Gafas de seguridad contra salpicaduras y/o proyecciones | Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria del cuerpo | Prenda de protección antiestática e ignífuga | Protección limitada frente a llama. |
|  Protección obligatoria de los pies | Calzado de seguridad con propiedades antiestáticas y resistencia al calor | Reemplazar las botas ante cualquier indicio de deterioro. |

F.- Medidas complementarias de emergencia

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2002 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2002 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

En virtud de la legislación comunitaria de protección del medio ambiente se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Líquido |
| Aspecto: | Característico |
| Color: | Característico |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |

**Volatilidad:**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | 79 ºC |
| Presión de vapor a 20 ºC: | 6076 Pa |
| Presión de vapor a 50 ºC: | 214,7 (28,62 kPa) |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |

**Caracterización del producto:**

| | |
|---|---|
| Densidad a 20 ºC: | 821,2 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | 0,806 - 0,832 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | No relevante * |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | No relevante * |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | No relevante * |
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |

**Inflamabilidad:**

| | |
|---|---|
| Punto de inflamación: | 19 ºC |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | 399 ºC |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No determinado |
| Límite de inflamabilidad superior: | No determinado |

**Explosividad:**

| | |
|---|---|
| Límite inferior de explosividad: | No relevante * |
| Límite superior de explosividad: | No relevante * |

**9.2 Información adicional:**

| | |
|---|---|
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD (continúa)

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | Riesgo de inflamación | Evitar incidencia directa | No aplicable |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | Evitar incidencia directa | No aplicable | Evitar alcalis o bases fuertes |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono ($CO_2$), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

No se dispone de datos experimentales del producto en si mismos relativos a las propiedades toxicológicas

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

B- Inhalación (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación. Para más información ver sección 3.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.
- Contacto con los ojos: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación. Para más información ver sección 3.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por los efectos descritos. Para más información ver sección 3.
  IARC: No relevante
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Toxicidad para la reproducción: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver secciones 2, 3 y 15.
- Cutánea: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3.

**Información adicional:**

No relevante

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|---|
| Etanol | DL50 oral | 6200 mg/kg | Rata |
| CAS: 64-17-5 | DL50 cutánea | 20000 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | 124,7 mg/L (4 h) | Rata |
| Ácido fosfórico | DL50 oral | 3500 mg/kg | Rata |
| CAS: 7664-38-2 | DL50 cutánea | 2470 mg/kg | Conejo |
| | CL50 inhalación | No relevante | |

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Etanol | CL50 | 11000 mg/L (96 h) | Alburnus alburnus | Pez |
| CAS: 64-17-5 | CE50 | 9268 mg/L (48 h) | Daphnia magna | Crustáceo |
| | CE50 | 1450 mg/L (192 h) | Microcystis aeruginosa | Alga |

**12.2 Persistencia y degradabilidad:**

| Identificación | Degradabilidad | | Biodegradabilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Etanol | DBO5 | No relevante | Concentración | 100 mg/L |
| CAS: 64-17-5 | DQO | No relevante | Periodo | 14 días |
| | DBO5/DQO | 0.57 | % Biodegradado | 89 % |

**12.3 Potencial de bioacumulación:**

| Identificación | Potencial de bioacumulación | |
|---|---|---|
| Etanol | BCF | 3 |
| CAS: 64-17-5 | Log POW | -0,31 |
| | Potencial | Bajo |

**12.4 Movilidad en el suelo:**

| Identificación | Absorción/Desorción | | Volatilidad | |
|---|---|---|---|---|
| Etanol | Koc | 1 | Henry | 4,61E-1 Pa·m³/mol |
| CAS: 64-17-5 | Conclusión | Muy Alto | Suelo seco | Sí |
| | Tensión superficial | 2,339E-2 N/m (25 ºC) | Suelo húmedo | Sí |

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 4741 de 2005, Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Transporte terrestre de mercancías peligrosas:**

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:




| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1263 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | PRODUCTO PARA PINTURA |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte marítimo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IMDG 38-16:




| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1263 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | PRODUCTO PARA PINTURA |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte aéreo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IATA/OACI 2018:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)




| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN1263 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | PRODUCTO PARA PINTURA |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 3 |
| | Etiquetas: | 3 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | II |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | No |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | ver epígrafe 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

NTP (National Toxicology Program): No relevante

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

**Otras legislaciones:**

Resolución 0312 de 2019 - Nuevos Estándares Mínimos del SG-SST.
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**

Esta hoja de datos de seguridad de materiales se ha desarrollado de acuerdo a la norma técnica colombiana NTC 4435:2010

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**

H225: Líquido y vapores muy inflamables

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**

Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**

Liq. Infl. 2: H225 - Líquido y vapores muy inflamables
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión
Tox. Agud. 5: H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel

**Consejos relativos a la formación:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES (continúa)

Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**

Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC)
IARC:Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer
OSHA:Occupational Safety and Health Administration, U.S Department of Labor
NTP:National Toxicology Program
TOXNET: Toxicology data network

**Abreviaturas y acrónimos:**

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO:Demanda Quimica de oxígeno
DBO5:Demanda biológica de oxígeno a los 5 días
BCF: factor de bioconcentración
DL50: dosis letal 50
CL50: concentración letal 50
EC50: concentración efectiva 50
Log POW: logaritmo coeficiente partición octanol-agua
Koc: coeficiente de partición del carbono orgánico

La información contenida en esta ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente a nivel europeo y estatal, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de datos de seguridad de materiales únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

# ANEXO 9

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| Proyecto: | Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín |
|---|---|

| Fecha | Abril 5 del 2026 |
|---|---|

| Sustancia | Clasificación principal | Pictograma | Wash Primer | Removedor | Pintura acrílica | Ajustador aromático | Detergente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Wash Primer Componente B** | Líquido inflamable Cat. 2. Contiene etanol y ácido fosfórico. |  | | | | | |
| **Removedor de pinturas 1020** | Inflamable, tóxico, posible carcinógeno. Contiene diclorometano y metanol. |  | | | | | |
| **Pintura acrílica mantenimiento** | Líquido inflamable Cat. 2, irritante, toxicidad reproductiva y STOT. |  | | | | | |
| **Ajustador aromático 21204** | Líquido inflamable Cat. 3, nocivo por inhalación y contacto dérmico. Contiene xileno. |  | | | | | |
| **Detergente en polvo** | Irritante ocular/cutáneo; pH alcalino 9–11; incompatible con ácidos fuertes. | SIN PICTOGRAMA | | | | | |

**CONVENCIONES**

| | |
|---|---|
| | Pueden almacenarse juntos. Verificar reactividad individual utilizando la Hoja de Seguridad.<br>Estas sustancias pueden ser utilizadas como separadores de sustancias no compatibles. |
| | Precaución, posibles restricciones. Revisar incompatibilidades individuales utilizando Hoja de Seguridad, pueden ser incompatibles o pueden requerirse condiciones específicas. |
| | Se requiere almacenar por separado. Son incompatibles. |

**NOTAS IMPORTANTES PARA ALMACENAMIENTO**

| | |
|---|---|
| | Incompatibilidades críticas<br>Ácido (Wash primer) vs Base (detergente) → reacción química<br>Ácido vs inflamables → aumento de riesgo químico + incendio |
| | Compatibilidad controlada Entre inflamables:<br>*Ajustador<br>*Pintura<br>*Removedor<br>Se permite almacenamiento conjunto solo si: Hay ventilación, No hay fuentes de ignición |

# ANEXO 10

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

# ACTA DE REUNIÓN COPASST N°5

**Fecha:** 29 de abril de 2026

**Hora:** 8:00 a. m.

**Lugar:** Sede administrativa Unión Temporal SIT Medellín

## 1 VERIFICACIÓN DE ASISTENTES

Reunidos en sesión ordinaria del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, asisten:

**Representantes de los trabajadores:**

Carlos Mario González – Principal

Christian Barbosa- Suplente

**Representantes de la gerencia:**

Oscar Caro Trujillo- Principal

Carlos Diaz Peña - Suplente

**Acompañantes**

Lina María Giraldo Botero- Profesional SST

Jenifer Altamiranda Díaz- Auxiliar SST

Se verifica el quórum para deliberar y decidir.

## 2 ORDEN DEL DÍA

- Capacitación en inspecciones de seguridad
- Seguimiento a compromisos
- Seguimiento a la accidentalidad

- Inspecciones de seguridad
- Proposiciones y varios

El orden del día es aprobado por los asistentes.

# 3 DESARROLLO DE LA REUNIÓN

## 3.1 Capacitación en inspecciones de seguridad

Durante la sesión, la Responsable del área del SGSST, Lina María Giraldo Botero-Jenifer Altamiranda Diaz , desarrollan capacitación dirigida a los integrantes del COPASST enfocada en el fortalecimiento de competencias propias para el desarrollo de sus funciones.

La capacitación tuvo como objetivo principal instruir al personal sobre técnica y procedimiento para el adecuado proceso de inspecciones.

Se abordaron los siguientes aspectos:

- Definición de inspección de seguridad como proceso sistemático de observación para identificar condiciones inseguras, actos inseguros y desviaciones de los procedimientos.
- Diferenciación entre inspecciones planeadas (programadas y estructuradas) y no planeadas (espontáneas en campo).
- Elementos para inspeccionar:
    - Equipos y herramientas (pulidoras, escaleras, extensiones)
    - Elementos de protección personal (EPP)
    - Condiciones del entorno (señalización, orden y aseo, riesgo eléctrico)
    - Cumplimiento de procedimientos (permisos de trabajo)
- Diferenciación entre actos y condiciones inseguros.
- Metodología para realizar inspecciones:
    - Planeación
    - Ejecución en campo
    - Registro de hallazgos
    - Clasificación de riesgos
    - Definición de acciones
    - Seguimiento al cierre

Se resalta la importancia de las inspecciones como herramienta preventiva, así como el rol del COPASST en la identificación de riesgos, seguimiento a hallazgos y promoción de la cultura de autocuidado.

### 3.2 Seguimiento a compromisos Acta N° 4

Se realiza seguimiento a los compromisos definidos en la reunión anterior:

**Curso de 50 horas SG-SST:**

Se informa que el proceso de inscripción fue realizado por el área SST y se encuentra en ejecución.

**Transporte adecuado de extintores:**

Se ha socializado la directriz de manipular, transportar y almacenar los extintores en lugar seguro dentro del vehículo para evitar su siniestralidad; divulgando comunicado a través del grupo operativo de WhatsApp en el que se encuentra incluido todo el personal contratado por la Unión Temporal y también se realizó publicación en cartelera.

**Extensiones eléctricas:**

Se continúa con la verificación y reposición según necesidad. Se acuerda reforzar seguimiento a estos compromisos en campo.

### 3.3 Seguimiento a la accidentalidad – Abril

Durante el periodo evaluado se presentaron dos (2) accidentes de trabajo, los cuales fueron objeto de investigación conforme al procedimiento establecido por la Unión Temporal.

Caso 1: Luis Lozano – Corte con pulidora

De acuerdo con la investigación del accidente, se determinó que el evento estuvo relacionado con una inadecuada manipulación de la herramienta, específicamente al momento de encender la pulidora mientras el trabajador tenía el dedo ubicado en la zona de corte del disco, lo que generó la lesión.

Como medidas de intervención derivadas de la investigación se establece:

- Capacitación en manejo seguro de herramientas eléctricas (pulidora)

- Lección aprendida y su respectiva socialización

Caso 2: Edwin Santos – Lumbalgia por manipulación de carga

Se establecen como medidas:

- Instalación de rampa para cargue y descargue
- Prohibición de manipulación manual de cargas
- Institucionalizar la manipulación de plantas grandes entre mínimo tres personas
- Socialización de lección aprendida

Adicionalmente, se informa que el caso del colaborador Christian Barbosa continúa en proceso de determinación de origen por parte de la ARL.

### 3.4 Inspecciones de seguridad

Durante el periodo se realizaron inspecciones en campo, evidenciando los siguientes hallazgos:

**Inspección de vehículos:**

Vehículo Duster DTX928: sin extintor, kit de carretera incompleto.

**Inspección de extintores:**

Extintor con boquilla averiada, se evidencia que continua reincidencia en daños de boquillas, a la fecha se han presentado cuatro (4) eventos, se procedera a gestionar su reparación.

**Maquinaria y equipos:**

Compra e instalación de llantas para planta eléctrica (acción correctiva ejecutada)

**Elementos de protección personal (EPP):**

Se realizó inspección general, reposición inmediata de elementos defectuosos o desgastados.

**Extensiones eléctricas:**

Se identifica incumplimiento en la cuadrilla de Edwin Santos por presencia de empalmes

Se define retiro inmediato del elemento.

### 3.5 Proposiciones y varios

Durante la sesión, los representantes del COPASST manifiestan observaciones identificadas en campo, entre las cuales se destacan:

- Instalación inadecuada de discos en pulidoras
- Uso inconsistente de elementos de protección personal, especialmente careta de protección para corte con pulidora

En atención a lo anterior, se propone realizar capacitación integral en manejo seguro de pulidoras, incluyendo:

- Inspección preoperacional
- Instalación correcta del disco
- Identificación del disco adecuado según la actividad
- Uso obligatorio de elementos de protección personal (careta)
- Identificación de condiciones seguras e inseguras del disco

Se deja claridad que estas observaciones corresponden a hallazgos en inspecciones y recorridos en campo.

**Adquisición de herramientas**.

Se propone la compra de sonda o pesca dieléctrica corta, para facilitar actividades en tramos reducidos donde la herramienta actual no es funcional, el uso de pesca metálica puede influir en la generación de accidente de trabajo por contacto eléctrico.

**Otros aspectos relevantes:**

Se identifica necesidad de mejorar prácticas en el tanqueo de plantas eléctricas, puesto que al llenado total de estas, durante la manipulación en el cargue y descargue de gasolina se presentan derrames de forma ocasional.

Se reitera la importancia de fortalecer la cultura de inspección y autocuidado en todas las cuadrillas.

Se recuerda a los integrantes del COPASST la obligatoriedad de contar con el curso de 50 horas del SG-SST, indicando que ya se encuentran inscritos en la plataforma de la ARL para su realización.

## 4 COMPROMISOS

| ACTIVIDAD / COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Capacitación en manejo seguro de pulidora | SST | Mayo 2026 |
| Implementación de rampa para transporte de materiales y escombros | Operaciones | Inmediato |
| Retiro de extensión con empalmes | SST-Supervisor | Inmediato |
| Gestión de compra de sonda dieléctrica corta | Supervisor | Mayo 2026 |
| Reposición de elementos faltantes en vehículo Duster | Supervisor | Inmediato |
| Seguimiento al proceso de certificación curso 50 horas | SST | Permanente |

## 5 FIRMAS

| | |
|---|---|
| Carlos Diat | |
| **CARLOS ALBERTO DÍAZ PEÑA** | **JENIFER ALTAMIRANDA DIAZ** |

| | |
|---|---|
| | Carlos Gonzalez. |
| **LINA MARIA GIRALDO BOTERO** | **CARLOS MARIO GONZALEZ MORA** |

| | |
|---|---|
| Oscar Raúl Caro Trujillo | |
| **OSCAR CARO TRUJILLO** | **CHRISTIAN BARBOSA** |

| |
|---|
| Oscar Raúl Caro Trujillo |
| **OSCAR CARO TRUJILLO** |

# ANEXO 11

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

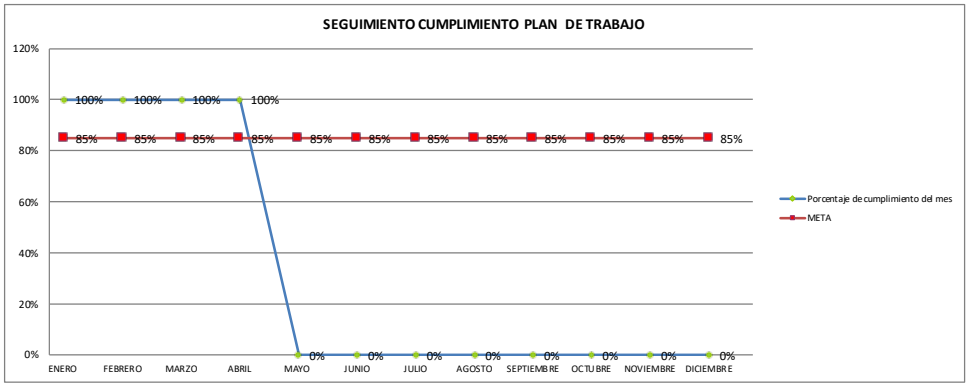
**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UTSIT-PL-02 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PLAN DE TRABAJO COPASST 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | VERSIÓN 01 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ENERO 20 DEL 2026 | |
| N° | Actividad | Descripción | Frecuencia | Responsable | Recursos | Evidencia | Indicador | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMBR | | DICIEMBR | |
| 1 | Reunión ordinaria COPASST | Realizar reuniones mensuales del comité para seguimiento a la gestión SST, compromisos, novedades y condiciones de trabajo | Mensual | Presidente / Secretario | Sala o medio virtual, computador, actas, tiempo del personal | Actas | % reuniones realizadas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | |
| 2 | Inspecciones de seguridad | Identificación de condiciones inseguras, actos inseguros y oportunidades de mejora en campo | Mensual | COPASST | Formatos de inspección, EPP, celular/cámara, transporte si aplica | Listas de chequeo | Nº inspecciones realizadas | | | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | |
| 3 | Investigación de incidentes y AT | Participación en investigaciones de incidentes y accidentes de trabajo según aplique | Según evento | COPASST / SST | Formatos de investigación, entrevistas, registros, tiempo del personal | Informes | % investigaciones realizadas | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Seguimiento a acciones | Verificación del cierre de acciones correctivas, preventivas y de mejora derivadas de inspecciones, investigaciones o hallazgos | Mensual | COPASST | Actas, matriz de seguimiento, computador | El respectivo seguimiento se realizará en el acta ordinaria de cada reunión | % acciones cerradas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | |
| 5 | Socialización de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo | Divulgar la política SST a los trabajadores para fortalecer el conocimiento y compromiso con la prevención | Anual | SST / COPASST | Presentación, carteleras, WhatsApp, tiempo del personal | Registros de asistencia, evidencias de socialización | % trabajadores sensibilizados | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Capacitación en funciones y responsabilidades de los miembros del COPASST | Fortalecer el conocimiento del comité sobre su rol, responsabilidades y participación dentro del SG-SST | Anual | SST / ARL | Presentación, material didáctico, sala o medio virtual | Lista de asistencia, presentación, acta | % capacitación ejecutada | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Revisión del plan de capacitaciones con acompañamiento del COPASST | Revisar, ajustar y hacer seguimiento al cumplimiento de las actividades programadas en el plan de trabajo | Anual | COPASST / SST | Plan de trabajo, computador, actas | Plan de trabajo actualizado, acta | % cumplimiento del plan | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Capacitación en investigación de incidentes y accidentes de trabajo | Fortalecer las competencias del comité para participar en investigaciones y análisis de causas | Anual | SST / ARL | Presentación, formatos, material técnico | Lista de asistencia, presentación, acta | % capacitación ejecutada | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | **Participación en la identificación de peligros y riesgos** | Aportar desde la experiencia en campo en la identificación de peligros y validación de riesgos en la operación | Anual | COPASST / SST | Matriz de riesgos, inspecciones, observación en campo | Actas, matriz actualizada, registros | % participación en actualización | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | |
| 10 | **Verificación del curso obligatorio de 50 horas de los integrantes del COPASST** | Verificar que los integrantes del COPASST cuenten con el curso de 50 horas en SST vigente | Anual | SST | Plataforma virtual, certificados, base de datos | Certificados, registros de verificación | % integrantes certificados | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Capacitación en inspecciones | Brindar herramientas y generar competencias al personal integrante del COPASST para realizar inspecciones | Anual | SST | Material gráfico, presentaciones, campañas | Registro acta | % capacitación ejecutada | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Capacitación en identificación de peligros y valoración de riesgos | Brindar herramientas al comité para participar en la identificación de peligros y evaluación de riesgos | Anual | SST | Presentación, matriz de riesgos | Lista de asistencia, presentación | % capacitación ejecutada | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Capacitación en plan de emergencias y atención inicial | Fortalecer el conocimiento del comité frente a la respuesta ante emergencias y articulación con la brigada | Anual | SST / Brigada / ARL | Plan de emergencias, equipos, presentación | Lista de asistencia, evidencias, acta | % capacitación ejecutada | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 14 | Capacitación en seguridad vial y riesgo público | Sensibilizar al comité sobre riesgos asociados al trabajo en vía, desplazamientos y exposición a riesgo público | Anual | SST / ARL | Material gráfico, presentaciones, campañas | Lista de asistencia, evidencias | % capacitación ejecutada | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | |

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | UTSIT-PL-02 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | | VERSIÓN 01 |
| | PLAN DE TRABAJO COPASST 2026 | ENERO 20 DEL 2026 |

| N° | Actividad | Descripción | Frecuencia | Responsable | Recursos | Evidencia | Indicador | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMBR | | DICIEMBR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | Actos y condiciones inseguras / reporte | Promover el reporte oportuno de actos y condiciones inseguras por parte de los trabajadores y hacer seguimiento a su gestión | Trimestral | COPASST / SST | Formatos, buzón, WhatsApp, correo | Reportes, evidencias de socialización | Nº reportes gestionados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 16 | Rendición de cuentas | Participar en la socialización de resultados del SG-SST y del aporte del COPASST dentro del sistema | Anual | SST / COPASST | Informe, presentación, sala o medio virtual | Informe, acta, evidencias | % participación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |

| INDICADOR DE GESTION SEGÚN MES | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMBR | | DICIEMBR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de horas programadas(P)-Numero de actividades programadas | 3,0 | 3,0 | 5,0 | 5,0 | 6,0 | 6,0 | 6,0 | 6,0 | 3,0 | 0,0 | 4,0 | 0,0 | 3,0 | 0,0 | 4,0 | 0,0 | 5,0 | 0,0 | 4,0 | 0,0 | 3,0 | 0,0 | 4,0 | 0,0 |
| Número de horas ejecutadas E- Numero de actividades ejecutadas | 3,0 | | 5,0 | | 6,0 | | 6,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | |
| Porcentaje de cumplimiento del mes | 100% | | 100% | | 100% | | 100% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| META | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | |



# ANEXO 12

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

Aprobación de cupos sujetos a disponibilidad y pertinencia del perfil

# Pendiente verificación

Su código de inscripción es: 763008

Estimado(a):

**UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN** El Programa Integral de Capacitación - PIC, le informa que **CHRISTIAN BARBOSA YEPES** está **Pendiente verificación** en el programa:

## Certificación de capacitación Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG–SST) - PIC VIRTUAL

## Gracias por utilizar nuestro servicio.

Próximamente se confirmará a través de su correo electrónico, si el cupo fue aprobado.

← VOLVER

Aprobación de cupos sujetos a disponibilidad y pertinencia del perfil

# Pendiente verificación

Su código de inscripción es: **763012**

Estimado(a):

**UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN** El Programa Integral de Capacitación - PIC, le informa que **ANYELO DANIEL GOMEZ MEJIA** está **Pendiente verificación** en el programa:

## Certificación de capacitación Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG–SST) - PIC VIRTUAL

## Gracias por utilizar nuestro servicio.

Próximamente se confirmará a través de su correo electrónico, si el cupo fue aprobado.

← VOLVER

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Aprobación de cupos sujetos a disponibilidad y pertinencia del perfil

# Pendiente verificación

Su código de inscripción es: **763015**

Estimado(a):

**UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN** El Programa Integral de Capacitación - PIC, le informa que **CARLOS ALBERTO DIAZ PEÑA** está **Pendiente verificación** en el programa:

## Certificación de capacitación Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG–SST) - PIC VIRTUAL

## Gracias por utilizar nuestro servicio.

Próximamente se confirmará a través de su correo electrónico, si el cupo fue aprobado.

← VOLVER

Aprobación de cupos sujetos a disponibilidad y pertinencia del perfil

# Pendiente verificación

Su código de inscripción es: **763020**

Estimado(a):

**UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN** El Programa Integral de Capacitación - PIC, le informa que **OSCAR RAUL CARO** está **Pendiente verificación** en el programa:

## Certificación de capacitación Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG–SST) - PIC VIRTUAL

## Gracias por utilizar nuestro servicio.

Próximamente se confirmará a través de su correo electrónico, si el cupo fue aprobado.

← VOLVER

# ANEXO 13

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

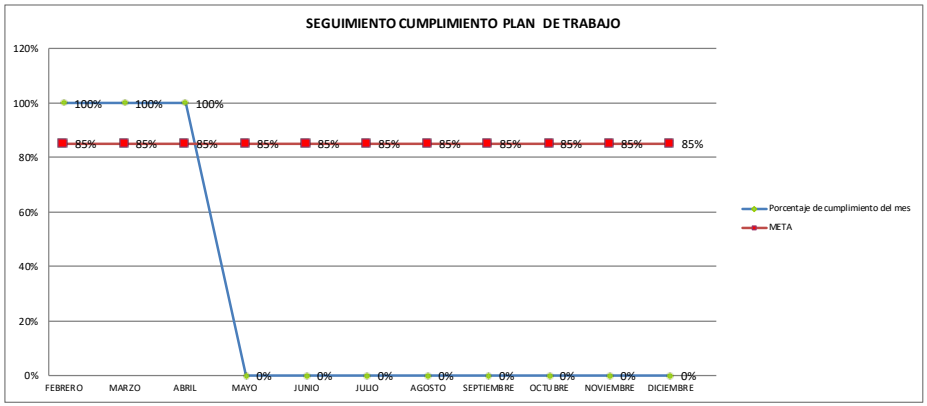
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | UTSIT-PL-02 |
|---|---|---|
| | PLAN DE TRABAJO COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 2026 | VERSIÓN 01 |
| | | ENERO 20 DEL 2026 |

| # | Actividad | Descripción | Frecuencia | Responsable | Recursos | Evidencia | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMBRE | | OCTUBRE | | NOVIEMBRE | | DICIEMBRE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E |
| 1 | Reunión ordinaria COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL | Desarrollo de reuniones para analizar casos, promover la convivencia laboral y dar cumplimiento a funciones del comité | Mensual | Presidente y Secretario del Comité | Sala de reuniones, formatos de acta, listado de asistencia | Actas firmadas, listados de asistencia | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | |
| 2 | Seguimiento a acciones y compromisos establecidos | Verificación del cumplimiento de compromisos definidos en reuniones | Mensual | Comité de Convivencia / SST | actas | Registro de seguimiento actualizado | X | X | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | |
| 3 | Acuerdos de confidencialidad miembros del Comité | Firma de compromisos de confidencialidad para manejo de casos | Anual / al ingreso | Área de SST | Formato de confidencialidad | Documentos firmados | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Documentación, revisión y actualización del reglamento del comité de convivencia | Revisión y ajuste del reglamento conforme a normativa vigente | Anual | Comité de Convivencia / SST | Documento reglamento, normativa vigente | Versión actualizada del reglamento | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Verificación del curso obligatorio de 50 horas | Validación de cumplimiento del curso SG-SST por integrantes | Anual | SST | Certificados de formación | Copia de certificados | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Capacitación resolución 3461 del 2025 | Socialización de lineamientos normativos del comité | Anual | SST / ARL | Presentaciones, normativa | Listado de asistencia, material | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Capacitación en resolución de conflictos | Formación en manejo adecuado de conflictos laborales | Semestral | SST / ARL | Material didáctico, capacitador | Registros de capacitación | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Capacitación en funciones y responsabilidades | Formación sobre roles del comité | Anual | SST | Presentaciones | Listado de asistencia | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Capacitación sobre comunicación asertiva | Fortalecimiento de habilidades comunicativas | Semestral | SST | Videos, talleres | Evidencias fotográficas, listas | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Capacitación sobre trabajo en equipo | Desarrollo de habilidades colaborativas | Semestral | SST | Dinámicas grupales | Listado de asistencia | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 11 | Aplicación de la batería de riesgo psicosocial | Evaluación de factores de riesgo psicosocial | Según normativa (mínimo cada 2 años) | SST / Asesor externo | Instrumentos validados | Informe de resultados | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 12 | Capacitación habilidades sociales | Desarrollo de relaciones interpersonales y clima laboral | Semestral | SST / ARL | Talleres, material educativo | Listado de asistencia | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | |
| 13 | Elaboración de informes trimestrales de seguimiento | Consolidación de gestión del comité | Trimestral | Comité de Convivencia / SST | Formatos de informe | Informes entregados | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | X | | | |
| 14 | Rendición de cuentas | Consolidación de la gestión del comité anualmente | Anual | Comité de Convivencia / SST | Formatos de informe | Informes entregados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |

| INDICADOR DE GESTION SEGÚN MES | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMBRE | | OCTUBRE | | NOVIEMBRE | | DICIEMBRE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de horas programadas(P)-Numero de actividades programadas | 2,0 | 2,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 | 5,0 | 0,0 | 3,0 | 0,0 | 3,0 | 0,0 | 4,0 | 0,0 | 3,0 | 0,0 | 2,0 | 0,0 | 3,0 | 0,0 | 2,0 | 0,0 |
| Número de horas ejecutadas E- Numero de actividades ejecutadas | 2,0 | | 4,0 | | 4,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | |
| Porcentaje de cumplimiento del mes | 100% | | 100% | | 100% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| META | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | |

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | UTSIT-PL-02 |
|---|---|---|
| | PLAN DE TRABAJO COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL 2026 | VERSIÓN 01 |
| | | ENERO 20 DEL 2026 |

| # | Actividad | Descripción | Frecuencia | Responsable | Recursos | Evidencia | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMBRE | | OCTUBRE | | NOVIEMBRE | | DICIEMBRE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E |



# ANEXO 14

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

# CERTIFICACIÓN DE REUNIÓN ORDINARIA

Los suscritos, en calidad de Presidente y Secretaria del Comité de Convivencia Laboral, hacen constar que:

El día miércoles 22 de abril de 2026, se llevó a cabo la reunión ordinaria del Comité de Convivencia Laboral, correspondiente al mes de abril, en la sede administrativa-operativa de la Unión Temporal SIT Medellín, bajo modalidad presencial-virtual, contando con la participación de los integrantes del comité, así:

**Representantes de los trabajadores:**

Carlos Mario González

Franklyn Barbosa

Juan José Roa

Christian Barbosa

**Representantes de la gerencia:**

Lina María Giraldo

Jenifer Altamiranda

Oscar Caro

Carlos Alberto Díaz Peña

Durante la sesión se verificó la asistencia de los miembros, evidenciándose la existencia de quórum para deliberar y tomar decisiones.

Así mismo, se deja constancia de que durante la reunión:

- Se realizó capacitación en resolución de conflictos, orientada por profesional en psicología de la ARL, con el propósito de fortalecer las competencias del comité en la gestión adecuada de situaciones que puedan afectar la convivencia laboral.
- Se llevó a cabo la revisión del reglamento interno del Comité de Convivencia Laboral, el cual fue aprobado por los integrantes del comité, dejando constancia de su adopción

formal e implementación.

- Se verificó que no se presentaron quejas, ni ordinarias ni extraordinarias, relacionadas con presuntos casos de acoso laboral durante el periodo evaluado.

La presente certificación se emite bajo el principio de confidencialidad que rige las actuaciones del Comité de Convivencia Laboral.

La presente constancia se expide para los fines pertinentes.

| | |
|---|---|
| Carlos Gonzalez. | |
| CARLOS MARIO GONZÁLEZ<br>Presidente del comité | CHRISTIAN BARBOSA<br>Secretario |

# ANEXO 15

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

# REGLAMENTO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

## 1 OBJETIVO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

El Comité de Convivencia Laboral tiene como objetivo prevenir, promover y gestionar condiciones adecuadas de convivencia laboral, así como atender de manera confidencial y objetiva las quejas relacionadas con presuntas conductas de acoso laboral, en cumplimiento de la Ley 1010 de 2006, el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 3461 de 2025.

Así mismo, busca fomentar un ambiente de trabajo sano, respetuoso y digno, promoviendo la salud mental y el bienestar de los trabajadores y facilitando la solución de conflictos laborales.

## 2 ALCANCE

El presente reglamento aplica a todos los trabajadores, contratistas, aprendices y personal vinculado a la Unión Temporal SIT Medellín, en todos sus centros de trabajo y frentes operativos.

## 3 MARCO NORMATIVO

El presente reglamento se fundamenta en:

- Ley 1010 de 2006
- Decreto 1072 de 2015
- Resolución 3461 de 2025
- Normas concordantes en materia de convivencia laboral y SG-SST

## 4 DEFINICIONES

**Acoso laboral:** Toda conducta persistente y demostrable ejercida sobre un trabajador por parte de un empleador, jefe o compañero, encaminada a infundir miedo, intimidación, desmotivación o inducir la renuncia.

**Conductas que pueden constituir acoso laboral**

a) Maltrato laboral: Actos de violencia contra la integridad física o moral, libertad física o sexual, o bienes del trabajador. Incluye expresiones verbales injuriosas o ultrajantes.

b) Persecución laboral: Conductas reiteradas tendientes a descalificar, desacreditar o desmotivar al trabajador, tales como cambios constantes de funciones, sobrecarga injustificada o exigencias desproporcionadas.

c) Discriminación laboral: Trato diferenciado injustificado por razones de sexo, género, raza, origen, religión, opinión política, condición social o cualquier otra condición protegida.

d) Entorpecimiento laboral: Acciones que dificultan el cumplimiento del trabajo, como ocultar información, herramientas o recursos necesarios.

e) Inequidad laboral: Asignación de funciones en condiciones desiguales sin justificación objetiva.

f) Desprotección laboral: Conductas que ponen en riesgo la seguridad o salud del trabajador.

**Conflicto laboral:** Diferencia o desacuerdo entre trabajadores o entre trabajador y empleador, derivado de la relación laboral, que no constituye acoso laboral y puede resolverse mediante diálogo o mediación.

**Queja:** Manifestación formal presentada por un trabajador, en la cual expone hechos que considera constitutivos de acoso laboral, acompañada o no de pruebas.

**Denunciante o quejoso:** Trabajador que presenta una queja ante el Comité de Convivencia Laboral.

**Presunto acosador:** Persona sobre quien recae la queja por presuntas conductas de acoso laboral.

**Mediación:** Proceso voluntario mediante el cual el Comité facilita el diálogo entre las partes, buscando acuerdos que mejoren la convivencia laboral.

**Acuerdo de convivencia:** Compromiso voluntario adquirido entre las partes, orientado a mejorar las relaciones laborales y prevenir conflictos futuros.

**Seguimiento:** Proceso mediante el cual el Comité verifica el cumplimiento de los compromisos adquiridos y la efectividad de las medidas implementadas.

**Cierre de caso:** Finalización formal del trámite de una queja, una vez se ha logrado una solución, se han agotado las etapas del proceso o se remite a otra instancia.

**Confidencialidad:** Obligación de los miembros del Comité de proteger la información conocida durante el trámite de las quejas, evitando su divulgación no autorizada.

**No represalia:** Garantía mediante la cual se prohíbe cualquier acción negativa contra el trabajador que presente una queja o participe en el proceso.

**Debido proceso:** Conjunto de garantías que aseguran que las partes sean escuchadas, puedan presentar pruebas y recibir un trato justo durante el trámite de la queja.

**Factores de riesgo psicosocial:** Condiciones del entorno laboral que pueden afectar la salud mental, el bienestar y el desempeño de los trabajadores.

**Clima laboral:** Percepción que tienen los trabajadores sobre el ambiente de trabajo, incluyendo relaciones interpersonales, comunicación y condiciones organizacionales.

**Comité de Convivencia Laboral:** Órgano interno de carácter preventivo, conciliador y asesor, encargado de promover un ambiente laboral adecuado y tramitar quejas relacionadas con acoso laboral.

## 5 PRINCIPIOS DEL COMITÉ

El Comité de Convivencia Laboral actuará bajo los siguientes principios:

- Confidencialidad: Protección de la información
- Imparcialidad: Actuación objetiva y sin sesgos
- Debido proceso: Garantía de escucha y defensa
- Celeridad: Trámite oportuno de los casos
- Respeto: Trato digno a todas las partes
- No represalia: Protección al denunciante
- No revictimización: Evitar afectaciones adicionales

## 6 NATURALEZA DEL COMITÉ

El Comité de Convivencia Laboral es un organismo de carácter preventivo, conciliador y asesor, sin facultades sancionatorias.

Sus decisiones no sustituyen los procesos disciplinarios ni judiciales.

# 7 DE LA CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.

## 7.1 De los miembros del Comité de Convivencia Laboral.

### *7.1.1 Conformación*

El Comité de Convivencia Laboral estará integrado en forma bipartita por dos (2) representantes de los trabajadores y dos (2) representante del empleador con sus respectivos suplentes. Los representantes de ambas partes serán designados de la siguiente manera:

#### *7.1.1.1 Representantes de los trabajadores:*

Por votación secreta individual y escrutinio público de los votos.

#### *7.1.1.2 Representante del empleador:*

Serán designados directamente por el empleador.

## 7.2 Del período.

El período del Comité de Convivencia Laboral será de 2 años, contados a partir de la fecha de su instalación. Los representantes de los trabajadores y del empleador pueden ser reelegidos por una sola vez de manera consecutiva.

### *7.2.1 Obligaciones especiales*

Además del cabal cumplimiento de las normas contractuales, legales y reglamentarias, los miembros del Comité de Convivencia Laboral deberán cumplir con las siguientes obligaciones:

a) Asistir puntualmente a las reuniones programadas (ordinarias y extraordinarias), o excusarse de forma escrita o verbal por lo menos cuarenta y ocho (48) horas de anticipación, para poder convocar un suplente.
b) Mantener bajo estricta confidencialidad la información que conozcan en ejercicio de sus funciones.
c) Suscribir la cláusula de confidencialidad correspondiente.
d) Contribuir al logro de los consensos necesarios para las decisiones del Comité.

e) Asumir los compromisos de capacitación necesarios para el buen desempeño de sus funciones
f) Llevar a cabo las tareas encomendadas por el Comité.

### *7.2.2 Inhabilidades.*

a) El Comité de Convivencia Laboral no podrá conformarse con trabajadores a los que se les haya formulado una queja de acoso laboral, o que hayan sido víctimas de acoso laboral, en los últimos seis (6) meses anteriores a su conformación.
b) Siempre que un miembro del Comité de Convivencia Laboral considere que existe algún factor que impide su actuación con la autonomía e imparcialidad necesarias, deberá manifestarlo a los demás miembros del Comité, para que estos se pronuncien al respecto.
c) En caso de que la inhabilidad sea aceptada por el resto de los miembros del Comité, se designará un suplente.
d) Si la persona que presenta la queja o cualquiera de los miembros del Comité manifiesta (recusa), con razones válidas a juicio de los demás miembros del mismo, motivos que afecten la autonomía o la imparcialidad de alguno de sus miembros para decidir en un caso concreto de actuación del Comité, se procederá de la misma forma que en el punto anterior.

### *7.2.3 Causales de retiro.*

Son causales de retiro de los miembros del Comité de Convivencia Laboral, las siguientes:

1) La terminación del contrato de trabajo.
2) Haber sido sujeto de la imposición de sanción disciplinaria por falta grave, como trabajador.
3) Haber violado el deber de confidencialidad como miembro del Comité de Convivencia Laboral.
4) Faltar a más de tres (3) reuniones consecutivas.
5) Incumplir en forma reiterada las otras obligaciones que le corresponden como miembro del Comité.
6) La renuncia presentada por el miembro del Comité.

**Parágrafo:** La decisión de retiro en los casos 2, 3, 4 y 5 debe ser adoptada por el resto de miembros del Comité de Convivencia Laboral. La misma debe ser socializada los trabajadores y al empleador.

### *7.2.4 Reemplazos temporales y definitivos.*

Los representantes, tanto del empleador como de los trabajadores, deberán tener suplentes designados en la forma prevista en el numeral 3.1.1, los cuales, como suplentes numéricos, serán convocados por el resto de los miembros del Comité en los eventos de ausencias temporales o definitivas de algunos de sus miembros principales.

**Parágrafo:** Son suplentes numéricos los convocados en el orden de votación en que hayan sido elegidos.

En caso de requerirse la convocatoria de nuevos miembros suplentes, estos se escogerán, en orden de votación, entre los demás candidatos inscritos para la elección de miembros del Comité de Convivencia Laboral.

## 8 FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

### 8.1 Instalación.

Una vez elegidos los miembros del Comité, se procederá a la instalación formal del Comité, y de dicha instalación se dejará constancia en un acta.

De igual manera, en este acto se resolverán los siguientes puntos:

a) Nombramiento del Presidente del Comité de Convivencia Laboral
b) Nombramiento del Secretario del Comité de Convivencia Laboral.
c) Firma de cláusulas de compromisos de confidencialidad y reserva.
d) Definición del cronograma de las reuniones ordinarias, según la periodicidad prevista en la Resolución 3461 del 2025.

En este sentido el cronograma de reuniones ordinarias, deberá contener dentro de su plan de trabajo:

e) Generación y aprobación del reglamento de funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral.
f) Capacitaciones aplicables según lo establecido en la norma y el contexto de la

organización.

g) Los demás temas que los miembros quieran tratar.

**Parágrafo.** - De la instalación del Comité debe informarse a toda la comunidad laboral.

### *8.1.1 Funciones del Comité de convivencia laboral*

#### *8.1.1.1 Prevención y Promoción*

a) Promover un ambiente de trabajo sano, respetuoso y libre de acoso laboral.
b) Desarrollar campañas de sensibilización sobre convivencia laboral, comunicación asertiva y resolución de conflictos.
c) Fomentar el respeto por la dignidad humana en todos los niveles de la organización.
d) Apoyar actividades de bienestar laboral orientadas a mejorar el clima organizacional.

#### *8.1.1.2 Recepción y tramite de quejas*

a) Recibir, analizar y dar trámite a las quejas relacionadas con presuntas conductas de acoso laboral.
b) Garantizar la confidencialidad de la información suministrada por las partes.
c) Verificar que las quejas cumplan con los requisitos mínimos para su análisis.
d) Registrar las quejas en los formatos definidos por la empresa.

#### *8.1.1.3 Análisis y gestión de casos*

a) Evaluar objetivamente los hechos expuestos por las partes involucradas.
b) Escuchar de manera individual y confidencial a las partes.
c) Identificar posibles factores de riesgo psicosocial asociados a la situación.
d) Promover espacios de diálogo y concertación entre las partes.
e) Formular recomendaciones orientadas a la solución del conflicto.

#### *8.1.1.4 Mediación y conciliación de casos*

a) Actuar como instancia de mediación entre las partes involucradas.
b) Propiciar acuerdos voluntarios que permitan mejorar la convivencia laboral.
c) Documentar los compromisos adquiridos por las partes.
d) Velar por el respeto mutuo durante todo el proceso.

#### *8.1.1.5 Seguimiento y cierre de casos*

a) Realizar seguimiento periódico a los compromisos adquiridos.

b) Verificar el cumplimiento de las medidas acordadas.
c) Evaluar la efectividad de las acciones implementadas.
d) En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la alta dirección de la empresa, cerrará el caso y el trabajador puede presentar la queja ante el inspector de trabajo o demandar ante el juez competente.

#### *8.1.1.6 Recomendaciones a la empresa*

a) Emitir recomendaciones a la alta dirección para prevenir situaciones de acoso laboral.
b) Proponer mejoras en procesos, comunicación organizacional y clima laboral.
c) Sugerir acciones correctivas o preventivas dentro del SG-SST.
d) A nivel de evaluación del clima laboral, el Comité podrá proponer o hacer recomendaciones al respecto.

#### *8.1.1.7 Gestión documental*

a) Elaborar actas de todas las reuniones y actuaciones del comité.
b) Custodiar la información con carácter confidencial.
c) Mantener trazabilidad de los casos atendidos.
d) Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada.
e) Presentar a la alta dirección de la empresa el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.

#### *8.1.1.8 Reuniones y funcionamiento*

a) Reuniones ordinarias serán realizadas de forma mensual.
b) Realizar reuniones extraordinarias cuando se presenten casos urgentes.
c) Garantizar la participación activa de sus integrantes.

**Parágrafo:** El Comité de Convivencia Laboral no tiene facultades sancionatorias. Su función es preventiva, conciliadora y recomendatoria, respetando en todo momento el debido proceso.

### *8.1.2 Funciones del presidente del Comité de Convivencia Laboral.*

a) Convocar a los miembros del Comité a las sesiones ordinarias y extraordinarias.
b) Presidir y orientar las reuniones ordinarias y extraordinarias en forma dinámica y eficaz.
c) Tramitar ante la administración de la empresa, las recomendaciones aprobadas en el Comité.
d) Gestionar ante la alta dirección de la empresa, los recursos requeridos para el funcionamiento del Comité.

### *8.1.3 Funciones del secretario del Comité de Convivencia Laboral.*

a) Recibir y dar trámite a las quejas presentadas por escrito en las que se describan las situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
b) Enviar por medio físico o electrónico a los miembros del Comité la convocatoria realizada por el presidente a las sesiones ordinarias y extraordinarias.
c) Citar individualmente a cada una de las partes involucradas en las quejas, con el fin de escuchar los hechos que dieron lugar a la misma.
d) Citar conjuntamente a los trabajadores involucrados en las quejas con el fin de establecer compromisos de convivencia.
e) Llevar el archivo de las quejas presentadas, la documentación soporte y velar por la reserva, custodia y confidencialidad de la información.
f) Elaborar el orden del día y las actas de cada una de las sesiones del Comité.
g) Enviar las comunicaciones con las recomendaciones dadas por el Comité a las diferentes dependencias de la empresa.
h) Citar a reuniones y solicitar los soportes requeridos para hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por cada una de las partes involucradas.
i) Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la empresa.

### 8.2 Capacitación para los miembros del Comité

Los miembros del Comité de Convivencia Laboral de la empresa recibirán capacitación durante su periodo de funcionamiento, al menos, en los siguientes temas:

a) Resolución 3461 del 2025
b) Funciones y responsabilidades de los miembros del comité
c) Bases legales, contexto e identificación del acoso laboral.
d) Responsabilidad Legal en Seguridad y Salud en el Trabajo.
e) Resolución de Conflictos.
f) Comunicación Asertiva.
g) Trabajo en Equipo.
h) Liderazgo.

Todos los miembros del Comité deben participar de manera obligatoria en estos espacios de formación/capacitación.

### 8.3 Apoyo interdisciplinario

Para efectos del cumplimiento de sus funciones, el Comité de Convivencia Laboral podrá solicitar apoyo a especialistas en diferentes disciplinas, tales como psicología y derecho, entre otros, garantizando en todo caso la confidencialidad de los temas allí tratados mediante la suscripción de las cláusulas contractuales de confidencialidad correspondientes.

## 9 METODOLOGÍA DE LAS SESIONES DEL COMITÉ

### 9.1 Clasificación de las reuniones.

**Reuniones ordinarias:** Las celebradas mediante convocatoria previa, con periodicidad mensual, conforme a lo dispuesto en la resolución 3461 del 2025.

**Reuniones extraordinarias:** Cuando los miembros del Comité consideren que deben reunirse en fechas adicionales a las ordinarias, estas constituirán sesiones de este tipo. Podrán ser convocadas por cualquier miembro del Comité.

### 9.2 De la validez de las Reuniones (Quorum).

El Comité sólo podrá sesionar con la asistencia de la mitad más uno de sus integrantes.

### 9.3 De las actas.

De cada reunión se elevará un Acta en la cual se señalará la naturaleza de la reunión, la fecha y lugar de reunión y los asuntos tratados. Toda acta deberá ser firmada por los miembros del Comité que asistieron a la reunión correspondiente.

Para la conservación de las actas se implementará un Archivo confidencial especial, que será de libre consulta solo para los miembros del Comité y a la luz del cumplimento de sus funciones. Este archivo se encontrará bajo la custodia del secretario del Comité.

### 9.4 Decisiones del Comité de Convivencia Laboral.

El Comité adoptará en principio decisiones por la vía del consenso; sin embargo, en caso de no llegarse a él, las decisiones se tomarán a través del sistema de mayoría simple. En caso de existir empate, se llamará a un miembro suplente del Comité, de conformidad con el orden de votación, para que con su voto se dirima el empate.

Parágrafo: Para estos efectos, el consenso es un acuerdo producido por el consentimiento de todos los miembros.

## 10 PROCEDIMIENTO PARA ATENCIÓN DE QUEJAS

### 10.1 Trámite de las quejas por etapas.

**Primera etapa:** Recepción de la queja.

El Comité recibirá las quejas interpuestas por los empleados de la empresa, a través de cualquiera del siguiente mecanismo, el cual propende por garantizar la confidencialidad en el proceso:

a) Mediante la entrega de carta, a alguno de los integrantes del Comité de Convivencia Laboral en la cual se relaten los sucesos que se pueden configurar como conductas que constituyen acoso laboral, remisión al correo de uniontemporalsstmedellin@gmail.com

**Segunda etapa:** Calificación previa

El Comité deberá verificar la información de la queja, revisando si las conductas encajan en lo previsto en los artículos 2 ó 7 de la ley 1010 de 2006.

Para dar cumplimiento a la función anteriormente dispuesta, el Comité podrá apoyarse en el concepto del Asesor Jurídico de la empresa, que en este caso actuará en calidad de perito.

Si la conclusión del Comité es que el asunto no corresponde a la legislación sobre acoso laboral, así se lo hará saber al interesado mediante escrito confidencial.

Si por el contrario, la conclusión es que el asunto encaja dentro de la temática del acoso laboral, el Comité deberá pasar a la siguiente etapa del trámite, que es la correspondiente a la verificación de los hechos.

**Tercera etapa:** Aspectos probatorios

Los miembros del Comité deben realizar actividades tendientes a verificar, con las pruebas del caso, las circunstancias en que los hechos han ocurrido.

Las sesiones probatorias deberán adelantarse haciendo saber, tanto al trabajador que presenta la queja, como al presunto acosador, que este es un escenario en el que en primera instancia se pretenden construir soluciones negociadas para lograr un buen ambiente laboral en la empresa.

**Cuarta etapa:** Decisiones

Los miembros del Comité deberán construir la fórmula conciliatoria o la decisión que juzguen adecuada para superar las situaciones que fueron sometidas a su consideración, y comunicarla por escrito a las partes; así como a las autoridades competentes de la empresa, cuando fuere el caso.

## 10.2 De los tiempos de atención

a) Recepción de la queja: Se recibe y se da inicio formal al trámite. Máximo 5 días calendario
b) Revisión y análisis inicial del caso (confidencial)5 días calendario. Puede ampliarse hasta 15 días (con justificación escrita).
c) Escucha individual de las partes: Máximo 5 días calendario
d) Espacio de diálogo entre las partes y plan de mejora: Entre 5 y 15 días calendario

e) Seguimiento a compromisos: Mensual

f) Remisión del caso (si no hay solución): Máximo 15 días calendario, después de evidenciar incumplimiento o persistencia de la conducta.

g) Recomendaciones a la alta dirección: Entre 5 y 10 días calendario, se comunican medidas preventivas o correctivas.

h) Seguimiento institucional (SST y administrativo): Mensual

El proceso deberá desarrollarse dentro de un plazo máximo de 65 días calendario.

## 11 CONFIDENCIALIAD DEL COMITÉ

- Toda la información será de carácter reservado
- Acceso limitado únicamente a miembros del comité
- Custodia documental bajo responsabilidad del secretario
- Aplicación de principios de protección de datos personales
- Firma obligatoria de acuerdos de confidencialidad

## 12 RECURSOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

- La Unión Temporal SIT Medellín garantizará:
- Espacios físicos para reuniones
- Tiempo dentro de la jornada laboral
- Recursos administrativos
- Custodia documental
- Apoyo técnico (psicológico, jurídico u otros)

## 13 ARTICULACIÓN CON EL SGSST

El Comité de Convivencia Laboral estará integrado al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante:

- Reporte de factores de riesgo psicosocial
- Apoyo en la batería psicosocial

- Recomendaciones de intervención
- Participación en programas de promoción y prevención

## 14 RELACIÓN DEL COMITÉ CON LAS AUTORIDADES

### 14.1 Relación con las autoridades administrativas (Ministerio de Trabajo).

Recibir y atender, a través del presidente del Comité, las conminaciones que le formulen las autoridades administrativas:

a) Acreditando el trámite adelantado con respecto a las quejas.
b) Comprometiéndose a iniciar el trámite, si no ha recibida la queja previamente.
c) Acreditando las actividades pedagógicas llevadas a cabo para prevenir el acoso laboral.
d) Acreditando la realización de terapias o estrategias grupales o institucionales para el mejoramiento del clima laboral.

### 14.2 Relación con las autoridades judiciales.

Acreditar ante el juez que esté adelantando el trámite sancionatorio, promovido por un extrabajador (renuncia por acoso laboral) o por un trabajador (demanda por acoso laboral):

a) Los procedimientos preventivos llevados a cabo en el caso específico.
b) Los procedimientos correctivos llevados a cabo en el caso específico.
c) La ausencia de conocimiento del caso, si a ello hubiere lugar.

## 15 INDICADORES

El Comité medirá su gestión mediante:

- % de quejas atendidas dentro del tiempo establecido
- Número de casos cerrados
- Nivel de cumplimiento de compromisos
- Número de actividades de prevención ejecutadas

## 16 VIGENCIA Y MODIFICACIONES

El presente Reglamento rige a partir de su publicación y podrá modificarse con la intervención de los miembros del Comité mediante decisión adoptada a través de una reunión especial.

## 17 APROBACIÓN

El presente reglamento es aprobado por los integrantes del Comité de Convivencia Laboral de la Unión Temporal SIT Medellín.

Medellín, abril 22 del 2026

Carlos Gonzalez.

Carlos Mario González Mora

Christian Barbosa Yepez

Juan José Roa

Franklyn Barbosa

Carlos D.

Carlos Diaz Peña

Oscar Caro Trujillo

Lina María Giraldo Botero

Jenifer Altamiranda Diaz

# ANEXO 16

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

AXA COLPATRIA

## FORMATO DE ASISTENCIA CAPACITACIONES SEGUROS DE VIDA AXA COLPATRIA ARL

Fecha: 21 de abril del 2026 Horario: 7:00 a.m.

Asesor: Monica González

Empresa: UT SIT MEDELLÍN NIT: 901979396 Afiliación:

Nombre del Tema: RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS

| No. | NOMBRE | CC | EMAIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Christian Dorbass Yepes | 1.151.966.785 | Christian99741@gmail.com | 3137947238 | |
| 2 | Juan José Roa Silva | 1000537976 | juanjo2000z1@hotmail.com | 3006896939 | |
| 3 | Jenifer Altamiranda Diaz | 1037982270 | altamirandajenifer@gmail.com | 3043507721 | |
| 4 | Brayhan Pantoja | 1679194906 | Brayhan | 3008520129. | |
| 5 | Carlos Alberto Diaz Reyes | 1047444470 | carlosdiazreyes@outlook.com | 3226597676 | |
| 6 | Oscar Raúl Cano Trujillo | 1098701110 | oscarcano991@hotmail.com | 3155029079 | |
| 7 | Carlos Mario Gonzalez | 1049894058 | carlosmariogonzalezmora19@gmail.com | 3245972466 | |
| 8 | Irma Maria Giraldo Bolaño | 32220126 | irmamaria618@gmail.com | 3006193116 | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

FIRMA DEL RESPONSABLE DE SST DE LA EMPRESA

FIRMA DEL ASESOR DE PREVENCIÓN

# ANEXO 17

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | LISTADO DE PERSONAL UNION TEMPORAL SIT MEDELLÍN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ARL | CCF | EPS | AFP | CARGO PROGRAMA TRABAJO EN ALTURAS | Certificación trabajo en alturas | | | Certificación espacios confinados | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Aplica | FECHA | VIGENCIA | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor | Vigencia |
| 1 | Miguel Angel | Osorio Gómez | Director de proyecto | CC | 1.098.752.603 | 1/09/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 2 | Jorge Luis | Trujillo Vanegas | Director de proyecto | CC | 1.098.763.267 | 1/09/26 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | | | N/A | | | | | | | | | |
| 3 | Angie Tatiana | Moriano | Tecnologa ambiental | CC | 1.144.190.459 | 1/09/26 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 4 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | CC | 1.017.144.470 | 1/09/26 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 5 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Díaz | Tecnóloga Auxiliar SST | CC | 1.052.982.270 | 1/09/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PROTECCIÓN | oordinador de trabajo en altura | X | 18/09/25 | 18/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 6 | Lina Maria | Giraldo Botero | Ingeniera Residente SST-Calidad | CC | 32.220.126 | 1/09/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLPENSIONES | Administrador programa de trabajo en alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 7 | Maria Victoria | Durango Arenas | Tecnológa auxiliar de residencia | CC | 42.683.289 | 1/09/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLPENSIONES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 8 | Anyelo Daniel | Gómez Mejía | Almacenista | CC | 1.152.187.124 | 1/09/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | oordinador de trabajo en altura | X | 18/09/25 | 18/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 9 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.688.775 | 10/09/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | COLFONDOS | Trabajador autorizado | X | 18/09/25 | 18/03/27 | 3/10/25 | 3/10/28 | 4/10/25 | 4/10/28 | N/A | N/A |
| 10 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.038.810.427 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLPENSIONE | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | 6/10/25 | N/A | N/A | N/A | 6/10/25 | 6/10/28 |
| 11 | Jhon Jairo | Suárez Pertuz | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.047.494.355 | 10/09/25 | 19/12/25 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | 3/10/25 | 3/10/28 | 4/10/25 | 4/10/28 | N/A | N/A |
| 12 | Martín José | Gonzáles Burgos | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.123.409.521 | 14/01/26 | 18/03/26 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 13 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.049.894.058 | 13/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | 17/10/25 | 17/10/28 | 18/10/25 | 18/10/28 | N/A | N/A |
| 14 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.002.500.113 | 14/01/26 | 30/04/26 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 20/09/25 | 20/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 15 | Juan Jose | Roa Silva | Tecnico electricista | CC | 1.000.537.976 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 16 | Geiner Antonio | Hernandez Ochoa | Auxiliar de mantenimiento | CC | 77.182.422 | 1/10/25 | 31/12/25 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | COLPENSIONE | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | 17/10/25 | 17/10/28 | 18/10/25 | 18/10/28 | 20/10/25 | 20/10/28 |
| 17 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | CC | 1.065.913.019 | 14/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PROTECCIÓN | oordinador de trabajo en altura | X | 3/10/25 | 3/04/27 | 17/10/25 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 18 | Yeision Alejandro | Galeano Parra | Auxiliar de mantenimiento | cc | 1.039.597.832 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 19 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 1.151.966.785 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 20 | Franklyn | Barbosa | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 16.791.906 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLFONDOS | oordinador de trabajo en altura | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 21 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.001.025.750 | 16/01/26 | 30/03/26 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 7/10/25 | 7/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 22 | Oscar Raul | Caro Trujillo | Supervisor | CC | 1.098.701.110 | 14/10/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 23 | Jose | Ándrade García | Maestro de obra | CC | 11.222.857 | 20/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | FAMISANAR | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 24 | Alexander | González Roldan | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.040.362.848 | 1/11/25 | 31/12/25 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 25 | Luis Danover | Lozano Rojas | Auxiliar de mantenimiento-conductor | CC | 91.452.201 | 1/11/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 26 | Johan | Ramirez Lpera | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.015.186.405 | 1/11/25 | 30/04/26 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SANITAS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 27 | Jhon Deivis | Beleño Galvis | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.007.571.457 | 19/01/26 | 30/03/26 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 22/01/26 | 22/07/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 28 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.218.904 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SANITAS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 29 | Gina Paola | Martinez Velasquez | Auxiliar Administrativa | CC | 1.214.743.297 | 19/01/26 | | 1 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.076.817.116 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | LISTADO DE PERSONAL UNION TEMPORAL SIT MEDELLÍN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ARL | CCF | EPS | AFP | CARGO PROGRAMA TRABAJO EN ALTURAS | Certificación trabajo en alturas | | | Certificación espacios confinados | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Aplica | FECHA | VIGENCIA | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor | Vigencia |
| 31 | Brayan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.535 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 32 | Andres Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.037.368.900 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 33 | Carlos Andrés | Zuñiga Benavides | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.524 | 27/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 34 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.017.221.580 | 22/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 22/01/26 | 22/07/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 35 | Aguedo Alcidez | Riasco Reyes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 4.852.397 | 27/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.446.091 | 27/01/26 | 30/04/26 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 37 | Marlon Humberto | Saldarriaga Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.232.225 | 24/02/25 | 17/04/26 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | LISTADO DE PERSONAL ALIADO ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | EXÁMENES DE INGRESO | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ARL | CCF | EPS | AFP | FECHA EXÁMEN MÉDICO | FECHA INDUCCIÓN | Certificación trabajo en alturas | | | Certificación espacios confinados | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Aplica | Vigencia | | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor |
| 1 | Cesar Manuel | Santos Hernandez | Oficial electricista | CC | 1.038.806.300 | 21/02/25 | 5 | Sura | Comfama | DIGSA | Porvenir | | | X | 11/03/25 | 11/09/26 | X | 2/04/26 | X | 3/04/26 | N/A |
| 2 | Eberto Ricardo | Cadrazco Leon | Oficial de obra | CC | 13.461.111 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | | | X | 22/01/25 | 22/07/26 | N/A | | N/A | | N/A |
| 3 | Jaime Humberto | Cifuentes Ceballos | Oficial electricista | CC | 71.480.675 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Colpensiones | | | X | 22/01/25 | 22/07/26 | X | 17/09/26 | X | 18/09/25 | N/A |
| 4 | Jorge Luis | Rodrigues Colina | Auxiliar de obra | PP | 1.137.342 | 3/02/25 | 5 | Sura | Comfama | | Colpensiones | | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 5 | Jose Eduardo | Perez García | Auxiliar de obra | PP | 5.240.599 | 3/02/25 | 5 | Sura | Comfama | | Colpensiones | | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 6 | Juan Camilo | Restrepo Monsalve | Oficial de obra | CC | 7.129.492 | 3/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Colpensiones | | | X | 6/06/26 | | N/A | | N/A | | N/A |
| 7 | Leomar Jose | Riera Franco | Auxiliar de obra | PP | 4.350.715 | 3/02/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | | | X | | | X | | N/A | | N/A |
| 8 | Luis Fernando | Guerrero Arroyo | Oficial | CC | 1.070.807.034 | 3/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Colpensiones | | | X | 10/01/26 | | 30/01/26 | 30/01/29 | N/A | | N/A |
| 9 | Luis Fernando | Usuga Florez | Auxiliar de obra | CC | 71.708.197 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | | | X | 22/01/26 | | N/A | | N/A | | N/A |
| 10 | Miguel Angel | Villegas Perez | Auxiliar de obra | CC | 1.018.229.962 | 1/02/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 11 | Santiago | Mena Guerrero | Auxiliar de obra | CC | 1.000.533.792 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | | | X | 22/01/25 | | X | 5/04/28 | N/A | | N/A |
| 12 | Yan Carlos | Usugar Oquendo | Auxiliar de obra | CC | 1.214.729.941 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Porvenir | | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 13 | Norela Viviana | Saldarriaga Pinto | Tecnóloga SST | CC | 1.017.162.399 | 24/02/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | | | | 28/02/26 | | N/A | | N/A | | N/A |
| 14 | jose Alex | Cañas Perez | Conductor | CC | 1.036.651.089 | 13/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Colpensiones | 13/01/26 | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 15 | Ermis | Torres Guerrero | Conductor | CC | 1.028.030.487 | 5/09/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | 9/04/26 | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 16 | Jose Yeisson | Cañas Perez | Conductor | CC | 1.035.861.703 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | 18/01/26 | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 17 | Jhon Edisson | Henao Herrera | Supervisor de obra | CC | 1.216.720.900 | 5/09/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Colpensiones | | | N/A | | | N/A | | N/A | | N/A |
| 18 | Leon Alberto | Oquendo | Conductor | cc | 15.485.477 | 11/04/24 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Porvenir | | | | | | | | | | |

# ANEXO 18

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

AXA COLPATRIA

## LISTADO DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN identificada con NIT 901979396 y número de afiliación 9030475 reportó los siguientes accidentes de trabajo durante el periodo de accidentes comprendido entre 01/03/2026 y 31/03/2026 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

| Número Reporte Accidente | Fecha Ocurrencia | Fecha Radicación | Documento Trabajador | Nombre Trabajador | Tipo Usuario |
|---|---|---|---|---|---|
| 20260038089 | 15/03/2026 | 19/03/2026 | 1151966785 | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | Empleado |
| 20260041708 | 31/03/2026 | 31/03/2026 | 91452201 | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | Empleado |

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 23 días del mes de abril del 2026 a las 14:34:21.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-01, 03:22:03 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1080891376

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

## PAGADO 01/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | |
| **Documento** | NI901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 |
| **Total Afiliados** | 33 | **ARP** | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1000537976 | JUAN JOSE ROA SILVA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.905.897 | $ 465.000 | (EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS | $ 2.905.897 | $ 116.300 | 6,960 | $ 2.905.897 | $ 202.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.905.897 | $ 116.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 899.900 |
| CC 1001025750 | HERNAN DARIO ACOSTA SIMANCA | 01 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.812.594 | $ 290.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.812.594 | $ 72.600 | 6,960 | $ 1.812.594 | $ 126.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.812.594 | $ 72.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 561.500 |
| CC 1002500113 | MOISES DAVID REYES AMAYA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.969.384 | $ 315.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.969.384 | $ 78.800 | 6,960 | $ 1.969.384 | $ 137.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.969.384 | $ 78.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 609.900 |
| CC 1007571457 | JHON DEIVIS BELEÑO GALVIS | 01 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.802.636 | $ 288.500 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. CM | $ 1.802.636 | $ 72.200 | 6,960 | $ 1.802.636 | $ 125.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.802.636 | $ 72.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 558.400 |
| CC 1015186405 | JOHAN RAMIREZ LOPERA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | (230301) PORVENIR | $ 1.673.175 | $ 267.800 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.673.175 | $ 67.000 | 6,960 | $ 1.673.175 | $ 116.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.673.175 | $ 67.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 518.300 |
| CC 1015186405 | JOHAN RAMIREZ LOPERA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230301) PORVENIR | $ 59.756 | $ 9.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 59.756 | $ 0 | 0,000 | $ 59.756 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 59.756 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.600 |
| CC 1015186405 | JOHAN RAMIREZ LOPERA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230301) PORVENIR | $ 59.756 | $ 9.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 59.756 | $ 2.400 | 0,000 | $ 59.756 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 59.756 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 12.000 |
| CC 1017144470 | CARLOS ALBERTO DIAZ PEÑA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 9.423.360 | $ 1.602.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 9.423.360 | $ 377.000 | 4,350 | $ 9.423.360 | $ 410.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 9.423.360 | $ 377.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.766.200 |
| CC 1017221580 | LAURA MARCELA PADILLA GIRALDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1037368900 | ANDRES FERLEY BEDOYA VALENCIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1038810427 | EDWIN DAVID SANTOS HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.569.478 | $ 411.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.569.478 | $ 102.800 | 6,960 | $ 2.569.478 | $ 178.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.569.478 | $ 102.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 795.700 |
| CC 1039597832 | YEISON ALEJANDRO GALEANO PARRA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.102.678 | $ 336.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.102.678 | $ 84.200 | 6,960 | $ 2.102.678 | $ 146.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.102.678 | $ 84.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 651.300 |
| CC 1049894058 | CARLOS MARIO GONZALEZ MORA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.043.246 | $ 327.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.043.246 | $ 81.800 | 6,960 | $ 2.043.246 | $ 142.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.043.246 | $ 81.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 632.900 |
| CC 1052982270 | JENIFER DEL CARMEN ALTAMIRANDA DIAZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.686.929 | $ 430.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.686.929 | $ 107.500 | 6,960 | $ 2.686.929 | $ 187.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.686.929 | $ 107.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 832.100 |
| CC 1065913019 | SIMEON FERNANDO VIVAS MANDON | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.211.659 | $ 353.900 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.211.659 | $ 88.500 | 6,960 | $ 2.211.659 | $ 154.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.211.659 | $ 88.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 684.900 |
| CC 1076817116 | CRISTIAN MENA CORDOBA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 25 | 25 | 25 | 25 | (230301) PORVENIR | $ 1.459.088 | $ 233.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.459.088 | $ 58.400 | 6,960 | $ 1.459.088 | $ 101.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.459.087 | $ 58.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 451.900 |
| CC 1076817116 | CRISTIAN MENA CORDOBA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230301) PORVENIR | $ 291.818 | $ 46.700 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 291.818 | $ 0 | 0,000 | $ 291.818 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 291.817 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.700 |
| CC 1096218904 | JAIME ESTIVEN PALACIO ACEVEDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1096232225 | MARLON HUMBERTO SALDARRIAGA ACEVEDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 25 | 25 | 25 | 25 | (230301) PORVENIR | $ 1.459.088 | $ 233.500 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.459.088 | $ 58.400 | 6,960 | $ 1.459.088 | $ 101.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.459.087 | $ 58.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 451.900 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

**Pagado: 01/04/2026** | **Empresa NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN** | **Planilla Nro: 1080891376** | **Periodo Cotización: marzo de 2026** | **Periodo Servicio: abril de 2026**

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1096232225 | MARLON HUMBERTO SALDARRIAGA ACEVEDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230301) PORVENIR | $ 291.818 | $ 46.700 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 291.818 | $ 0 | 0,000 | $ 291.818 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 291.817 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 46.700 |
| CC 1096247524 | CARLOS ANDRES ZUÑIGA BENAVIDES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 9 | 9 | 9 | 9 | (230301) PORVENIR | $ 525.272 | $ 84.100 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 525.272 | $ 21.100 | 6,960 | $ 525.272 | $ 36.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 525.271 | $ 21.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.900 |
| CC 1096247524 | CARLOS ANDRES ZUÑIGA BENAVIDES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 21 | 21 | 21 | 21 | (230301) PORVENIR | $ 1.225.634 | $ 196.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.225.634 | $ 49.100 | 0,000 | $ 1.225.634 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.225.633 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 245.300 |
| CC 1096247535 | BRAYAN ESMID PALACIO ACEVEDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1098701110 | OSCAR RAUL CARO TRUJILLO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 3.542.825 | $ 566.900 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 3.542.825 | $ 141.800 | 4,350 | $ 3.542.825 | $ 154.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.542.825 | $ 141.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.004.700 |
| CC 1098736267 | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 1,044 | $ 1.750.905 | $ 18.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 438.700 |
| CC 1098752603 | MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 4,350 | $ 1.750.905 | $ 76.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 496.600 |
| CC 11222857 | JOSE ALCIBIADES ANDRADE GARCIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.383.687 | $ 381.400 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 2.383.687 | $ 95.400 | 6,960 | $ 2.383.687 | $ 166.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.383.687 | $ 95.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 738.200 |
| CC 1123409521 | MARTIN JOSE GONZALEZ BURGOS | 01 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | (230201) PROTECCION | $ 1.024.320 | $ 163.900 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.024.320 | $ 41.000 | 6,960 | $ 1.024.320 | $ 71.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.024.320 | $ 41.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 317.200 |
| CC 1151966785 | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | (230301) PORVENIR | $ 1.575.299 | $ 252.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.575.299 | $ 63.100 | 6,960 | $ 1.575.299 | $ 109.700 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.575.299 | $ 63.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 488.000 |
| CC 1151966785 | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 13 | 13 | 13 | 13 | (230301) PORVENIR | $ 1.204.641 | $ 192.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.204.641 | $ 48.200 | 0,000 | $ 1.204.641 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.204.641 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 241.000 |
| CC 1152187124 | ANYELO DANIEL GOMEZ MEJIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 3.451.411 | $ 552.300 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 3.451.411 | $ 138.100 | 6,960 | $ 3.451.411 | $ 240.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.451.411 | $ 138.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.068.800 |
| CC 1214743297 | GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | (230201) PROTECCION | $ 1.974.862 | $ 316.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.974.862 | $ 79.000 | 0,522 | $ 1.974.862 | $ 10.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.974.862 | $ 79.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 484.400 |
| CC 1214743297 | GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230201) PROTECCION | $ 141.061 | $ 22.600 | (EPS010) EPS SURA | $ 141.061 | $ 5.700 | 0,000 | $ 141.061 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 141.061 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 28.300 |
| CC 16791906 | FRANKLIN BARBOSA PALOMINO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | (231001) COLFONDOS | $ 3.579.368 | $ 572.700 | (EPS010) EPS SURA | $ 3.579.368 | $ 143.200 | 6,960 | $ 3.579.368 | $ 249.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.579.368 | $ 143.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.108.300 |
| CC 16791906 | FRANKLIN BARBOSA PALOMINO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (231001) COLFONDOS | $ 255.669 | $ 41.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 255.669 | $ 10.300 | 0,000 | $ 255.669 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 255.669 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 51.300 |
| CC 32220126 | LINA MARIA GIRALDO BOTERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 5.940.539 | $ 950.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 5.940.539 | $ 237.700 | 4,350 | $ 5.940.539 | $ 258.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 5.940.539 | $ 237.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.684.400 |
| CC 42683289 | MARIA VICTORIA DURANGO ARENAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 5.842.605 | $ 934.900 | (EPS010) EPS SURA | $ 5.842.605 | $ 233.800 | 4,350 | $ 5.842.605 | $ 254.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 5.842.605 | $ 233.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.656.700 |
| CC 4852397 | AGUEDO ALCIDES RIASCO REYES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 91446091 | FRANCISCO JAVIER NIEVES VALENCIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 91452201 | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.749.363 | $ 439.900 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.749.363 | $ 110.000 | 6,960 | $ 2.749.363 | $ 191.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.749.363 | $ 110.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 851.300 |
| CC 98681775 | WILLIAN ALBEIRO CHAVARRIA BUILES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (231001) COLFONDOS | $ 2.577.390 | $ 412.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.577.390 | $ 103.100 | 6,960 | $ 2.577.390 | $ 179.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.577.390 | $ 103.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 798.000 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 86.823.546 | $ 86.823.546 | $ 86.823.546 | $ 86.823.540 | $ 13.988.300 | $ 3.449.300 | $ 4.876.600 | $ 3.333.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 25.647.800 | $ 0 | $ 25.647.800 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD

**Colmena Seguros** se permite certificar que la empresa relacionada a continuación no reportó accidentes de trabajo durante el período comprendido entre el 01/01/2026 y el 20/04/2026 a esta administradora.

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL:** | SERVITRAVEL GROUP SAS |
| **CC/NIT:** | 900421154 |
| **CONTRATO:** | 1207226 |
| **CIUDAD:** | MEDELLIN |
| **INICIO VIGENCIA:** | 01/04/2025 |
| **ESTADO ACTUAL:** | VIGENTE |

La presente se expide a los 20 días del mes de abril del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667, gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio
**Colmena Seguros**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 20/04/2026 14:41:46. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que JOHN HAMILTON BEDOYA VANEGAS identificado(a) con CC 98694737 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**TRANSPORTADORES SIGLO XXI S.A.S. NI 900231104**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2026-03 | 2026-04 | 189308922 | 9502590111 | E | 2026-04-06 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| AFP | PORVENIR | 30 | 16% | $1,750,905 | $280,200 |
| ARL | COLMENA | 30 | 4.35% | $1,750,905 | $76,200 |
| CCF | COMFENALCO ANTIOQUIA | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |
| EPS | SALUD TOTAL | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |

Este certificado se expide el día 2026-04-05 a las 06:05.

# Certificado de Aportes

Se certifica que GUSTAVO HERNAN ANGEL ISAZA identificado(a) con CC 71631142 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**SERVITRAVEL GROUP SAS NI 900421154**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2026-03 | 2026-04 | 219558091 | 9502646386 | E | 2026-04-13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| ARL | COLMENA | 30 | 6.96% | $1,750,905 | $121,900 |
| CCF | COMFAMA | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |
| EPS | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |

Este certificado se expide el día 2026-04-13 a las 03:20.

# Certificado de Aportes

Se certifica que GUSTAVO ALBEIRO RODRIGUEZ SUAZA identificado(a) con CC 70100098 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**SERVITRAVEL GROUP SAS NI 900421154**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2026-03 | 2026-04 | 219558091 | 9502646386 | E | 2026-04-13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| ARL | COLMENA | 30 | 4.35% | $1,750,905 | $76,200 |
| CCF | COMFAMA | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |
| EPS | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |

Este certificado se expide el día 2026-04-13 a las 03:24.

Medellín, 6 de abril de 2026

**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.**

**HACE CONSTAR**

Que la empresa SERVITEL F&E SAS, NIT N901086603, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de marzo de 2026 hasta el 31 de marzo de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.115.75.187, 192.230.104.17, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# SuAporte | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** lunes, 06 de abril de 2026 04:13:37 PM

**Período del informe: 202603**

**Pagada** 31/03/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERVITEL FYE SAS | | |
| **Documento** | NI901086603 | **Dirección** | CR 45 #76 - 58 APTO 201 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 5949173 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | PATINO JOHN FREDY | **Identificación** | CC98658827 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 8039307 | BERMUDEZ VELASQUEZ ALKIDIEM DE JESUS | 84643823 | 31/03/2026 | 202603 | 202604 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 25-14 | EPS010 | 14-11 | CCF04 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $280.200 | $70.100 | $121.900 | $70.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $542.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

# SuAporte | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** lunes, 06 de abril de 2026 04:15:58 PM

**Período del informe: 202603**

**Pagada** 31/03/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERVITEL FYE SAS | | |
| **Documento** | NI901086603 | **Dirección** | CR 45 #76 - 58 APTO 201 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 5949173 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | PATINO JOHN FREDY | **Identificación** | CC98658827 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 71210162 | TORRES CARMONA FRANCISCO JAVIER | 84643823 | 31/03/2026 | 202603 | 202604 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230201 | EPS002 | 14-11 | CCF04 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $280.200 | $70.100 | $121.900 | $70.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $542.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

# SuAporte | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** lunes, 06 de abril de 2026 04:17:31 PM

**Período del informe: 202603**

**Pagada** 31/03/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERVITEL FYE SAS | | |
| **Documento** | NI901086603 | **Dirección** | CR 45 #76 - 58 APTO 201 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 5949173 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | PATINO JOHN FREDY | **Identificación** | CC98658827 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 71785749 | LONDOÑO ALVAREZ JHON FREDY | 84643823 | 31/03/2026 | 202603 | 202604 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 25-14 | EPS010 | 14-11 | CCF04 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $280.200 | $70.100 | $121.900 | $70.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $542.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

# SuAporte | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** lunes, 06 de abril de 2026 04:18:21 PM

**Período del informe: 202603**

**Pagada** 31/03/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERVITEL FYE SAS | | |
| **Documento** | NI901086603 | **Dirección** | CR 45 #76 - 58 APTO 201 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 5949173 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | PATINO JOHN FREDY | **Identificación** | CC98658827 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 1021805927 | MONTOYA LONDOÑO JULIAN | 84643823 | 31/03/2026 | 202603 | 202604 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 25-14 | EPS010 | 14-11 | CCF04 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $280.200 | $70.100 | $121.900 | $70.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $542.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

# SuAporte | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** lunes, 06 de abril de 2026 04:16:45 PM

**Período del informe: 202603**

**Pagada** 31/03/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERVITEL FYE SAS | | |
| **Documento** | NI901086603 | **Dirección** | CR 45 #76 - 58 APTO 201 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 5949173 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | PATINO JOHN FREDY | **Identificación** | CC98658827 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 71482371 | FRANCO DIAZ MARTIN EMILIO | 84643823 | 31/03/2026 | 202603 | 202604 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 230301 | EPS002 | 14-11 | CCF04 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $280.200 | $70.100 | $121.900 | $70.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $542.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

# SuAporte | Informe Histórico Resumido

**Fecha de Creación del Informe:** lunes, 06 de abril de 2026 04:19:10 PM

**Período del informe: 202603**

**Pagada** 31/03/2026

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERVITEL FYE SAS | | |
| **Documento** | NI901086603 | **Dirección** | CR 45 #76 - 58 APTO 201 |
| **Tipo de Empresa** | | **Teléfono** | 5949173 |
| **Tipo Persona** | | **Forma Presentación** | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | PATINO JOHN FREDY | **Identificación** | CC98658827 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | Información del Pago | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Administradoras | | | | | | | | IBC | | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP | EPS | ARP | CCF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL |
| CC 1152706182 | ARENAS VELA WILDER ALEXANDER | 84643823 | 31/03/2026 | 202603 | 202604 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 25-14 | EPS010 | 14-11 | CCF04 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $1.750.905 | $280.200 | $70.100 | $121.900 | $70.100 | $0 | $0 | $0 | $0 | $542.300 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

# SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-06, 02:20:37 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84643823

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

## PAGADO 31/03/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERVITEL FYE SAS | | |
| **Documento** | NI901086603 | **Dirección** | CR 45 #76 - 58 APTO 201 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 5949173 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | PATINO JOHN FREDY | **Identificación** | CC 98658827 |
| **Total Afiliados** | 13 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1007052725 | IVAN JOSE FLOREZ CASTRO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 27 | 27 | 27 | 27 | (230301) PORVENIR | $ 1.575.815 | $ 252.200 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD | $ 1.575.815 | $ 63.100 | 6,960 | $ 1.575.815 | $ 109.700 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.575.815 | $ 63.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 488.100 |
| CC 1011392269 | SARA PATIÑO PINO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 |
| CC 1021805927 | JULIAN MONTOYA LONDOÑO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1045418451 | MILDRED ALEJANDRA GOMEZ VELASQUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS040) SAVIA SALUD | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 |
| CC 1130633252 | RICARDO ANDRES VENTE FERIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1152706182 | WILDER ALEXANDER ARENAS VELA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 71210162 | FRANCISCO JAVIER TORRES CARMONA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 71482371 | MARTIN EMILIO FRANCO DIAZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 71785749 | JHON FREDY LONDOÑO ALVAREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 71942998 | YOVANIER CASTAÑO GOES | 01 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 21 | 21 | 21 | 21 | (230301) PORVENIR | $ 1.225.634 | $ 196.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.225.634 | $ 49.100 | 6,960 | $ 1.225.634 | $ 85.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.225.634 | $ 49.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 379.800 |
| CC 79639259 | HENRY IDARRAGA PINZON | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 8039307 | ALKIDIEM DE JESUS BERMUDEZ VELASQUEZ | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 98658827 | JOHN FREDY PATIÑO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0,522 | $ 1.750.905 | $ 9.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 22.061.404 | $ 22.061.404 | $ 22.061.404 | $ 22.061.404 | $ 3.530.600 | $ 883.300 | $ 1.197.900 | $ 883.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.495.100 | $ 0 | $ 6.495.100 |

Medellín, 9 de abril de 2026

**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.**

**HACE CONSTAR**

Que la empresa ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS, NIT N901393630, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de marzo de 2026 hasta el 31 de marzo de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.130.104.196, 192.230.104.16, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-08, 12:33:19 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84829334

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

## PAGADO 08/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS | **Nombre Sucursal** | ELECTROSERVICIOS | **Código Sucursal** | 01 |
| **Documento** | NI901393630 | **Dirección** | CR 46 #63 - 22 BARRIO PRADO CENTRO | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 2548085 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | VALENCIA HERNANDEZ GILBERTO ANTONIO | **Identificación** | CC 70082636 | | |
| **Total Afiliados** | 23 | **ARP** | ARL SURA | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1000533792 | SANTIAGO MENA GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.983.710 | $ 317.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.983.710 | $ 79.400 | 6,960 | $ 1.983.710 | $ 138.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.983.710 | $ 79.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 614.300 |
| CC 1017162399 | NORELA VIVIANA SALDARRIAGA PINTO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230201) PROTECCION | $ 84.334 | $ 13.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 84.334 | $ 3.400 | 0,000 | $ 84.334 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 84.334 | $ 3.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 20.300 |
| CC 1017162399 | NORELA VIVIANA SALDARRIAGA PINTO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | 29 | (230201) PROTECCION | $ 2.445.667 | $ 391.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.445.667 | $ 97.900 | 6,960 | $ 2.445.667 | $ 170.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.445.667 | $ 97.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 757.500 |
| CC 1017166581 | VIVIANA CATALINA ESCOBAR GOMEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 6 | 6 | 6 | 6 | (25-14) COLPENSIONES | $ 411.840 | $ 65.900 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 411.840 | $ 16.500 | 0,000 | $ 411.840 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 411.840 | $ 16.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 98.900 |
| CC 1017166581 | VIVIANA CATALINA ESCOBAR GOMEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 24 | 24 | 24 | 24 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.647.360 | $ 263.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.647.360 | $ 65.900 | 0,522 | $ 1.647.360 | $ 8.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.647.360 | $ 65.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 404.000 |
| CC 1018229962 | MIGUEL ANGEL VILLEGAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230201) PROTECCION | $ 58.364 | $ 9.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 58.364 | $ 2.400 | 0,000 | $ 58.364 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 39.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 11.800 |
| CC 1018229962 | MIGUEL ANGEL VILLEGAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230201) PROTECCION | $ 116.727 | $ 18.700 | (EPS010) EPS SURA | $ 116.727 | $ 4.700 | 0,000 | $ 116.727 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 78.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 23.400 |
| CC 1018229962 | MIGUEL ANGEL VILLEGAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 27 | 27 | 27 | 27 | (230201) PROTECCION | $ 1.593.503 | $ 255.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.593.503 | $ 63.800 | 6,960 | $ 1.593.503 | $ 111.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.593.503 | $ 63.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 493.600 |
| CC 1028030487 | ERMIS TORRES GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230201) PROTECCION | $ 66.000 | $ 10.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 66.000 | $ 0 | 0,000 | $ 66.000 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 66.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.600 |
| CC 1028030487 | ERMIS TORRES GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 15 | 15 | 15 | 15 | (230201) PROTECCION | $ 990.000 | $ 158.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 990.000 | $ 39.600 | 0,000 | $ 990.000 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 990.000 | $ 39.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 237.600 |
| CC 1028030487 | ERMIS TORRES GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 14 | 14 | 14 | 14 | (230201) PROTECCION | $ 932.426 | $ 149.200 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 932.426 | $ 37.300 | 4,350 | $ 932.426 | $ 40.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 932.426 | $ 37.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 264.400 |
| CC 1035861703 | JOSE YEISON CAÑAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.347.986 | $ 375.700 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.347.986 | $ 94.000 | 4,350 | $ 2.347.986 | $ 102.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.347.986 | $ 94.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 665.900 |
| CC 1036651089 | JOSE ALEX CAÑAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.053.724 | $ 328.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.053.724 | $ 82.200 | 4,350 | $ 2.053.724 | $ 89.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.053.724 | $ 82.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 582.400 |
| CC 1038806300 | CESAR MANUEL SANTOS HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 7 | 7 | 7 | 7 | (230301) PORVENIR | $ 662.200 | $ 106.000 | (MIN002) ADRES MIN002 | $ 662.200 | $ 26.500 | 0,000 | $ 662.200 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 662.200 | $ 26.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 159.000 |
| CC 1038806300 | CESAR MANUEL SANTOS HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 23 | 23 | 23 | 23 | (230301) PORVENIR | $ 2.175.800 | $ 348.200 | (MIN002) ADRES MIN002 | $ 2.175.800 | $ 87.100 | 6,960 | $ 2.175.800 | $ 151.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.175.800 | $ 87.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 673.900 |
| CC 1070807034 | LUIS FERNANDO GUERRERO ARROYO | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.571.278 | $ 411.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.571.278 | $ 102.900 | 6,960 | $ 2.571.278 | $ 179.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.571.278 | $ 102.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 796.300 |
| CC 1214729941 | YAN CARLOS USUGA OQUENDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230301) PORVENIR | $ 62.500 | $ 10.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 62.500 | $ 0 | 0,000 | $ 62.500 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 62.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.000 |
| CC 1214729941 | YAN CARLOS USUGA OQUENDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | 29 | (230301) PORVENIR | $ 1.827.948 | $ 292.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.827.948 | $ 73.200 | 6,960 | $ 1.827.948 | $ 127.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.827.948 | $ 73.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 566.200 |
| CC 1216720900 | JHON EDISSON HENAO HERRERA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.024.000 | $ 483.900 | (EPS010) EPS SURA | $ 3.024.000 | $ 121.000 | 6,960 | $ 3.024.000 | $ 210.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.024.000 | $ 121.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 936.400 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

**Pagado: 08/04/2026** | **Empresa NI901393630 ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS** | **Planilla Nro: 84829334** | **Periodo Cotización: marzo de 2026** | **Periodo Servicio: abril de 2026**

## II. DETALLE DEL APORTANTE

**Total**

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 13461111 | EBERTO RICARDO CADRAZCO LEON | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.914.930 | $ 306.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.914.930 | $ 76.600 | 6,960 | $ 1.914.930 | $ 133.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.914.930 | $ 76.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 592.900 |
| CC 15485477 | LEON ALBERTO OQUENDO URREGO | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.037.926 | $ 326.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.037.926 | $ 81.600 | 4,350 | $ 2.037.926 | $ 88.700 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.037.926 | $ 81.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 578.000 |
| CC 39179190 | SANDRA MARCELA ECHEVERRY | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.200.000 | $ 352.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.200.000 | $ 88.000 | 0,522 | $ 2.200.000 | $ 11.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.200.000 | $ 88.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 539.500 |
| CC 43048067 | PATRICIA ELENA ZAPATA CARMONA | 01 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 30 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.872.000 | $ 74.900 | 0,522 | $ 1.872.000 | $ 9.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.872.000 | $ 74.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 159.600 |
| CC 70082636 | GILBERTO ANTONIO VALENCIA HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 6.106.510 | $ 977.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 6.106.510 | $ 244.300 | 6,960 | $ 6.106.510 | $ 425.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 6.106.510 | $ 244.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.890.800 |
| CC 71295492 | JUAN CAMILO RESTREPO MONSALVE | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.826.923 | $ 612.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 3.826.923 | $ 153.100 | 6,960 | $ 3.826.923 | $ 266.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.826.923 | $ 153.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.185.000 |
| CC 71480675 | JAIME HUMBERTO CIFUENTES CEBALLOS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (25-14) COLPENSIONES | $ 126.133 | $ 20.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 126.133 | $ 5.100 | 0,000 | $ 126.133 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 126.133 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 25.300 |
| CC 71480675 | JAIME HUMBERTO CIFUENTES CEBALLOS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (25-14) COLPENSIONES | $ 94.600 | $ 15.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 94.600 | $ 3.800 | 0,000 | $ 94.600 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 94.600 | $ 3.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 22.800 |
| CC 71480675 | JAIME HUMBERTO CIFUENTES CEBALLOS | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 27 | 27 | 27 | 27 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.407.949 | $ 545.300 | (EPS010) EPS SURA | $ 3.407.949 | $ 136.400 | 6,960 | $ 3.407.949 | $ 237.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.407.949 | $ 136.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.055.300 |
| CC 71708197 | LUIS FERNANDO USUGA FLOREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.330.961 | $ 373.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.330.961 | $ 93.300 | 6,960 | $ 2.330.961 | $ 162.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.330.961 | $ 93.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 721.900 |
| CC 98470473 | ABILIO ANTONIO MARIN AVENDAÑO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.751.000 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.751.000 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.751.000 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.751.000 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| PT 1137342 | JORGE LUIS RODRIGUEZ COLINA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 14 | 14 | 14 | 14 | (25-14) COLPENSIONES | $ 819.000 | $ 131.100 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 819.000 | $ 32.800 | 0,000 | $ 819.000 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 819.000 | $ 32.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 196.700 |
| PT 1137342 | JORGE LUIS RODRIGUEZ COLINA | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 16 | 16 | 16 | 16 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.090.029 | $ 174.500 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.090.029 | $ 43.700 | 6,960 | $ 1.090.029 | $ 75.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.090.029 | $ 43.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 337.800 |
| PT 4350715 | LEOMAR JOSE RIERA FRANCO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.755.000 | $ 280.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.755.000 | $ 70.200 | 6,960 | $ 1.755.000 | $ 122.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.755.000 | $ 70.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 543.400 |
| PT 5240599 | JOSE EDUARDO PÉREZ GARCIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.778.338 | $ 284.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.778.338 | $ 71.200 | 6,960 | $ 1.778.338 | $ 123.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.778.338 | $ 71.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 550.800 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 54.294.666 | $ 56.166.666 | $ 56.166.666 | $ 56.108.575 | $ 8.688.400 | $ 2.242.900 | $ 3.106.600 | $ 2.230.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 16.268.600 | $ 0 | $ 16.268.600 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

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

# ANEXO 19

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

Medellín, abril 30 del 2026

Señores

**Unión Temporal SIT Medellín**

Área de Seguridad y Salud en el Trabajo

Yo, Javier nieves, identificado(a) con N. de cedula: 91446091, quien desempeño el cargo de oficial, manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente mi decisión de renunciar a la realización de los exámenes médicos ocupacionales de egreso, los cuales han sido programados por la empresa.

Declaro que he sido informado(a) de la importancia de dichos exámenes para la vigilancia de mi estado de salud, la identificación temprana de condiciones relacionadas con el trabajo y el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Así mismo, dejo constancia de que esta decisión la tomo bajo mi entera responsabilidad, eximiendo a la empresa de cualquier consecuencia derivada de la no realización de los mencionados exámenes.

Para constancia, firmo la presente en la fecha indicada.

Atentamente,

**Nombre del trabajador:** Javier nieves

**Documento de identidad:** 91446091

**Cargo:** oficia

**Firma:**

**Teléfono:** 3147076917

Medellín, abril 30 del 2026

Señores

**Unión Temporal SIT Medellín**

Área de Seguridad y Salud en el Trabajo

Yo, Jhojan Ramirez, identificado(a) con N. de cedula: 1015186405, quien desempeño el cargo de Auxiliar, manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente mi decisión de renunciar a la realización de los exámenes médicos ocupacionales de egreso, los cuales han sido programados por la empresa.

Declaro que he sido informado(a) de la importancia de dichos exámenes para la vigilancia de mi estado de salud, la identificación temprana de condiciones relacionadas con el trabajo y el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Así mismo, dejo constancia de que esta decisión la tomo bajo mi entera responsabilidad, eximiendo a la empresa de cualquier consecuencia derivada de la no realización de los mencionados exámenes.

Para constancia, firmo la presente en la fecha indicada.

Atentamente,

**Nombre del trabajador:** Jhojan Ramirez

**Documento de identidad:** 1015186405

**Cargo:** Auxiliar

**Firma:** Jhojan

**Teléfono:** 3023019093

Medellín, abril 30 del 2026

Señores

**Unión Temporal SIT Medellín**

Área de Seguridad y Salud en el Trabajo

Yo, Moises Reyes Amaya, identificado(a) con N. de cedula: 1002500113, quien desempeño el cargo de Auxiliar de mantenimiento, manifiesto de manera libre, voluntaria y consciente mi decisión de renunciar a la realización de los exámenes médicos ocupacionales de egreso, los cuales han sido programados por la empresa.

Declaro que he sido informado(a) de la importancia de dichos exámenes para la vigilancia de mi estado de salud, la identificación temprana de condiciones relacionadas con el trabajo y el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Así mismo, dejo constancia de que esta decisión la tomo bajo mi entera responsabilidad, eximiendo a la empresa de cualquier consecuencia derivada de la no realización de los mencionados exámenes.

Para constancia, firmo la presente en la fecha indicada.

Atentamente,

**Nombre del trabajador:** Moises David Reyes Amaya

**Documento de identidad:** 1002500113

**Cargo:** Auxiliar de mantenimiento

**Firma:** MoisReyA

**Teléfono:** 3222127064

# ANEXO 20

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

#VALUE!

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 1 | Anyelo Daniel | Gomez Mejía | Almacenista | 1.152.187.124 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve. Iniciar programa de ejercicio físico, aeróbico, con regularidad, para mejorar su capacidad pulmonar. Utilizar la protección respiratoria en ambientes contaminados con polvo, humos, gases y vapores. Realizarse control periódico de espirometría en su E.P.S. | Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal. | Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje psicomotriz fue aprobado en los 6 parámetros. | Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de toxicología en orina para dos parámetros, que se le realizó hoy, está normal. | Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de glicemia que se le realizó hoy, es normal..Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de perfil lipídico que se le realizó hoy, evidencia un leve aumento en el nivel del colesterol en sangre. Se le recomienda llevar una dieta baja en grasas de orígen animal y carbohidratos, aumentando el consumo de legumbres, verduras y frutas en su alimentación diaria. Hacer ejercicio físico aeróbico, con regularidad e intensidad y mantener una buena hidratación corporal. Control periódico en su E.P.S con el médico de familia. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial en su trabajo, correspondientes al cargo u oficio que va a desempeñar. Mantener un estilo de vida saludable. Consultar al médico de familia, en su E.P.S, para el tratamiento de la infección localizada en su piel. | N/A |
| 2 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | 1.017.144.470 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva, periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve por dificultad con la tecnica. Proteccion respiratoria en presencia de material particulado. | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular | Control periódico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros. | Control periódico teniendo en cuenta el resultado negativo de toxicología de dos parámetro | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . Capacitacion y entrenamiento previo a trabajo en altura. | Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. |
| 3 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . | N/A |
| 4 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Hemoleucograma: Control periódico teniendo en cuenta los valores del Hemoleucograma con recuento de plaquetas normal Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos Alto límite; Se remite a consulta en EPS para evaluación médica y nutricional. | "Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | Electrocardiograma: Control periódico teniendo en cuenta resultado de Electrocardiograma con lectura por cardiólogo: Normal Psicología: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional |
| 5 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Diaz | Auxiliar de SST | 1.052.982.270 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Usa lentes de descanso | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Glicemia: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal Perfil lipídico: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta evaluación médica y nutricional en EPS | N/A |
| 6 | Jhon Jairo | Suárez Pertuz | Auxiliar de SST | 1.047.494.355 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Oído derecho audición normal. Oído izquierdo pérdida leve en 3000 hz. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Glicemia: Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Perfil lipídico: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el p rotocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | Psicología: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional. |
| 7 | Lina Maria | Giraldo Botero | Profesional SST | 32.220.126 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de | N/A | Control Periodico teniendo en cuenta Bajo Riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 | N/A |
| 8 | Maria Victoria | Durango Arenas | Tecnóloga auxiliar de obra | 42.683.289 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Alteración visual lejana bilateral leve, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral severa, corrige con rx actual vision cercana total | | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . se recomienda dieta sana y ejercicio regular, seguimiento a cifras tensionales por parte de su EPS. | N/A |
| 9 | Martín José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | N/A |
| 10 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color, Percepción de | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | N/A |

| #VALUE! | | | | | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO | | | | | | | | |
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicologia | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 11 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de Mantenimiento | 98.681.775 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico, teniendo en cuenta: Alteración visual cercana bilateral moderada, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Agudeza visual lejana bilateral normal, Sin corrección actual. Consultar al optómetra, en su E.P.S, para corregir su visión cercana. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. | Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal. | N/A | N/A | Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de hemoleucograma que se le realizó hoy, es normal. Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de glicemia que se le realizó hoy, es normal. Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de perfil lipídico que se le realizó hoy, es normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial en su trabajo, correspondientes al cargo u oficio que va a desempeñar. Mantener un estilo de vida saludable. Iniciar un programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad e intensidad. Llevar una dieta balanceada, baja en carbohidratos y grasas saturadas; aumentando el consumo de legumbres, verduras y frutas en su alimentación diaria | Psicología: Control periódico, teniendo en cuenta el adecuado tamizaje psicológico para su cargo, en sus esfera mental, social y emocional. Electrocardiograma: Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de electrocardiograma que se le realizó hoy, es normal. |
| 12 | Franklin | Barbosa Palomino | Conductor | 16.791.906 | X | | 30/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Oído derecho: perdida leve en 8 khtz. Oído izquierdo: audicion normal. Las frecuencias conversacionales permanecen normal. | Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Alteración visual mixta bilateral severa, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Corrige con lentes | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo | control periodico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parametros. | Control periódico teniendo en cuenta el resultado negativo de toxicología de dos parámetros | Control periódico teniendo en cuenta el resultado actual de glicemia en sangre normal.Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos levemente elevados, dieta baja en grasas, ejercicio. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. |
| 13 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor | 1.151.966.785 | X | | 30/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, leve secuela de fractura en codo izquierdo, no refiere sintomas | control periodico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parametros | Control teniendo en cuenta el resultado actual de la toxicologia de dos parámetros negativa | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales, Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normale. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | N/A |
| 14 | Geiner Antonio | Hernandez Ochoa | Tecnico electricista | 77.182.422 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral moderada , Sin correccion actual. Agudeza visual lejana bilateral normal. Consultar al optómetra en su E.P.S para corregir su visión cercana | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. | Control periódico teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta que el examen de glicemia que se le realizó hoy, está normal. Control periódico teniendo en cuenta que el examen de perfil lipídico que se le realizó hoy, está normal. Control periódico teniendo en cuenta que el hemoleucograma que se le realizó hoy, es normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial en su trabajo. Iniciar programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad, y mantener un estilo de vida saludable. | Control periódico teniendo en cuenta que el examen de electrocardiograma que se le realizó hoy, evidencia un cambio en el trazado eléctrico, el cual no representa ninguna restricción para desempeñarse en su trabajo actual. Se le recomienda pedir cita con |
| 15 | Juan José | Roa Silva | Tecnico electricista | 1.000.537.976 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual lejana bilateral moderada a severa, corrige con lentes., Agudeza visual cercana bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | N/A |
| 16 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural, pausas activas y manejo adecuado de cargas. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales. Control | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional. Control periódico teniendo en cuenta cardiac |
| 17 | Yeison Alejandro | Galeano Parra | Auxiliar de Mantenimiento | 1.039.597.832 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | N/A |
| 18 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 3/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | N/A |
| 19 | Oscar Raul | Caro Trujillo | Supervisor | 1.098.701.110 | X | | 16/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | N/A | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere síntomas. | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta seguimiento médico en EPS Debido cuidado en desplazamientos teniendo en cuenta historia de mareos en estudio y tratamiento, manejo indicado en su EPS, trabajos en superficie, evitar alturas. | N/A |

#VALUE!

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO**

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 20 | Jose Alcibiadez | Andrade García | Maestro de obra | 11.222.857 | X | | 20/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve en 3 y 4 khz en ambos oídos. | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral moderada , sin correccion actual., Agudeza visual lejana bilateral normal. | | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere síntomas. | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta: Consultar EPS para evaluacion medicoquirurgica por presencia de hernia y evitar tareas con alta exigencia en manejo de cargas y sobreesfuerzos. Evaluación diagnostica y manejo por alteración en presión arterial, mantener controles. Control dermatológico. | N/A |
| 21 | Luis Danover | Lozano Rojas | Conductor | 91.452.201 | X | | 31/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Pérdida leve en 4000 hz en ambos oídos | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color y Percepción de profundidad normal, Alteración visual lejana bilateral moderada a leve, corrige con lentes., Agudeza visual cercana bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | Control periodico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parametros. | Control periódico teniendo en cuenta resultado negativo en prueba de toxicología para dos parámetros | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | |
| 22 | Alexander | González Roldan | Auxiliar de Mantenimiento | 1.040.362.848 | X | | 31/10/25 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB; Perdida bilateral leve en 6 khtz. Las frecuencias conversacionales permanecen normales. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color y Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | PSICOLOGIA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emociona. HEMOLEUCOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta los valores del Hemoleucograma con recuento |
| 23 | Johan | Ramirez Lopera | Auxiliar de Mantenimiento | 1.015.186.405 | X | | 31/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | N/A |
| 24 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de Mantenimiento | 1.076.817.116 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve en 3 y 4 khz en ambos oídos. | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Visión monocular mixta ojo izquerdo normal, Sin visión ojo derecho. Se recomeinda uso de monogafas protectoras en lugares con alkto riesgo locativo de trauma ocular, capacitar al trabajador en lo relacionado con su alteración visual que pueda generar riesgo de accidentes y uso estricto de todos los elemntos de seguridad y protección personal al desarrollar tareas de alto riesgo como alturas. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico en el limite normal. Uso de protección respiratoria en caso de exposicion a polvo , humo material particulado o químicos inhalados. | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | GLICEMIA: Alterada, Se envia a su EPS para valoración y manejo con medicina general y nutrición . SE recopmienda al trabajador iniciar con dieta sana hipoglusida y ejercicio cardiovascular de forma regulaar. Requiere seguimiento con medicina laboral luego de ser valorado en su EPS . de confirmarse diagnostico de Diabetes mellitus se deben ajustar recomendaciones medicas ocupacionales. PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta seguimiento médico en EPS Trabajador con antecedente de trauma ocular en la infancia, por el cual se realizo manejo quirurgico con implantacion de lente , años mas tarde nueva contusion en el ojo que afecta el lente, se recomienda seguimineto con oftalmología en su EPS, en el momento con vision mono ocular, se enseñan signos de alrma y cuidados generales al trabajador asi como el uso adecuado y estricto de todos los elementos de seguridad. | |
| 25 | Andres Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 1.037.368.900 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | | | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A |
| 26 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve en 3000 hz en ambos oídos-- cita eps medicina general generat | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | | | GLICEMIA: Continuar control médico y nutricional en la EPS teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre altos PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos Alto limite; Se remite a consulta en EPS para evaluación médica y nutricional | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Pruebas De Alturas: P Negativas, Niega Uso De Sustancias Psicoactivas, Niega Fobia A Las Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vértigo Con Pruebas Estáticas Y Dinámicas | N/A |

#VALUE!

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO**

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 27 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.218.904 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área<br>con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve a moderada en 3000 hz y 4000 hz en ambos oídos | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral<br>normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico en el limite<br>normal. se recomienda seguimiento en su EPS. Uso de protección<br>respiratoria en caso de exposición a polvo, humo , material particulado o químicos inhalados. | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre<br>normal<br>PERFIL LIPÍDICO: Alterado , presenta aumento discreto en niveles de colesterol total y triglicéridos. Se recomienda valoración y manejo en su EPS con medicina general y nutrición, dieta sana y ejercicio regular. | Control periódico teniendo en cuenta examen fisico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . | N/A |
| 28 | Jhon Deivis | Beleño | Auxiliar de Mantenimiento | 1.007.571.457 | X | | 16/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Oído derecho: audición normal. Oído izquierdo: pérdida moderada en 6 khz. Proteccion auditiva en presencia de ruido. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral<br>normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de<br>trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y<br>triglicéridos normales | Control periódico teniendo en cuenta examen fisico clínicamente normal<br>Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la<br>prevención del COVID19 . | N/A |
| 29 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 9/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen fisico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Pruebas De Alturas: Negativas, Niega Uso De Sustancias Psicoactivas, Niega Fobia A Las Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vértigo Con Pruebas Estáticas Y Dinámicas | PSICOLOGÍA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje<br>psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional |
| 30 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 16/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periferica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol en limite alto y triglicéridos alterado moderado. Reducir consumo de alimentos ricos en carbohidratos y grasas saturadas, ejercicio<br>fisico regular y seguimiento a través de su EPS. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia<br>normales. Control periódico teniendo en cuenta resultado de hemoleucograma con recuento de plaquetas en limites normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen fisico clínicamente normal | ELECTROCARDIOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta EKG adecuado. Paciente sin antecedentes, signos o sintomas anomales |
| 31 | Martin José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 13/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>Colesterol y Triglicéridos normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen fisico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . | N/A |
| 32 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 13/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral<br>normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal,<br>Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y<br>Triglicéridos normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen fisico clínicamente normal<br>Pruebas De Alturas: Pruebas De Coordinacion Y Equilibrio Normales, Marcha<br>Simetrica Y Coordinada, Marcha Punta Talon Normal, Romberg Con Ojos<br>Abiertos Y Cerrados Normal, Prueba De Dix Hallpike Negativa, Babinski<br>Weil Y Unterberger Negativas, Niega Uso De Sustancias Psicoactivas, Niega<br>Fobia A Las Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vertigo Con<br>Pruebas Estaticas Y Dinamicas | N/A |

| #VALUE! | | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO | | | | | | | | | | | |
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicologia | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 33 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 9/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales. Control periódico teniendo en cuenta valores del hemoleucograma con recuento de plaquetas normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | PSICOLOGIA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje<br>psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional. Control periódico teniendo en cuenta resultado de Electrocardiograma sin lectura por cardiólogo Normal. |
| 34 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 15/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral<br>normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal,<br>Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y<br>Triglicéridos normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Pruebas De Alturas: Pruebas De Coordinacion Y Equilibrio Normales, Marcha<br>Simetrica Y Coordinada, Marcha Punta Talon Normal, Romberg Con Ojos<br>Abiertos Y Cerrados Normal, Prueba De Dix Hallpike Negativa, Babinskii<br>Weil Y Unterberger Negativas, Niega Uso De Sustancias<br>Psicoactivas, Niega<br>Fobia A Las Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vertigo Con<br>Pruebas Estaticas Y Dinamicas | N/A |
| 35 | Gina Paola | Martínez Velasquez | Auxiliar Administrativa | 1.214.743.297 | X | | 15/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal | | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta evaluación médica y nutricional en EPS **Se recomienda pedir cita por nutricion programa peso Saludable | N/A |
| 36 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.017.221.580 | X | | 21/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta niveles de glucosa en sangre normal<br>ERFIL LIPIDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | N/A |
| 37 | Carlos Andrés | Zuñiga Benavidz | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.524 | X | | 17/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta niveles de glucosa en sangre normal<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>colesterol y triglicéridos normales | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular<br>y de trabajo en altura para su cargo. |
| 38 | Aguedo Alcidez | Riasco Reyes | Auxiliar de Mantenimiento | 4.852.397 | X | | 23/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área<br>con ruido mayor a 85 dB<br>Hipoacusia moderada con compromiso de<br>3000hz a 6000 hz.cita eps medicina general | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual lejana bilateral leve a severa, sin correccion actual., Alteración visual<br>cercana bilateral severa, sin correccion actual. cita eps para envió de | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para<br>su cargo | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta niveles de glucosa en sangre normal<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y<br>Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta evaluación médica y nutricional<br>en EPS **Se recomienda pedir cita por nutrición programa peso Saludable ** Se recomienda cita medicina general por hernia umbilical evidente. | N/A |
| 39 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 91.446.091 | X | | 23/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área<br>con ruido mayor a 85 dB Oído derecho audición normal. Oído izquierdo<br>pérdida moderada en 3000 hz y leve en 4000 hz.Hria de servicio militar | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral severa, Sin correccion actual., Agudeza visual lejana bilateral normal.<br>Evaluacion optometra de eps. uso de lentes para vision de cerca. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre.<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol<br>levemente elevado y triglicéridos normales. Dieta baja en grasas, ejercicio<br>normal | Control periódico teniendo en cuenta:<br>Obesidad tipo uno, Hernia Umbilical. Reduccion de peso, ejercicio,<br>control medico por eps. Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad<br>de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de<br>trabajo en altura para su cargo. |
| 40 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | | X | 16/02/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica<br>bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral<br>normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado<br>en los 6 parámetros | Control periódico teniendo en cuenta resultado negativo en prueba de<br>toxicología para dos parámetros | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre<br>normal.<br>PERFIL LIPIDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol<br>y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso . Educación en las normas<br>de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . Se recomienda al trabajador iniciar con dieta sana y ejercicio cardiovascular de forma regular. | N/A |

| #VALUE! | | | | | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO | | | | | | | | |
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 41 | Marlon Humberto | Saldarriaga Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.232.225 | X | | 16/02/26 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Hipoacusia bilateral leve de 3 a 6 khtz. Las frecuencias conversacionales permanecen normales. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuent | Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo. NO se evidencian signos ni síntomas de desordenes osteomusculares y niega sintomatología de dolor y/o molestias en áreas osteomusculares. | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de GLICEMIA en sangre NORMAL PERFIL LIPIDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de perfil lipídico en sangre normal. BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR para su oficio | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | N/A |
| 42 | Johan | Ramirez Lopera | Auxiliar de Mantenimiento | 1.015.186.405 | X | | 4/03/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | N/A | Moderado riesgo por episodio de lumbago. Educación y vigilancia en las normas de higiene postural, pausas activas y manejo adecuado de cargas | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta seguimiento medico en EPS Paciente que refiere dolor lumbar de aparición reciente sin causa aparente hace 8 dias, actualmente leve y en mejoría, tratado con analgésicos a través de EPS. Refiere antecedente de trauma lumbar (no referido en evaluación previa) en trabajo en el exterior hace 3 años posiblemente sin secuelas ya que niega síntomas posteriores al evento y ha laborado de manera informal e intermitente manipulando cargas en acarreos. Al examen presenta dolor leve a palpacion a nivel de musculos paravertebrales sin más alteraciones, movilidad normal. Se recomienda solicitar cita de control por consulta externa a través de su EPS para seguimiento. Se sugiere realizar capacitación y vigilancia en las normas de higiene postural para su oficio y manejo adecuado de cargas. Realizar pausas activas autocontroladas con estiramiento y movilizacion de tronco durante la jornada laboral, uso de ayudas y técnicas de trabajo en equipo para manejo de cargas pesadas. Posible contractura muscular en mejoría. | N/A |
| 43 | Jose Alcibiadez | Andrade García | Maestro de obra | 11.222.857 | X | | 6/03/26 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve en 3 y 4 khz en ambos oídos.-Cita eps medicina general pra revision | Control periódico teniendo en cuenta: Alteración visual cercana bilateral moderada, Alteración visual lejana leve ojo derecho, normal ojo izquierdo, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal-cita eps anual por optometria | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | | Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos Alto límite; | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Pruebas de alturas: negativas, niega uso de sustancias psicoactivas, niega fobia a las Alturas o espacios confinados. No se desencadena vértigo con pruebas Estáticas y dinámicas | N/A |

#VALUE!

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 1 | Anyelo Daniel | Gomez Mejía | Almacenista | 1.152.187.124 | X | | 3/09/25 | Iniciar programa de ejercicio fisico, aeróbico, con regularidad, para mejorar su capacidad pulmonar. Utilizar la protección respiratoria en ambientes contaminados con polvo, humos, gases y vapores. Realizarse control periódico de espirometría en su E.P.S. Mantener un estilo de vida saludable. Consultar al médico de familia, en su E.P.S, para el tratamiento de la infección localizada en su piel. Mantener un estilo de vida saludable. Consultar al médico de familia, en su E.P.S, para el tratamiento de la infección localizada en su piel. | Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico. | 30/10/25 | | | X | 30/10/2025 El colaborador presenta evidencia de traslado de EPS, razón por la que no ha sido posible la asignación de cita médica, se reprograma su seguimiento para el 30/11/25<br>30/11/2025 El colaborador evidencia asingación de cita médica para el mes de diciembre<br>28/12/2025 El trabajador informa que a causa de una contingencia en el trabajo por motivo de llegada de mercancía, tuvo que cancelar de última hora su cita y reprogramar para el mes de enero 2026<br>31/1/26 El colaborador presenta evidencia de asistencia a cita médica, y realización de exámenes de control. Colaborador evidencia solicitud de cita médica de espirometría para |
| 2 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | 1.017.144.470 | X | | 3/09/25 | Proteccion respiratoria en presencia de material particulado. Control nutricional del sobrepeso | Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico, Apto para conductor y trabajo en alturas | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | | | X | 30/10/25 El colaborador indica que gestionará la cita médica para el 15/11/25<br>30/12/2025 El colaborador informa de progamación de cita para el mes de enero 2026 |
| 3 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | CERRADO POR EMISIÓN DE NUEVO CONCEPTO |
| 4 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 3/09/25 | Se remite a consulta en EPS para evaluación médica y nutricional, por colesterol y triglicéridos altos | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/25 El colaborador no presenta soporte de asistencia a cita médica, se le realiza llamado de atención verbal y se le indica como plazo el 15/11/25 para presentar soporte de gestión<br>30/11/2025 El trabajador presenta soporte de asistencia a cita médica e inicio de tratamiento. NOTA:CERRADO |
| 5 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Diaz | Auxiliar de SST | 1.052.982.270 | X | | 3/09/25 | Cita EPS por nutrición | Apto para el Cargo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/25 Evidencia solicitud de cita médica para el 10/11/25<br>30/11/2025 La colaboradora evidencia asistencia a cita médica y remisión de exámenes de control, 30/04/2026 colaboradora continua en tratamiento. |
| 6 | Jhon Jairo | Suárez Pertuz | Auxiliar de SST | 1.047.494.355 | X | | 3/09/25 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/2025 No presenta soporte de solicitud, asistencia a cita médica, ni la debida justificación, se realiza llamado de atención verbal y se le otorga plazo máximo hasta el 15/11/25 para evidenciar gestión<br>30/11/2025 El colaborador |
| 7 | Lina Maria | Giraldo Botero | Profesional SST | 32.220.126 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el Cargo | | X | | | | | | |
| 8 | Maria Victoria | Durango Arenas | Tecnóloga auxiliar de obra | 42.683.289 | X | | 3/09/25 | se recomienda dieta sana y ejercicio regular, seguimiento a cifras tensionales por parte de su EPS. | Apto para el Cargo | X | | | 30/10/25 | | | | 30/10/25 Realiza compromiso de solicitar cita médica antes del 15/11/25<br>30/11/25 La colaboradora evidencia asignación de cita médica para el mes de diciembre 2025<br>30/12/25 La colaboradora informa de reprogramación de la cita para el mes de enero 2026, colaboradora evidencia soporte de cita |
| 9 | Martín José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | NOTA: CERRADO/RETIRADO |
| 10 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas | | X | | | | | | NOTA: CERRADO/RETIRADO |

#VALUE!

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 11 | William Albeiro | Chavarria Builes | Auxiliar de Mantenimiento | 98.681.775 | X | | 3/09/25 | Consultar al optómetra, en su E.P.S, para corregir su visión cercana. | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/25 Presenta evidencia de asistencia a cita oftalmología y formulación de gafas |
| 12 | Franklin | Barbosa Palomino | Conductor | 16.791.906 | X | | 30/09/25 | Se remite a consulta en EPS para evaluación médica por niveles en sangre de colesterol y triglicéridos levemente elevados, dieta baja en grasas, ejercicio. Control por optometría por Alteración visual mixta bilateral severa. | Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | X | | | 10/12/25 Colaborador solicita cita para el dia 22/12/2025 31/1/26 El colaborador informe de asitencia a cita médica en el mes de diciembre e inicio de tratamiento durante 3 meses. 30/0472026 CERRADO |
| 13 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor | 1.151.966.785 | X | | 30/09/25 | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, se remite a consulta en EPS por leve secuela de fractura en codo izquierdo, no refiere sintomas. | Apto para Conductor de Vehículo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | X | | | 30/11/2025 El colaborador evidencia asistencia a cita médica |
| 14 | Geiner Antonio | Hernandez Ochoa | Tecnico electricista | 77.182.422 | X | | 1/10/25 | Se le recomienda pedir cita con el médico de familia en su E.P.S para hacerle un control electrocardiográfico posterior. Consultar al optómetra en su E.P.S para corregir su visión cercana. | Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico, Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | X | | | 30/11/2025 El colaborador evidencia asistencia a cita médica y control por electrocardiograma. El colaborador asiste a examenes de electrocardiograma. NOTA CERRADO, COLABORADOR NO VIGENTE. |
| 15 | Juan José | Roa Silva | Tecnico electricista | 1.000.537.976 | X | | 1/10/25 | Se remite para consulta optometría por alteración visual lejana bilateral moderada a severa, corrige con lentes | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | | | | 30/11/2025 El colaborador reporta problema con la plataforma para asignación de cita médica, se reprograma su seguimiento para el mes de diciembre 30/12/25 El colaborador evidencia dificultad con la plataforma para asignacion de cita médica. 30/04/26 Colaborador tiene dificultad por cambio de EPS. |
| 16 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 1/10/25 | Se remite a consulta con la E.P.S para control periódico teniendo en cuenta cambios ECG sin significado patológico. Paciente sin antecedentes, signos [illegible] | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita [illegible] | 12/11/25 | | | | NOTA: CERRADO |
| 17 | Yeison Alejandro | Galeano Parra | Auxiliar de Mantenimiento | 1.039.597.832 | X | | 1/10/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico. | | X | | 12/11/25 | | | | |
| 18 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 3/10/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | 12/11/25 | | | | NOTA: CERRADO Y RETIRADO |
| 19 | Oscar Raul | Caro Trujillo | Supervisor | 1.098.701.110 | X | | 16/10/25 | Debido cuidado en desplazamientos teniendo en cuenta historia de mareos en estudio y tratamiento, manejo indicado en su EPS, trabajos en superficie, evitar alturas. | Apto para el cargo con recomendación | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 1/12/25 | X | | | 30/12/25 El Trabajador evidencia asistencia a cita medica |

#VALUE!

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 20 | Jose Alcibiadez | Andrade García | Maestro de obra | 11.222.857 | X | | 20/10/25 | Consultar EPS para evaluacion medicoquirurgica por presencia de hernia y evitar tareas con alta exigencia en manejo de cargas y sobreesfuerzos. Evaluación diagnostica y manejo por alteración en presión arterial, mantener controles. Control dermatológico. | Apto para el cargo con recomendación | X | | Se envia comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 1/12/25 | | | X | 20/12/25 El colaborador tiene inconvenientes para hacer el traslado de EPS para Medellin. 30/04/26 El colaborador sigue con inconvenientes para solicitar cita por el traslado de su EPS. |
| 21 | Luis Danover | Lozano Rojas | Conductor | 91.452.201 | X | | 31/10/25 | Control nutricional del sobrepeso Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | Apto para Conductor de Vehículo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas | X | | Se envia comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 19/12/25 | | | X | |
| 22 | Alexander | González Roldan | Auxiliar de Mantenimiento | 1.040.362.848 | X | | 31/10/25 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB | Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico, Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas | | X | | | | | | COLABORADOR NO VIGENTE |
| 23 | Johan | Ramirez Lopera | Auxiliar de Mantenimiento | 1.015.186.405 | X | | 31/10/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | COLABORADOR NO VIGENTE |
| 24 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de Mantenimiento | 1.076.817.116 | X | | 26/12/25 | Nutricionista por programa de peso saludable, Oftalmología por vision monocular, medicina general por perdida leve en ambos oidos, glicemia alerada y sospecha de diabetes mellitus. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envia comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/02/26 | | | X | El colaborador asiste a cita el dia 09/02/2026 con medico general, remitido para examenes de laboratorio, oftalmología, medicina general y audiometría. |
| 25 | Andres Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 1.037.368.900 | X | | 26/12/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 26 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | X | | 26/12/25 | Control con nutricionista; medicina general por perdida auditivaen ambos oidos, por niveles de glucosa altos y niveles en sangre de colesterol y trigicendos altos. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envia comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | CERRADO POR EMISIÓN DE NUEVO CONCEPTO |

| #VALUE! | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 27 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.218.904 | X | | 26/12/25 | Nutricionista por programa de peso saludable, medicina general por perdida leve en ambos oidos, patron espirometrico al limite y aumento discreto en niveles de colesterol y triglicéridos. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | | | | | |
| 28 | Jhon Deivis | Beleño | Auxiliar de Mantenimiento | 1.007.571.457 | X | | 16/01/26 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Oído derecho: audición normal. Oído izquierdo: pérdida moderada en 6 khz. Proteccion auditiva en presencia de ruido | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | COLABORADOR RETIRADO |
| 29 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 9/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | |
| 30 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 16/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol en limite alto y triglicéridos alterado moderado. Reducir consumo de alimentos ricos en carbohidratos y grasas saturadas, ejercicio físico regular y seguimiento a través de su EPS. | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | 31/1/26 Informa de tener cita médica el 4/02/26 |
| 31 | Martin José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 13/01/26 | | | | X | | | | | | COLABORADOR RETIRADO |
| 32 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 13/01/26 | | | | X | | | | | | COLABORADOR RETIRADO |

| #VALUE! | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 33 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 9/01/26 | | | | X | | | | | | |
| 34 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 15/01/26 | | | | X | | | | | | COLABORADOR RETIRADO |
| 35 | Gina Paola | Martínez Velasquez | Auxiliar Administrativa | 1.214.743.297 | X | | 15/01/26 | Se recomienda pedir cita por nutricion programa peso Saludable | Apto para el Cargo con Recomendación | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | X | 30/04/2026 Colaboradora evidencia solicitud de cita médica para el dia 03/06/2026 |
| 36 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.017.221.580 | X | | 21/01/26 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 37 | Carlos Andrés | Zuñiga Benavidz | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.524 | X | | 17/01/26 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 38 | Aguedo Alcidez | Riasco Reyes | Auxiliar de Mantenimiento | 4.852.397 | X | | 23/01/26 | Control nutricionista por programa de peso saludable, medicina general por hipoacuasia moderada, optometria por alteracion visual cercana y lejana severa, medicina general por hernia umbilical evidente. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 27/02/26 | | | | Colaborador asiste a cita medicina general el dia 20/04/26 reporta ejecución examenes de laboratorio, generación de tratamiento médico. |
| 39 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 91.446.091 | X | | 23/01/26 | Nutricionista por programa de peso saludable, con obesidad tipo 1, medicina general por perdidad moderada en oido izquierdo; optometria por alteraci´pon visual cercana bilateral; medicina general por hernia umbilical. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 27/02/26 | | | | COLABORADOR RETIRADO |
| 40 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | | X | 16/02/26 | Control nutricional del sobrepeso | Apto para Conductor de Vehículo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 10/04/26 | | | | |

#VALUE!

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 41 | Marlon Humberto | Saldarriaga Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.232.225 | X | | 16/02/26 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | COLABORADOR RETIRADO |
| 42 | Johan | Ramirez Lopera | Auxiliar de Mantenimiento | 1.015.186.405 | X | | 4/03/26 | Se recomienda solicitar cita de control por consulta externa a través de su EPS para seguimiento. Se sugiere realizar capacitación y vigilancia en las normas de higiene postural para su oficio y manejo adecuado de cargas. Realizar pausas activas autocontroladas con estiramiento y movilizacion de tronco durante la jornada laboral, uso de ayudas y técnicas de trabajo en equipo para manejo de cargas pesadas. Posible contractura muscular en mejoria. | Apto para el Cargo con Recomendación. | X | | Se envia comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 19/03/26 | | | X | El colaborador evidencia asistencia a cita control, y cita médica para el mes de abril, COLABORADOR RETIRADO. |
| 43 | Jose Alcibiadez | Andrade García | Maestro de obra | 11.222.857 | X | | 6/03/26 | Pérdida leve en 3 y 4 khz en ambos oídos.-Cita eps medicina general pra revision, cita eps anual por optometria, consulta en EPS para evaluación médica y nutricional | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | | | | | | | 30/04/26 El colaborador sigue con inconvenientes para solicitar cita por el traslado de su EPS. |

# ANEXO 21

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN (X) REUNIÓN ( )

CHARLAS ( ) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 16-04-2026 LUGAR: Medellin - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Lina Maria Giraldo

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| - SOCIALIZACION HOJAS DE SEGORIDAD DE PRODUCTOS QUIMICOS PARA ACTIVIDAD DE PINTURA |
| - RETROALIMENTACION DE PICTOGRAMAS. |
| - PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE INTOXICACION - CONTACTO PIEL-OJOS |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

Socializar el procedimiento Para manejo Seguro de Sustancias quimicas en la pintura de Postes de Semaforos.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Laura Marcela pardilla G | 1017221580 | AUX | lauraMPG |
| 2 | LUIS SOZANO | 91457201 | CONDUCTOR | |
| 3 | Edwin david santos .H | 1038810427 | electrico | Edwin |
| 4 | Jhojah Ramirez | 1015786405 | AUX | Jhojah |
| 5 | Yeison Galeano | 1039547832 | AUX | Yeison |
| 6 | Wilson Chavarro Duro | 98691775 | AUX | |
| 7 | Carlos Gonzalez | 1049894050 | AUX | Carlos G. |
| 8 | Moises David Reyes Amaya | 1002500713 | Auxiliar | MoisReyA. |
| 9 | Juan José Roa Silva | 1000537976 | Técnico | |
| 10 | SIMON FERNANDO VIVAS MANDON | 1065913019 | TECNICO | FERNANDO VIVAS |
| 11 | Rl Cds Rca -Rodo | 85573947 | Operad | Rl cds rca |
| 12 | Jose Amarcar | 11222857 | Maestro | Jose Amarcar |
| 13 | Brayan polucio | 1046247535 | AUX | Brayan P |
| 14 | Cristian Mena cordoba | 1076814746 | AUX | cristian |
| 15 | Franklin Barbosa Palma | 16791906 | conductor | |
| 16 | Christian Babilonia | 1151966785 | Conductor | |
| 17 | Angelo Daniel Gomez Mejia | 1152187124 | alumbrado publico | |
| 18 | Oscar Raul Cano Trujillo | 1098701170 | Supervisor | |
| 19 | Maria Victoria Duango | 42683289 | Aux Residente | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN (X) REUNIÓN ( )

CHARLAS ( ) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 28- Abril- 2026 LUGAR: Medellín – Antioquia

DIRIGIDOR POR: Lina María Giraldo Botero

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| SOCIALIZACION DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA TRABAJOS EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS, DE FORMA SEGURA. |
| RETROALIMENTACION DE ACTOS INSEGUROS ENCONTRADOS. |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

Fomentar trabajos de forma Segura.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaime Cifuentes | 71480675 | Oficial | |
| 2 | Edwar Jose Rivera Franco | TPI 4350915 | Auxiliar | |
| 3 | Leon Alberto Oquendo | 15485477 | conductor | |
| 4 | Jose Yeison Canas P | 1035861703 | AUXI Cond | |
| 5 | Luis Fernando Guerrero Arroyo | 7070807034 | Oficial | |
| 6 | Ernie Torres Guevara | 1028030487 | Conductor | |
| 7 | Jose Eduardo Perez | 5240599 | AUXILIAR | |
| 8 | Cesar Manuel Santos Hernandez | 1038806300 | electricista | |
| 9 | Juan Camilo Restrepo Marin | 71291492 | Oficial electrico | |
| 10 | Jhon Edisson Henao | 1216720900 | Coordinador | |
| 11 | Santiago Mera Guerrero | 1000533992 | Auxiliar | |
| 12 | Miguel Angel Villegas Perez | 1018229962 | Ayudante | |
| 13 | Jesse Alex Cuñe Perez | 1036651084 | Ayudante | |
| 14 | Juan Carlos Vargas | 1144798411 | oficial | |
| 15 | Jorge Luis Rodriguez | 1137.392 | Auxiliar | |
| 16 | Diana Pinto | 1047162899 | SST | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN (X) REUNIÓN ( )

CHARLAS ( ) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 14- Abril- 2026 LUGAR: Medellín- Antioquia

DIRIGIDOR POR: Lina María Giraldo

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| SOCIALIZACION PROCEDIMIENTO PARA EL AUTOREPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS y CONDICIONES DE SALUD. |
| |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS LOZANO | C.C 1045722691 | conductor | |
| 2 | Nelson Galeano | 1036547832 | Auxiliar | |
| 3 | Jose Antonio | 11522854 | Maestro | |
| 4 | William Chivara Ruiz | 98(E)2677 | Auxiliar | |
| 5 | Carlos Mario Bonilla | 1049894558 | Auxiliar | |
| 6 | Juan José Roa Silva | 1000537936 | Técnico | |
| 7 | Andres Bedoya | 1037368100 | Auxiliar | |
| 8 | Laura Marcela padilla Giraldo | 1017221580 | Aop | |
| 9 | Jenifer Altamiranda Diaz | 1052982270 | Aux. SST | |
| 10 | Angelo Daniel Gomez Mejia | 1152187124 | almacen | |
| 11 | Oscar Raul Cano Trujillo | 1098701110 | Supervisor | |
| 12 | Franklin Barbosa Pah | 16791906 | Conductor | |
| 13 | Christian Durbano Yepes | 1.151.966.781 | Conductor | |
| 14 | Moises Reyes | 1002500113 | Auxiliar | |
| 15 | Jhojan Ramirez | 1075786405 | Aux | |
| 16 | Cristian Mena cordoba | 1096 817 776 | Aux | |
| 17 | Brayan Palacio | 1046247535 | Aux | |
| 18 | Simon Fernando Vivas Mondon | 1065913019 | Tecnico | |
| 19 | Alcides Rivera | 4852397 | Operario | |
| 20 | Maria Victoria Durango | 42683289 | Aux Logistica | |
| 21 | Carlos Alberto Diaz Plaza | 1017144470 | Residente | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

# ANEXO 22

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ◯ REUNIÓN ◯

CHARLAS (X) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ◯

FECHA: 29-abril-2026 LUGAR: Medellín - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz - Edwin Santos Hernandez

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| SOCIALIZACION LECCION APRENDIDA EDWIN SANTOS HERNANDEZ - POR ACCIDENTE DE TRABAJO OCURRIDO EL DIA 09-04-2026 |
| |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

Socializar la leccion aprendida a todo el Personal, Para evitar y Prevenir nuevamente accidents laborales.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan José Rua Silva | 1000537976 | Tecnico E. | |
| 2 | Carlos Gonzalez | 1049894058 | Auxiliar | Carlos G. |
| 3 | Edwin david santos. H | 1038810427 | Electrico | edwin |
| 4 | Javier Nieves | 91476091 | OFICIAL | |
| 5 | Alcides Pierre | 4852.397 | Oficial | Alcides |
| 6 | Jose Arrovera | 4222854 | Maestro | |
| 7 | Cristian Milena cordoba | 1076817776 | AUX | Cristian |
| 8 | LUIS LOZANO | 91452201 | conductor | |
| 9 | Jhosah Ramirez | 1015186405 | AUX | Jhosah |
| 10 | W. J. n Chaverra Ju.ws | 93(51777 | [illegible] | |
| 11 | Laura Marcela padilla Gralo | 1017221580 | AC | |
| 12 | Jairon Galeano | 1039597832 | AUX | |
| 13 | Christian Dariel Yepes | 1.151.966.785 | Conductor | |
| 14 | Franklin Barbosa Polanco | 16791906 | Conductor | |
| 15 | Brayan Velasco | 1096243535 | AUX | Brayan |
| 16 | Cristian Milena cordoba | 1076817776 | AUX | Cristian |
| 17 | SIMEON FERNANDO VIVAS MANDON | 1065913019 | TECNICO | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ◯ REUNIÓN ◯

CHARLAS ⊗ INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ◯

FECHA: 23- Abril- 2026 LUGAR: Medellín - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz

**TEMAS TRATADOS**

-Retroalimentación por acto inseguro de los Colaboradores Edwin Santos, Juan José Roa, Simon Vivas en espacios confinados, sin temor y Seguir el procedimiento establecido

OBJETIVOS PRINCIPALES:

Fomentar trabajos de manera segura en todos los Colaboradores

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Mario Gonzalez | 1049894488 | Aux | Carlos G |
| 2 | [illegible] | 1222764 | Maestra | [illegible] |
| 3 | [illegible] | 98(5)777 | Auxiliar | [illegible] |
| 4 | Alcides Rueda | 1859.897 | Especial | Alcides |
| 5 | Luis Lozano | 91457201 | Conductor | Luis L |
| 6 | Laura Marcela Padilla Giraldo | 1017221580 | Aux | LauraP.G |
| 7 | Franklin Barbosa Palomino | 16791906 | Conductor | FranklinBP. |
| 8 | Juan José Roa Silva | 1000337976 | Técnico | [illegible] |
| 9 | Simón Fernando Vivas Mandon | 1061913019 | Técnico | Fernando Vivas |
| 10 | Edwin david santos . H | 1038810427 | Electrico | Edwin |
| 11 | Christian Barbosa Yepes | 1.151.966.785 | Conductor | |
| 12 | Brayan Palacio | 1096247535 | Aux | Brayan P |
| 13 | Moises David Reyes Amaya | 1002500173 | Auxiliar | MoisesReyA. |
| 14 | Jhojan Ramirez | 1075786405 | Aux | JHOJAN |
| 15 | Yeison Galeano | 1039597832 | Aux | Yeison |
| 16 | Javier Nieves | 91446091 | Oficial | [illegible] |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05<br>Versión:1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL EPM MEDELLÍN | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ◯ REUNIÓN ◯

CHARLAS ⊗ INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ◯

FECHA: 13-Abril-2026 LUGAR: Medellín - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| - Cargue y descargue de Plantas electricas |
| - Llamados de atencion por escrito en frentes de Trabajo |

OBJETIVOS PRINCIPALES:
Charlas Preoperacionales.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS SOTANO | 91452201 | conductor | |
| 2 | Jose [illegible] | 1122285 | Maestro | |
| 3 | W. [illegible] Chavez [illegible] | 9815777 | Auxiliar | |
| 4 | Alcides Pico | 4852397 | oficial | |
| 5 | Yeison Galeano | 1039597832 | Auxiliar | |
| 6 | Juan Jose Roa Silva | 1000537976 | Tecnico | |
| 7 | Moises David Reyes Amaya | 1002500773 | Aoxiliar | |
| 8 | Christian Barbosa Yepes | 1.151.966.785 | Conductor | |
| 9 | Simeon Fernando Vivas | 1065913019 | Tecnico | |
| 10 | Brayan Rodriguez | 1094624753 | Auxiliar | |
| 11 | Franklin Barbosa Palomino | 16791906 | Conductor | |
| 12 | Laura Marcela Padilla Giraldo | 1017221580 | Aux | |
| 13 | Andres Londoño | 1037 [illegible] | Aux | |
| 14 | Maria Victoria Duango | 42683289 | Aux Resid | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05<br>Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ◯ REUNIÓN ◯

CHARLAS ⊗ INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ◯

FECHA: 09-04-2026 LUGAR: Medellín - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| Link y formato para reporte de actos y Condiciones inseguros |
| |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:
Charlas preoperacionales

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Mena Cordoba | 1076 817 776 | AUX | |
| 2 | Juan José Roa Silva | 1000537976 | Técnico | |
| 3 | Simeon Fernando Ulloa | 1063913019 | Técnico | |
| 4 | Jose Guevara | 1122257 | Maestro | |
| 5 | Carlos Mario Gonzalez | 1049894058 | Auxiliar | Carlos G. |
| 6 | Yeison Galeano | 1039597832 | Auxiliar | |
| 7 | Johnatan Barbosa Yepes | 1.121.966.785 | Conductor | |
| 8 | Franklin Barbosa. | 16.791.906 | Conductor. | |
| 9 | Brayan palacio | 1042249535 | | |
| 10 | Laura Marcela padilla Giraldo | 1042121580 | Aux | |
| 11 | Moises David Reyes Amaya | 1002300113 | Auxiliar | |
| 12 | Edwin david santos | 1038810427 | Electrico | |
| 13 | LUIS LOCANO | 91452201 | conductor | |
| 14 | Andres Bedoya | 1007368900 | Auxiliar | |
| 15 | Alcides Rios | 4852397 | oficial | |
| 16 | Wilson Chavarro Ortiz | 98(0)737 | Auxiliar | |
| 17 | Maria Victoria Durango | 42683289 | Aux Residenc | |
| 18 | Oscar Raúl Cano Trujillo | 1098701110 | Supervisor | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ◯ REUNIÓN ◯

CHARLAS Ⓧ INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ◯

FECHA: 08-04-2026 LUGAR: Medellin - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| - DATOS SOBRE EL CIGARRILLO Y CONSEJO PARA DEJARLO. |
| |
| |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:
Charlas Preoperacionales.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan José Roa Silva | 1000539926 | Técnico E. | |
| 2 | [illegible] | 1122288 57 | Maestra | [illegible] |
| 3 | LUIS ZOZANO | 9145220 | conductor | [illegible] |
| 4 | [illegible] | 98(9777 | Auxiliar | [illegible] |
| 5 | Alejandro Rincón | 1852397 | Eléctrico | [illegible] |
| 6 | Christian Barbosa Yepes | 1.151.966.789 | Conductor. | [illegible] |
| 7 | Laura marcela padilla Giraldo | 1017211580 | AUX | [illegible] |
| 8 | Moises David Reyes Amaya | 1002500113 | Auxiliar | [illegible] |
| 9 | edwin david santos H | 1038810427 | Electrico | Edwin |
| 10 | Andres Bermudez | 1053368900 | Auxiliar | Andres B. |
| 11 | Carlos Gonzalez | 1049894058 | Auxiliar | Carlos G. |
| 12 | Simeon Fernando Uribe Quintero | 1065917019 | Tecnico | Fernando Uribe |
| 13 | Brayan Arbelaez | 1096248535 | AUX | Brayan A. |
| 14 | Yeison Galeano | 1039597832 | Auxiliar | [illegible] |
| 15 | Cristian Mena cordoba | 1096817776 | AUX | Cristian |
| 16 | Franklin Barbosa P. | 16791906 | Conductor | [illegible] |
| 17 | Jhoan Ramirez | 1015186405 | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

# ANEXO 23

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 189119566

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTO SUR

**NIT:** 900157012

**No. de Certificado de Acreditación:** 11-OIN-024-001

**Fecha de expedición:** 2026/04/20

**Fecha de vencimiento:** 2027/04/20

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** LKO061

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** RENAULT

**MODELO:** 2023

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** GASO ELEC

**CILINDRAJE:** 1333

**NRO. MOTOR:** H5HA460D047770

**NRO. CHASIS:** 93Y9SR333PJ476695

**VIN:** 93Y9SR333PJ476695

**LÍNEA:** DUSTER OROCH

**COLOR:** BLANCO GLACIAL (V)

**NOMBRE PROPIETARIO:** KAREN VANEGAS P.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

OSCAR DE JESUS DURAN BUSTAMANTE

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL | VIGENCIA HASTA LAS 24 HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2026 \| 4 \| 20 | 2026 \| 4 \| 21 | 2027 \| 4 \| 20 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5200043737 | LKO061 | VEH. DE SERVICIO PUBLICO INTERMUNICIPAL | PUBLICO | 1333 | 2023 |

| PASAJEROS | MARCA | LINEA VEHICULO | CARROCERIA |
|---|---|---|---|
| 5 | RENAULT | DUSTER OROCH | DOBLE CABINA CON PLATON |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| H5HA460D047770 | 93Y9SR333PJ476695 | 93Y9SR333PJ476695 | 0,31 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| VANEGAS KAREN | 3227340894 | CC | 1128460366 | ITAGÜÍ |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDIDORA |
|---|---|---|---|---|
| 1520 | 520 | 10050 | AT1502 5200043737 | MEDELLÍN |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 910 | $ 436.300,00 | $ 226.800,00 | $ 2.400,00 |

TOTAL A PAGAR : $ 665.500,00

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1] 701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:**
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

**Datos personales**
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

**Topes de cobertura gastos médicos**
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®

| FECHA DE EXPEDICIÓN | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| | 2026 | 4 | 20 |

| VIGENCIA | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| DESDE LAS 00 HORAS DEL | 2026 | 4 | 23 |
| HASTA LAS 23:59 HORAS DEL | 2027 | 4 | 22 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 94912481 - 616031027 | TSZ679 | CARGA O MIXTOS | PUBLICO | 2953 | 2013 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 5 | NISSAN | ESTACAS |

| LÍNEA VEHÍCULO |
|---|
| CABSTAR |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| ZD30D134NC1003744 | LJN0KB524DX290301 | LJN0KB524DX290301 | 2,30 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS | 3104425762 | NIT | 901393630 | MEDELLIN |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1317 | 14 | 80000957 | 94912481 | 11001 |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 31 | $ 582.900 | $ 303.100 | $ 2.400 |

TOTAL A PAGAR

**$ 888.400**

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[2]<br>701,68[3] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77[1] | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180[4] | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750[5] | |




¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**


**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos**

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

**Habeas data**

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

**Topes de cobertura gastos médicos**

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.04.20 15:00:20 -05:00

seguros mundial®
tu compañía siempre



# Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

SOAT

Accidentes Personales

Arriendos

Disfruta Tranquilo

Conduce Tranquilo

Vida

Responsabilidad Cívil Familiar

## SOLUCIONES CORPORATIVAS

Cumplimiento

Judiciales

Ingeniería

RCE Transporte Público dePasajeros

Crédito

Patrimonio

**Líneas de Atención al Cliente:**

- **Bogotá:** **(+601)** 327 47 12/13
- **Nacional:** 018000 111 935

**www.segurosmundial.com.co**

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

# ANEXO 24

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Tecnologa ambiental Aux. SST |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jenifer Altamiranda | Documento de Identidad: | 1.052.981.270 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa azul | 1 | Nuevo | 29/oct/2025 | |
| 2 | Camisa gris | 1 | Nuevo | 29/oct/2025 | |
| 3 | Botas dieléctricas | 1 | Nuevo | 01/oct/2025 | |
| 4 | Camisa gris | 1 | Nuevo | 30/03/2026 | |
| 5 | Camisa blanca | 1 | Nuevo | 30/03/2026 | |
| 6 | Pantalon jeans T:14 | 1 | Nuevo | 30/03/2026 | |
| 7 | Botas dieléctricas | 1 | Reposicion | 22/04/2026 | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 01-oct-2025

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín | Cargo: | oficial obra |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | José Andrade | Documento de Identidad: | 11.222.857 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuros | 1 | Reposicion | 24-02-2026 | |
| 2 | Termo hidratacion | 1 | Reposicion | 04-03-2026 | |
| 3 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 05-03-2026 | |
| 4 | Guantes caucho T:9 | 1 | Reposicion | 05-03-2026 | |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-03-2026 | |
| 6 | Camisa dotacion (XL) | 2 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 7 | pantalon dotacion (34) | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 8 | Botas dielectricas (42) | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 9 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 24-03-2026 | |
| 10 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 08-04-2026 | |
| 11 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 14-04-2026 | |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17/04/2026 | |
| 13 | Radiador | 1 | Reposicion | 28/04/2026 | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha:

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Oficial obra |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jose Andrade Garcia | Documento de Identidad: | 11.222.857 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Botas dieléctricas (41) | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 2 | Camisa alcaldia (L) | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 3 | Pantalon alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 4 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 6 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 7 | Casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 8 | Morral | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 9 | Proteccion auditiva | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 10 | Guantes de caucho | 1 | Nuevo | 27-10-2025 | |
| 11 | Guantes de caucho | 1 | Reposicion | 10-11-2025 | |
| 12 | Camisa alcaldia (XL) | 1 | Nuevo | 13-11-2025 | |
| 13 | Proteccion auditiva copa | 1 | Nuevo | 02-12-2025 | |
| 14 | Proteccion auditiva inser | 1 | Reposicion | 02-12-2025 | |
| 15 | Guantes de caucho | 1 | Reposicion | 12-12-2025 | |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 13-01-2026 | |
| 17 | Guante Nylon | 1 | Reposicion | 23-01-2026 | |
| 18 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Jose Andrade Garcia Fecha: 22.10.2025

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Medellín | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Christian Barbosa | Documento de Identidad: | 1.151.066.785 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 15-12-2025 | |
| 2 | Guants Nylon | 1 | Reposición | 22-12-2025 | |
| 3 | Guants Nylon | 1 | Reposicion | 13-01-2026 | |
| 4 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |
| 6 | Monjas | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |
| 7 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09-02-2026 | |
| 8 | Guants Nylon | 1 | Repusicon | 23-02-2026 | |
| 9 | Guantes carnaze | 1 | Nuevo | 25-02-2026 | |
| 10 | Guantes | 1 | Nuevo | 10-03-2026 | |
| 11 | Camisa | 2 | Nuevo | 11/03/2026 | |
| 12 | Pantalon | 1 | Nuevo | 11/03/2026 | |
| 13 | Botas | 1 | Nuevo | 11/03/2026 | |
| 14 | Guantes | 1 | Reposición | 07/04/2026 | |
| 15 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 08/04/2026 | |
| 16 | Barbuquejo | 1 | Reposicion | 08/04/2026 | |
| 17 | Monjas | 1 | Reposicion | 08/04/2026 | |
| 18 | Proteccion Ad | 1 | Reposicion | 08/04/2026 | |
| 19 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 08/04/2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Christian Barbosa | Documento de Identidad: | 1751966785 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa alcaldia M | 1 | Nuevo | 02-oct 2025 | |
| 2 | Guantes Nylon (9) | 1 | Nuevo | 07-oct-2025 | |
| 3 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 07-oct-2025 | |
| 4 | Proteccion Auditiva insercion | 1 | Nuevo | 07-oct-2025 | |
| 5 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 07-oct/2025 | |
| 6 | Manga | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 7 | Camisa Alcaldia (L) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 8 | Pantalon alcaldia (30) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 9 | Botas de seguridad (39) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 10 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 09/oct/2025 | |
| 11 | Guants de Nylon | 1 | Reposicion | 21/oct/2025 | |
| 12 | Guantes Carnaza | 1 | Nuevo | 21/oct/2025 | |
| 13 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 27/oct/2025 | |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 11/11/2025 | |
| 15 | Guants Caucho | 1 | Nuevo | 12/11/2025 | |
| 16 | Proteccion auditiva | 1 | Reposicion | 12/11/2025 | |
| 17 | Guantes de caucho | 1 | Reposicion | 27/11/2025 | |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15/12/2025 | |
| 19 | Guantes Vaqueta | 1 | Reposicion | 15/12/2025 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 07-oct-2025

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Conductor Aux. Man |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Christian Barbosa Lopez | Documento de Identidad: | 1151966785 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15/04/2026 | |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17/04/2026 | |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 22/04/2026 | |
| 4 | Guantes Vaqueta | 1 | Reposicion | 22/04/2026 | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha:

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semafórico | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Franklin Barbosa | Documento de Identidad: | 16791906 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa dotación | 2 | Reposición | 11-03-2026 | |
| 2 | Pantalón dotación | 1 | Reposición | 11-03-2026 | |
| 3 | Botas dieléctricas | 1 | Reposición | 11-03-2026 | |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 13-03-2026 | |
| 5 | Protección Auditiva - inserción | 1 | Reposición | 18-03-2026 | |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 06 04 2026 | |
| 7 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 08-04-2026 | |
| 8 | Tapabocas | 2 | Reposición | 08-04-2026 | |
| 9 | Barbaquejo | 1 | Reposición | 08-04-2026 | |
| 10 | Monjas | 1 | Reposición | 08-04-2026 | |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 10-04-2026 | |
| 12 | Protección Aud. Inserción | 1 | Reposición | 28-04-2026 | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semáforos | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Franklin Barbosa | Documento de Identidad: | 16791406 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa alcaldía M | 1 | Nuevo | 02-oct-2025 | |
| 2 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 3 | Protección auditiva incersion | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 4 | Monja | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 5 | Guantes Nylon (9) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 6 | Camisa alcaldía M | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 7 | Pantalon alcaldia (30) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 8 | Botas de seguridad | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 9 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 08/oct/2025 | |
| 10 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 09/oct/2025 | |
| 11 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 23/oct/2025 | |
| 12 | Guants de Nylon | 1 | Reposicion | 4/oct/2025 | |
| 13 | Mascarilla Media cara 3M | 1 | Nuevo | 7/11/2025 | |
| 14 | Filtro humo metalico | 1 | Nuevo | 7/11/2025 | |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 21/11/2025 | |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15/12/2025 | |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05/01/2026 | |
| 18 | Bloqueador Solar | 1 | Reposición | 26 01 2026 | |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 29-02-2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 02-oct-2025

| UNION TEMPORAL MT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Andres Bedoya Valencia | Documento de Identidad: | 1.037.368.900 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 19-02-2026 | Andres.B |
| 2 | Guantes caucho | 1 | Reposición | 19-02-2026 | Andres.B |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 19-02-2026 | Andres B. |
| 4 | Delantal | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | Andres B. |
| 5 | Termo para hidratacion | 1 | Nuevo | 12-03-2026 | Andres B. |
| 6 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 12-03-2026 | Andres B. |
| 7 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | Andres.B |
| 8 | Guantes Caucho | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | Andres.B |
| 9 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | Andres B. |
| 10 | Proteccion Aud. Copa | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | Andres B. |
| 11 | Gafas oscuros | 1 | Reposicion | 23-03-2026 | Andres B. |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 23-03-2026 | Andres B |
| 13 | Guante Nylon | 1 | Reposicion | 27-04-2026 | Andres.B |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha:

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Andres Bedoya Valencia | Documento de Identidad: | 1037 368 900 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa Talla M | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | Andres B. |
| 2 | Pantalon 30 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Andres B. |
| 3 | Botas dielectricas (39) | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Andres B |
| 4 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 5 | Proteccion Aud. incarcon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 6 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 7 | Casco | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 8 | Guantes poliuretano | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 9 | Monjas | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 10 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 11 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Andres B. |
| 12 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Andres B. |
| 13 | Monjas | 1 | Reposicion | 05-02-2026 | Andres B. |
| 14 | Guantes Cuero | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 15 | Proteccion auditiva copa | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 16 | Casco | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 17 | Tapabocas | 21 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 11-02-2026 | Andres B. |
| 19 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 12-02-2026 | Andres B. |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Andres B. Fecha: 19-01-26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Supervisor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Oscar Caro Trujillo | Documento de Identidad: | 1098701110 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Botas dieléctricas | 1 | Nuevo | 28-10-2025 | |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 11/07/2025 | |
| 3 | Guantes Cuero | 1 | Nuevo | 10/03/2026 | |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 16/03/2026 | |
| 5 | Mayo | 1 | Nuevo | 10/03/2026 | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Aux. Electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Hector William Chavarria | Documento de Identidad: | 98.681.775 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes de Lavado | 1 | Nuevo | 23-12-2025 | |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 23-12-2025 | |
| 3 | Tapabocas | 1 | Reposición | 09-01-2026 | |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 21-01-2026 | |
| 5 | Gafas claras | 1 | Reposicion | 22-01-2026 | |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 25-02-2026 | |
| 7 | Camisa dotacion | 2 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 8 | Pantalon dotacion | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 9 | Botas dielectricas | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 13-03-2026 | |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 23-03-2026 | |
| 12 | Guantes Lavado | 1 | Reposicion | 06-04-2026 | |
| 13 | Delantal pve | 1 | Reposicion | 06-04-2026 | |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15-04-2026 | |
| 15 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 15-04-2026 | |
| 16 | Guantes Vitrilo | 1 | Nuevo | 27-04-2026 | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: William

Fecha:

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Auxiliar electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | William Alberto Chavarria | Documento de Identidad: | 98681775 |

| Item | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco - barbuquejo Taflete | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | W.Ch. |
| 2 | Monja | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | W.Ch. |
| 3 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | W.Ch. |
| 4 | Guante Nylon T:9 | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | W.Ch. |
| 5 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | W.Ch. |
| 6 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | W.Ch. |
| 7 | Protección auditiva T. copa | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | W.Ch. |
| 8 | Camisa alcaldia XL | 1 | Nuevo | 24-09-2025 | W. |
| 9 | Pantalon Alcaldia 34 | 1 | Nuevo | 24-09-2025 | W. |
| 10 | Botas dieléctricas 43 | 1 | Nuevo | 24-09-2025 | W. |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 29-09-2025 | W. |
| 12 | Guante Caucho | 1 | Nuevo | 29-09-2025 | W. |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 07-10-2025 | W. |
| 14 | Camisa alcaldia (xL) | 1 | Nuevo | 14-10-2025 | W. |
| 15 | Mascarilla Media Cara | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | W. |
| 16 | Cartucho para vapores | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | W. |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 20-11-2025 | W. |
| 18 | Botas de PVC (42) | 1 | Nuevo | 23-12-2025 | W. |
| 19 | Delantal PVC | 1 | Nuevo | 23-12-2025 | W. |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Yerson Galeano Parra | Documento de Identidad: | 1039597832 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes de caucho | 1 | Reposición | 05-03-2026 | |
| 2 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 05 - 08 - 2026 | |
| 3 | camisa dotacion | 2 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 4 | Pantalon dotacion | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 5 | Botas dielectricas | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 6 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | |
| 7 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | |
| 8 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 26-03-2026 | |
| 9 | Barbuquejos | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | |
| 11 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 08-04-2026 | |
| 12 | Guantes Nitrilo | 1 | Reposicion | 17-04-2026 | |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17-04-2026 | |
| 14 | Delantal plastico | 1 | Nuevo | 17-04-2026 | |
| 15 | Guantes industrial | 1 | Reposicion | 22-04-2026 | |
| 16 | Rodilleras Zubi-ola | 1 | Reposicion | 22-04-2026 | |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 28-04-2026 | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: - -

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Carlos Diaz Peña | Documento de identidad: | |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Bota | 1 | Nuevo | 22/04/2026 | Carlos D. |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Auxiliar Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Yeison Galeano | Documento de Identidad: | 1.039.597.832 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| 3 | Protector Auditivo | 1 | Reposicion | 01-12-25 | |
| 4 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 01-12-25 | |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-12-25 | |
| 6 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 05-01-26 | |
| 7 | 09/01/2026 | 1 | Tapabocas | 09/01-26 | |
| 8 | 13/01/2026 | 1 | Proteccion Auditiva | 13/01/26 | |
| 9 | 15/01/2026 | 1 | Proteccion Aud. Copa | 15/01/26 | |
| 10 | 16/01/2026 | 1 | Guantes de Nylon | 16/01/26 | |
| 11 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 26/01/26 | N/A |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 29/01/26 | |
| 13 | Guantes Gaucho | 1 | Reposicion | 29/01/26 | |
| 14 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 29/01/26 | |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09/02/26 | |
| 16 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 24/02/26 | |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 24/02/26 | |
| 18 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 24/02/26 | |
| 19 | Casco de seguridad | 1 | Reposicion | 24/02/26 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Yeison

Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Auxiliar Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Yeison Galeano | Documento de Identidad: | 1039 597 832 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 2 | Guante Nylon | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 3 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 4 | Protección Auditiva incerción | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 5 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 6 | Monga | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 7 | Camisa Naranja (XL) | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 8 | Pantalon Alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 9 | Guantes caucho | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 10 | Botas de Seguridad | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 11 | Guantes de Caucho | 1 | Reposicion | 15/oct/2025 | |
| 12 | Camisa alcaldia (L) | 1 | Nuevo | 15/oct/2025 | |
| 13 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 27/oct/2025 | |
| 14 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 29/oct/2025 | |
| 15 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 29/oct/2025 | |
| 16 | Mascarilla Media cara 3M | 1 | Nuevo | 05/11/2025 | |
| 17 | Cartuchos para Vapores | 1 | Nuevo | 05/11/2025 | |
| 18 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 05/11/2025 | |
| 19 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 10/11/2025 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 06-10-2025

| UNION TEMPORAL STT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Carlos Mario Gonzalez | Documento de Identidad: | 1049.894.058 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes de Nylon | 1 | Reposición | 28-04-2026 | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SST MEDELLÍN | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín- Antioquia | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Carlos Mario Gonzalez | Documento de Identidad: | 1.049.894.058 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Botas dielectricas | 1 | Reposicion | 17/03/2026 | Carlos G |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 12/03/2026 | Carlos G. |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 16/03/2026 | Carlos G. |
| 4 | Gafas Oscura | 1 | Reposicion | 16/03/2026 | Carlos G. |
| 5 | Monjas | 1 | Reposicion | 18/03/2026 | Carlos G. |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 18/03/2026 | Carlos G. |
| 7 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 26/03/2026 | Carlos G |
| 8 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 26/03/2026 | Carlos G |
| 9 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26/03/2026 | Carlos G. |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27/03/2026 | Carlos G. |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 31/03/2026 | Carlos G. |
| 12 | protección Aud. copa | 1 | Reposicion | 06/04/2026 | Carlos G. |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 06/04/2026 | Carlos G |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 08/04/2026 | Carlos G. |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 16/04/2026 | Carlos G. |
| 16 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 22/04/2026 | Carlos G |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 22/04/2026 | Carlos G. |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 23/04/2026 | Carlos G. |
| 19 | Bloqueador | 1 | Reposicion | 27/04/2026 | Carlos G. |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin - Antioquia | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Carlos Mario Gonzalez | Documento de Identidad: | 1.049.894.058 |

| Item | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 13/01/26 | Carlos G |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 13/01/26 | Carlos G |
| 3 | Guantes vaqueta | 1 | Nuevo | 13/01/26 | Carlos G |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 14/01/26 | Carlos G |
| 5 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 26/01/26 | Carlos G |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 29/01/26 | Carlos G. |
| 7 | Monjas | 1 | Reposicion | 03/02/26 | Carlos G. |
| 8 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05/02/26 | Carlos G. |
| 9 | Botas dieléctricas (41) | 1 | Reposicion | 10/02/26 | Carlos G. |
| 10 | Guantes de lavado | 1 | Reposicion | 23/02/26 | Carlos G |
| 11 | Delantal pvc | 1 | Nuevo | 28/02/26 | Carlos G. |
| 12 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 24/02/26 | Carlos G. |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 25/02/26 | Carlos G. |
| 14 | Termo hidratacion | 1 | Reposicion | 03/03/26 | Carlos G. |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05/03/26 | Carlos G |
| 16 | Guantes Caucho | 1 | Reposicion | 05/03/26 | Carlos G |
| 17 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 05/03/26 | Carlos G. |
| 18 | Camisa dotacion | 2 | Reposicion | 11/03/26 | Carlos G |
| 19 | Pantalon dotacion | 1 | Reposicion | 11/03/26 | Carlos G |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Carlos G Fecha: 13-01-2026

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semafórico | Cargo: | Almacenista |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Angelo Daniel Gomez | Documento de Identidad: | 1152187124 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon T:9 | 1 | Nuevo | 30-09-2025 | |
| 2 | Gafas tipo ingeniero | 1 | Nuevo | 09-10-2025 | |
| 3 | Botas dieléctricas (45) | 1 | Nuevo | 09-10-2025 | |
| 4 | Guantes nylon rng. | 1. | Nuevo | 15-10-2025 | |
| 5 | Guantes de Nylon | 1 | Nuevo | 15-01-2026 | |
| 6 | Protección auditiva | 1 | Nuevo | 10-02-2026 | |
| 7 | Guantes reflectivos | 1 | Nuevo | 11-03-2026 | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 30-09-2025

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin-Antioquia | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Luis Danover Lozano | Documento de Identidad: | 91.452.201 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Termo hidratacion | 1 | Nuevo | 03-03-2026 | LUIS L |
| 2 | Camisa | 2 | Nuevo | 11-03-2026 | LUIS L |
| 3 | Pantalon | 1 | Nuevo | 11-03-2026 | LUIS L |
| 4 | Botas | 1 | Nuevo | 11-03-2026 | LUIS L |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 11/03/2026 | LUIS L |
| 6 | Guants Nylon | 1 | Reposicion | 6/09/2026 | LUIS L |
| 7 | Proteccion Auditiva | 1 | Reposición | 6/04/2026 | LUIS L |
| 8 | Guants Nylon | 1 | Reposicion | 13/04/2026 | LUIS L |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Luis Danover Jozano | Documento de Identidad: | 91452201 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisas alcaldia (L) | 2 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 2 | Pantalon alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 3 | Botas dieléctricas (41) | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 4 | Casco | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 5 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 6 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 7 | Proteccion Auditiva inc | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 8 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 9 | Guantes caucho | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 10 | Guantes Nagreta | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 11 | Monjas | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 19-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 13 | Proteccion Auditiva | 1 | Reposicion | 24-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 28-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15-12-2025 | LUIS JOZANO |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 30-12-2025 | LUIS JOZANO |
| 17 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 31-12-2025 | LUIS JOZANO |
| 18 | Proteccion Auditiva | 1 | Reposicion | 16-01-2026 | LUIS JOZANO |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 18-02-2026 | LUIS JOZANO |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: LUIS JOZANO Fecha: 05-11-2025

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin, Antioquia | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Cristian Mera Cordoba | Documento de Identidad: | 1076817116 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 25-02-2026 | cristian |
| 2 | tapabocas | 2 | Reposicion | 26-02-2026 | cristian |
| 3 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 02-03-2026 | cristian |
| 4 | termo hidratacion | 1 | Nuevo | 03-03-2026 | cristian |
| 5 | Tapaboca | 21 | Nuevo | 10-03-2026 | cristian |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 23-03-2026 | Cristian |
| 7 | Guante Nylon | 1 | Reposicion | 31-03-2026 | cristian |
| 8 | Guante caucho | 1 | Reposicion | 31-03-2026 | cristian |
| 9 | Proteccion Audi.- Copa | 1 | Reposicion | 31-03-2026 | cristian |
| 10 | Proteccion Audi-Incercion | 1 | Reposicion | 31-03-2026 | cristian |
| 11 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 08-04-2026 | cristian |
| 12 | Botas dielectricas | 1 | Reposicion | 10-04-2026 | cristian |
| 13 | Guantes de Vaqueta | 1 | Reposicion | 14-04-2026 | cristian |
| 14 | Guante nylon | 1 | Reposicion | 15-04-2026 | cristian |
| 15 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 15-04-2026 | cristian |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 20-04-2026 | cristian |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27-04-2026 | cristian |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Cristian Mena Cordoba | Documento de Identidad: | 1076817116 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa T: L | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | cristian |
| 2 | Pantalon 32 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | cristian |
| 3 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 4 | Proteccion Ad. incercan | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 5 | Guantes nylon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 6 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Cristian |
| 7 | Monjas | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 8 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Cristian |
| 9 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 10 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | cristian |
| 11 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Cristian |
| 12 | Bartaquera | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Cristian |
| 13 | Guantes Caucho | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Cristian |
| 14 | Delantal | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | cristian |
| 15 | Proteccion auditiva copa | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Cristian |
| 16 | Tapabocas | 2 | Nuevo | 05-02-2026 | cristian |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-02-2026 | cristian |
| 18 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 18-02-2026 | cristian |
| 19 | Protector Auditivo copa | 1 | Reposicion | 24-02-2026 | Cristian |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: cristian Mena cordoba Fecha: 19 D Enero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Francisco Javier Nieves | Documento de Identidad: | 91446091 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17/03/26 | |
| 2 | Monjas | 1 | Reposicion | 19/03/26 | |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 20/04/2026 | |
| 4 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 20/04/2026 | |
| 5 | Proteccion auditiva-Diadema | 1 | Nuevo | 23/04/2026 | |
| 6 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 29/04/2026 | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Oficial. |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Francisco Nieves | Documento de Identidad: | 91446091 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa. Municipio XL | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 2 | Botas dielectricas 39 | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 3 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 4 | Mangas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 5 | Guantes de Nylon | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 6 | Guantes de vaqueta | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 7 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 8 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 9 | Proteccion Auditiva (tapaoidos) | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 10 | Barbuquejo | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10/02/2026 | |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17/02/2026 | |
| 13 | Guantes caucho | 1 | Nuevo | 17/02/2026 | |
| 14 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 26/02/2026 | |
| 15 | Pantalon drill (XL) | 1 | Nuevo | 26/02/2026 | |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 02/03/2026 | |
| 17 | Impermeable | 1 | Nuevo | 03/03/2026 | |
| 18 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 03/03/2026 | |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10/03/2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 27-01-2026

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin - Antioquia | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Brayan Palacio Acevedo | Documento de Identidad: | 1096247535 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa talla L | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | Brayan P |
| 2 | pantalon T: 36 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Brayan P |
| 3 | Botas dieléctricas = 42 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Brayan P |
| 4 | Guante Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 5 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 6 | Protección Auditiva Inser | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 7 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 8 | Monjas | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 9 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 11 | Impermeable | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Brayan P |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27-02-2026 | Brayan P |
| 13 | Termo hidratacion | 1 | Nuevo | 03-03-2026 | Brayan P |
| 14 | Camiza | 2 | Nuevo | 10-03-2026 | Brayan P |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 19-03-2026 | Brayan P |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 30-04-2026 | Brayan P |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Brayan Palacio Fecha: 19-01-26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jaime Stiven Palacio | Documento de Identidad: | 1096 218 904 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa T: L | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | Stiven |
| 2 | pantalon T: 34 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Stiven |
| 3 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 4 | Gafas Claras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 5 | Proteccion Aud. Incer- | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 6 | Casco | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 7 | Guantes | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 8 | Bloqueador | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 9 | Hoya | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 10 | Barbiquejo | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 11 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Stiven |
| 12 | Proteccion Aud. copa | 1 | Nuevo | 21-04-2026 | Stiven |
| 13 | Botas dielectricas | 1 | Nuevo | 30-04-2026 | Stiven |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Stiven Palacio Fecha: 19/01/2026

| UNIÓN TEMPORAL CITY MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| Firma del trabajador: | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Fecha: | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Laura Padilla | Documento de Identidad: | 1017.227.580 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes de nylon T:8 | 1 | Reposición | 22-04-2026 | Laura MPG |
| 2 | Guantes de nitrilo | 1 | Nuevo | 22-04-2026 | Laura MPG |
| 3 | Delantal PVC | 1 | Reposición | 22-04-2026 | Laura MPG |
| 4 | Mascarilla media cara | 1 | Nuevo | 22-04-2026 | Laura MPG |
| 5 | Filtro para vapores | 1 | Nuevo | 22-04-2026 | Laura MPG |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Laura MPG

Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Laura Marcela Padilla | Documento de Identidad: | 1077227580 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco de Seguridad | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Lauramps |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Lauramps |
| 3 | Bloqueador Solar, | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Lauramps |
| 4 | Proteccion Aud. Incer- | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Laura mps |
| 5 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Laura mps |
| 6 | Monjas | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Laura mps |
| 7 | Camisa Municipio | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | Laura mps |
| 8 | Botas dielectricas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Lauramps |
| 9 | Pantalon T:32 | 1 | Nuevo | 29-01-2026 | Lauramps |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 02-02-2026 | Laura MPS |
| 11 | Barbuejo | 1 | Nuevo | 03-02-2026 | Lauramps |
| 12 | Proteccion auditiva-copa | 1 | Nuevo | 04-02-2026 | Lauramps |
| 13 | Gafas claras | 1 | Reposicion | 16-02-2026 | Lauramps |
| 14 | Termo hidratacion | 1 | Nuevo | 03-03-2026 | Lauramps |
| 15 | Guantes Nylon T:8 | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | Lauramps |
| 16 | Bloqueadors solar | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | Lauramps |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17-03-2026 | Lauramps |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | Lauramps |
| 19 | Gafas claras | 1 | Reposicion | 08-04-2026 | Lauramps |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Laura mps Fecha: 23-1-26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin - Antioquia | Cargo: | Ast. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jhojan Ramirez | Documento de Identidad: | 1.015.186.405 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 26-01-2026 | JHojah R. |
| 2 | Gafas | 1 | Nuevo | 10-03-2026 | JHojah R. |
| 3 | Camisa - dotacion | 2 | Nuevo | 11-03-2026 | JHojah R |
| 4 | Pantalon dotación | 1 | Nuevo | 11-03-2026 | JHojah R |
| 5 | Botas dielectricas | 1 | Nuevo | 11-03-2026 | JHojah R |
| 6 | Guantes de nitrilo | 1 | Reposicion | 14-04-2026 | JHojah R |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Jhojan R Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Auxiliar |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Johan Ramirez Lopera | Documento de Identidad: | 1.015.186.405 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa alcaldia (M) | 2 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 2 | Pantalon alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 3 | Botas dieléctricas (38) | 9 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 4 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJA Ramirez |
| 5 | Casco | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 6 | Proteccion Auditiva inca | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJA Ramirez |
| 7 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 8 | Guantes de caucho | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 9 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 10 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 11 | Monjas | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 21-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 24-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-12-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 15 | Gafas | 1 | Reposicion | 06-12-2025 | JHOJAN R. |
| 16 | GUANTES NYLON | 1 | Reposicion | 08-01-2026 | JHOJAN R. |
| 17 | proteccion Auditiva incaucan | 1 | Reposicion | 13-01-2026 | JHOJAN R. |
| 18 | Proteccion Auditiva Copa | 1 | Nuevo | 15-01-2026 | JHOJAN R. |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | JHOJAN R. |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: JHOJAN Ramirez lopera Fecha: 05.11.2025

| UNIÓN TEMPORAL GIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Moises Reyes | Documento de Identidad: | 1002500773 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Delantal cosna 2a | 1 | Nuevo | 23-04-2026 | MoisReyA. |
| 2 | Filtro para humo metálico | 1 | Reposicion | 23-04-2026 | MoisReyA. |
| 3 | Guante tipo soldador | 1 | Reposicion | 23-04-2026 | MoisReyA. |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27-04-2026 | MoisReyA. |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: MoisReyA.

Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: Auxiliar | Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Moises Reyes Amaya | Documento de Identidad: | 1002500113 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Delantal PVC | 1 | Nuevo | 14-01-2026 | MoisReyA. |
| 2 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 14-01-2026 | MoisReyA. |
| 3 | Guantes caucho | 1 | Nuevo | 14-01-2026 | MoisReyA. |
| 4 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 02-02-2026 | MoisReyA. |
| 5 | Monjas | 1 | Reposicion | 02-02-2026 | MoisReyA. |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 12-02-2026 | MoisReyA. |
| 7 | Monjas | 1 | Reposicion | 23-02-2026 | MoisReyA. |
| 8 | Guantes de lavado | 1 | Reposicion | 23-02-2026 | MoisReyA. |
| 9 | Guante de caucho | 1 | Reposicion | 23-02-2026 | MoisReyA. |
| 10 | Camisa dotacion (2) | 2 | Reposicion | 11-03-2026 | MoisReyA. |
| 11 | Pantalon dotacion | 2 | Reposicion | 11-03-2026 | MoisReyA. |
| 12 | Botas dielectricas | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | MoisReyA. |
| 13 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 17-03-2026 | MoisReyA. |
| 14 | Guantes nylon | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | MoisReyA. |
| 15 | Barbuquejo | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | MoisReyA. |
| 16 | Guantes nylon | 1 | Reposicion | 06-04-2026 | MoisReyA. |
| 17 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 08/04/2026 | MoisReyA. |
| 18 | Guantes de nylon | 1 | Reposicion | 14/04/2026 | MoisReyA. |
| 19 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 17/04/2026 | MoisReyA. |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: MoisReyA. Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Oficial |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Alcides Plaza | Documento de Identidad: | 2) 692.397 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dgmi Sa Municipio XXI | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 2 | Pantalon 40 | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 3 | Botas dielectricas 43 | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 4 | Casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 6 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 7 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 8 | Proteccion Auditiva | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 9 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 10 | Monjas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 11 | Tapabocas | 2 | Nuevo | 05-02-2026 | Alcides |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17-02-2026 | Alcides |
| 13 | Guantes Vaqueta | 1 | Reposicion | 03-03-2026 | Alcides |
| 14 | Termo Hidratacion | 1 | Nuevo | 10-03-2026 | Alcides |
| 15 | Guantes de Vaqueta | 1 | Reposicion | 20-03-2026 | Alcides |
| 16 | Guante de Nylon | 1 | Reposicion | 20-03-2026 | Alcides |
| 17 | Proteccion auditiva - Diadema | 1 | Nuevo | 23-04-2026 | Alcides |
| 18 | Guantes Vaqueta | 1 | Reposicion | 27-04-2026 | Alcides |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Alcides Fecha: 27-01-2026

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Tecnico electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Juan José Roa Silva | Documento de Identidad: | 1000537976 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 06-03-2026 | |
| 2 | Camisa Dotacion (M) | 2 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 3 | Botas dielectricos | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | |
| 4 | Pantalon dotacion | 1 | Nuevo | 12-03-2026 | |
| 5 | Guantes nylon (T:8) | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | |
| 6 | Guants Nylon | 1 | Reposicion | 06-04-2026 | |
| 7 | Guantes lavado | 1 | Reposicion | 09-04-2026 | |
| 8 | Bloqueador solar | 1 | Reposicion | 10-04-2026 | |
| 9 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 13-04-2026 | |
| 10 | Guantes nylon | 1 | Reposicion | 22-04-2026 | |
| 11 | Mascarilla Media Cara 3M | 1 | Nuevo | 27-04-2026 | |
| 12 | Filtro Vapores | 1 | Nuevo | 27-04-2026 | |
| 13 | Delantal PVC | 1 | Nuevo | 27-04-2026 | |
| 14 | Guantes Nitrilo | 1 | Nuevo | 27-04-2026 | |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 28-04-2026 | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Técnico Electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Ivan Jose Roa Silva | Documento de Identidad: | 1000537976 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 2 | Guantes vaqueta | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 4 | Proteccion Auditiva incolora | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 5 | Monja | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 6 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 7 | Camisa alcaldia (S-M) | 2 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 8 | Pantalon alcaldia (28) | 1 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 9 | Botas dielectricas | 1 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 10 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 13-11-2025 | |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27/11/2025 | |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05/12/2025 | |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09/12/2025 | |
| 15 | Gafa Proteccion Auditivo Copa | 1 | Nuevo | 09/12/2025 | |
| 16 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 06/01/2026 | |
| 17 | Bloqueador Solar | 1 | Reposicion | 16-01-2026 | |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |
| 19 | Guantes Nylon T8 | 1 | Reposicion | 26-02-2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 06-10-2025

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|---|
| | | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | Versión: 01 |
| **Área/Dependencia:** | Medellin | **Cargo:** | Aux. Operativo |
| **Trabajador:** | Marlon Saldarriaga Acevedo | **Documento de Identidad:** | 1096232225 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 2 | Barbuquejos | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 3 | Guantes de Nylon | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 4 | Guantes de vaqueta | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 5 | Guantes de caucho | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 6 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 7 | Protector auditivo Inserción | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 8 | Protector auditivo Copa | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 9 | Monja | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 10 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 11 | Camisa Talla M | 2 | Nuevo | 24-02-2026 | marlon H. |
| 12 | Pantalon talla 32 | 1 | Nuevo | 24-02-2026 | marlon H. |
| 13 | Bota dieléctrica (39) | 1 | Nuevo | 24-02-2026 | marlon H. |
| 14 | Termo hidratacion | 1 | Nuevo | 03-03-2026 | marlon H. |
| 15 | Guant Nylon marlon | 1 | nuevo | 30-03-2026 | marlon |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

lel trabajador: marlon H. Fecha: 20-02-febrero

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Edwin david santos | Documento de Identidad: | 1038810427 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas Claras | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Edwin santos |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 29-01-2026 | Edwin santos |
| 3 | Monogafas | 1 | Nuevo | 04-02-2026 | Edwin santos |
| 4 | Gorra Casco | 1 | Nuevo | 04-02-2026 | Edwin santos |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 20-02-2026 | Edwin santos |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05-03-2026 | Edwin santos |
| 7 | Tapabocas | 1 | Reposicion | 05-03-2026 | Edwin Edwin |
| 8 | Camisas dotacion (M) | 2 | Reposicion | 11-03-2026 | Edwin Edwin |
| 9 | Pantalon dotacion (32) | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | Edwin santos |
| 10 | Botas dielectricas | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | Edwin santos |
| 11 | Camisa Dotacion | 2 | Reposicion | — — — | N/A |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | Edwin santos |
| 13 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 12-03-2026 | Edwin santos |
| 14 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 17-03-2026 | Edwin santos |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 23-03-2026 | Edwin santos |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 01-04-2026 | Edwin santos |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 16-04-2026 | Edwin santos |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Edwin santos

Fecha: 1038810427
19-01-2026

| UNION TEMPORAL GIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin - Antioquia | Cargo: | Tec. electricista |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Simeon Fernando Vivas | Documento de Identidad: | 1065913019 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 28-01-2026 | Fernando vivas |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 09-01-2026 | Fernando vivas |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 18-02-2026 | Fernando vivas |
| 4 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 18-02-2026 | Fernando vivas |
| 5 | Gafas Oscuras | 1 | Reposición | 24-02-2026 | Fernando vivas |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 02-03-2026 | Fernando vivas |
| 7 | Camisa dotacion | 2 | Reposición | 11-03-2026 | Fernando vivas |
| 8 | Pantalon dotacion | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | Fernando vivas |
| 9 | Botas dielectricas | 1 | Reposición | 11-03-2026 | Fernando vivas |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 11-03-2026 | Fernando vivas |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-03-2026 | Fernando vivas |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 31/03/2026 | Fernando vivas |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 20-04-2026 | Fernando vivas |
| 14 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 30-04-2026 | Fernando vivas |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fernando vivas Fecha:

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: Ayudante de obra | |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Carlos Zuñiga | Documento de Identidad: | 1096247524 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | camisa del Municipio | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 2 | Pantalon T: 34 | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 3 | Botas (42) dielectricas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 4 | Casco de Seguridad | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 6 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 7 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 8 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 9 | Proteccion Auditiva inc | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 10 | Honjas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 11 | Barbuquejo | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 12 | Tapabocas | 2 | Nuevo | 05-02-2026 | Carlos Zuñiga |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09-02-2026 | Carlos Zuñiga |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27-02-2026 | Carlos Zuñiga |
| 15 | Termo hidratacion | 1 | Nuevo | 03-03-2026 | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 27-01-2026

# ANEXO 25

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **HOJA DE VIDA PULIDORA**<br>**N° INVENTARIO:5** | RG-UTSIT-2025-17<br>Versión: 1<br>Fecha: Noviembre 2025 |

**1. DATOS DEL EQUIPO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA DE COMPRA** | 10 | 11 | 2025 |
| **MARCA:** | **BOSCH** | | |
| **MODELO/REFERENCIA:** | **3601-HF 20G1** | | |
| **SERIAL:** | **521020520** | | |
| **FECHA DE INICIO DE OPERACIÓN** | 11 | 11 | 25 |
| **FECHA FIN DE OPERACIÓN** | DD | MM | AA |




**2. REGISTRO DE MANTENIMIENTO**

| # | FECHA | | | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO | RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 16 | 4 | 26 | GARANTIA (Cambio en el nucleo del inducido por corto) | J.H CENTHER S.A.S |
| 2 | DD | MM | AA | | |
| 3 | DD | MM | AA | | |
| 4 | DD | MM | AA | | |
| 5 | DD | MM | AA | | |
| 6 | DD | MM | AA | | |
| 7 | DD | MM | AA | | |
| 8 | DD | MM | AA | | |
| 9 | DD | MM | AA | | |
| 10 | DD | MM | AA | | |
| 11 | DD | MM | AA | | |
| 12 | DD | MM | AA | | |
| 13 | DD | MM | AA | | |
| 14 | DD | MM | AA | | |
| 15 | DD | MM | AA | | |
| 16 | DD | MM | AA | | |
| 17 | DD | MM | AA | | |
| 18 | DD | MM | AA | | |
| 19 | DD | MM | AA | | |
| 20 | DD | MM | AA | | |
| 21 | DD | MM | AA | | |

**NOTA: CADA VEZ QUE SE EJECUTE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, SE DEBE CONTAR CON EL RESPECTIVO REGISTRO**

# ANEXO 26

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

9019

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-26 Versión 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 12/02/2026 |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Lauramp6 | | | | | | |
| DEL 6-04-26 | 06 | AL | 12 | MES | Abril | AÑO | 2026 |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Laura Marcela padilla | 1017221580 | Lauramp6 | Lauramp6 | Lauramp6 | Lauramp6 | Lauramp6 | Lauramp6 | |
| JHogan Ramirez | 1015186405 | JHojah R | JHojah R | JHojah R | JHojah R | | | |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | |
| Cristian mena | 1076817116 | | | | | cristian | cristian | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-26<br>Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 12/02/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Carlos Mario Gonzalez | | | | | | | |
| DEL | 13 | AL | 19 | MES | abril | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Carlos Mario G | 1049894058 | Carlos G. | Carlos G | Carlos G | | | | |
| Yerson Galeano | 1039597832 | | Yerson | Yerson | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-26 Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 12/02/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Franklin Dalbosco | | | | | | | |
| DEL | 4. | AL | 10 | MES | 4 | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Franklin Dalbosco | 16792906 | | | | | | | |
| Christian Dalbosco | 1.151.966.781 | | | | | | | |
| Cristian Mena | 1.076.817.116 | | — | — | | — | | |
| Jose Andrade | 11228857 | — | | | — | | | |
| Juan Jose Roca | 1.000.533.976 | — | — | | — | — | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-26<br>Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 12/02/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Laura Marcela Padilla Giraldo | | | | | | | |
| DEL Lunes | | AL 2026 | | MES | Abril | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Laura Marcela Padilla | 1017621580 | Lauramps | Lauramps | Lauramps | Lauramps | Lauramps | | |
| Cristian Meng | 1076817116 | erisham | . | | . | | | |
| JHojan Ramirez | 1015786405 | | JHojanR | JHojanR | JHojanR | JHojanR | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-30 Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 07/04/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | | | | | | | | |
| DEL | 13 | AL | 19 | MES | 04 | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Moises Reyes | 1002500113 | | | | | | | |
| Yeison Galeano | 1039597132 | | | | | | | |
| Carlos Gonzalez | 1042994088 | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-26<br>Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 12/02/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Franklin Barbosa | | | | | | | |
| DEL | 13 | AL | 17 | MES | 4 | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16.791.986 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ~~✓~~ | ✓ |
| Christian Barbosa | 1.151.966.783 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Jose Andrade | 11.222.857 | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ |
| Cristian mena Cordoba. | 1076827116 | — | — | — | cristian | cristian | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-30 Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | Fecha: 07/04/2026 |

| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Juan Rosa | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 13 | AL | 17 | MES | Abril | AÑO | 2026 |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simeon Fernando Vivas | 1065913019 | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | |
| Juan José Rosa Silva | 1000539926 | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | |
| Edwin david santos | 1038810427 | ✓ | ✓ | ✓ | Edwin | Edwin | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-30 Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 07/04/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | William Chavarría | | | | | | | |
| DEL | 20 | AL | 24 | MES 04 | | AÑO 2026 | | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| William Chavarría | 9[illegible]77[illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | William | William | | |
| LUIS LOZANO | 9145220 | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-30<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | Fecha: 07/04/2026 |

| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 20 | AL | | MES | 4 | AÑO | 2021 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16.791.906 | | | | | | | |
| Christian Barbosa | 1.151.966.785 | | | | — | — | | |
| Jose Andrade | 11.222.857 | | | | | | | |
| Cristian Nova | 1.076.817.116 | | | | — | — | | |
| | | | | | | Vacaciones | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-30 Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 07/04/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Laura Padilla | | | | | | | |
| DEL | 21-04-26 | AL 27-04-26 | | MES | abril | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Laura marcela padilla | 1017xx586 | Laura | Lauramps | | Lauramps | | | |
| Jhojan Ramirez | 1015[illegible]405 | | Jhojan R | | Jhojan R | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-30<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | Fecha: 07/04/2026 |

| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Juan Roa | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | | AL | | MES | | AÑO | 2026 |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan José Roa Silva | 1000537926 | | | | | | | |
| Edwin Santos | 1038810427 | | Edwin | Edwin | Edwin | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-30 Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | Fecha: 07/04/2026 |

| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Laura marcela Padilla Giraldo | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 27 | AL 31 | | MES | Abril | AÑO | 2026 |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Laura marcela Padilla | 1017221580 | Lauramps | Lauramps | Lauramps | . | | | |
| JHojan Ramirez | 1015186405 | JHojanR | JHojanR | JHojanR | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-30<br>Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 07/04/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Juan Rodriguez | | | | | | | |
| DEL | 27 | AL | 01 | MES | 04 | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| William Chavarria | 78151779 | | | | | | | |
| Juan Jose Rodriguez Silva | 1000531996 | | | | | | | |
| Luis Lozano | 91452201 | | | | | | | |
| | | | | | Lunamps | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-30<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | Fecha: 07/04/2026 |

| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Christian Barbosa Yepes | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 27 | AL | 30 | MES | 4 | AÑO | 2026 |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Christian Barbosa Yepes | 1.151.966.785 | | | | | | | |
| Cristian Mena | 1.076.817.116 | asistencia | | | | | | |
| Simeon Vivas | 1.065.913.014 | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-30 Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | Fecha: 07/04/2026 |

| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Carlos Mario Gonzalez | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEL | 27/04/26 | AL | 30 | MES | abril | AÑO | 2026 |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Moises Reyes. | 1002500113 | MoisReyA. | MoisReyA. | MoisReyA. | MoisReyA. | Mois | | |
| Carlos Mario | 1042994038 | Carlos | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | | |
| Yeison Galeano | 1[illegible] | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL BIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-30<br>Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 07/04/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Juan Roa | | | | | | | |
| DEL | 20 | AL | 24 | MES | Abril | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan José Roa Silva | 1000539976 | | | | | | | |
| Edwin Santos | 1058810427 | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | |
| Simeon Fernando Vivas | 1065913014 | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-26<br>Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 12/02/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Juan Rua | | | | | | | |
| DEL | 30/03/26 | AL | 01/04/26 | MES | Marzo | AÑO | 2026 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan José Rua Silva | 1000537926 | [illegible] | — | — | | | | |
| Franklin Barbosa | 16791906 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | — | — | [illegible] | |
| Laura Padilla | 1017221580 | LauraPG | LauraPG | LauraPG | — | — | — | |
| cristian Mena cordoba | 1076817716 | [illegible] | cristian | cristian | — | — | — | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | Código: RG-UTSIT-2025-26<br>Versión 1 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ASISTENCIA A PAUSAS ACTIVAS | | | | | | Fecha: 12/02/2026 | |
| FIRMA DEL LIDER PAUSAS ACTIVAS | Edwin david santos . H | | | | | | | |
| DEL | 30 | AL | | MES | 03 | AÑO | 2025 | |

| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simeon Fernando Urina | 1065413047 | Fernando Urina | | | | | | |
| cristian Mena cordoba | 1076 874 716 | cristian | | | | | | |
| Edwin david santos | 1038810427 | Edwin | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin |
| Juan José Rua Silva | 1000331926 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Realizado por: Jenifer Altamiranda Diaz.
Revisado y aprobado por: Lina Maria Giraldo

# ANEXO 27

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN CUADRILLAS** | RG-UTSIT-2025-20<br>Versión: 1<br>Fecha: Octubre 2025 |
|---|---|---|

| FECHA | REVISADO POR | UBICACIÓN DEL BOTIQUIN |
|---|---|---|
| 30/04/2026 | Jenifer Alejandra Diaz | Bodega - 2do piso |

INDIQUE ESTADO_ B:BUENO_M:MALO_NT:NO TIENE

| CONTENIDO | ESTADO | | | CANTIDAD | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | NT | EXISTENTE | FALTAN | |
| **1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN** | | | | | | |
| Guantes de látex desechables: 2 pares talla 8 talla 10 | B | | | 2 | | |
| Tapabocas: 2 unidades desechables | B | | | 4 | | |
| Gafas: 1 par con visor transparente | B | | | 4 | | |
| **2. ELEMENTOS PARA MANEJO DE HERIDAS** | | | | | | |
| Gasas estériles en sobres individuales: 5 sobres. | B | | | 10 | | |
| Solución salina: 1 bolsa | B | | | 1 | | |
| Tijeras todo uso de punta roma. | B | | | 1 | | |
| Microporo de 2 cm de ancho: 1 carreta | | | NT | | 2 | |
| Vendas adhesivas (curitas): 10 unidades. | B | | | 5 | 5 | |
| Venda en rollo de gasa no elástica: 1 rollo. | B | | | 1 | | |
| | | | | | | |
| **3. ELEMENTOS CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS** | | | | | | |
| Copitos o aplicadores: 10 estériles. | B | | | 10 | | |
| Apósito ocular (parche): 4 en sobre individual. | B | | | 4 | | |

**HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN**

| HALLAZGO | PLAN DE ACCIÓN | FECHA | RESPO | VERIFICACIÓN | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| falta Microporos | Gestionar Compra | 18/05/26 | | Area SST | 25/05/26 |
| falta Curitas adhesivas | Gestionar Compra | 18/5/26 | | Area SST | 25/05/26 |
| | | | | | |

EL BOTIQUÍN ESTA UBICADO EN UN LUGAR VISIBLE (SI) NO

EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO (SI) NO

Registro fotográfico (SI) NO

# ANEXO 28

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-21 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA-BODEGAS Y ÁREAS DE ALMACENAMIENTO | Fecha: Octubre 2025 |

**Fecha:** 29- Abril- 2026 **Lugar:** Medellín - Antioquia

**Inspección realizada por:** Jenifer Altamiranda Diaz **Cargo:** Auxiliar SST

| No. | ASPECTO A EVALUAR | CUMPLE SI | PARCIAL | NO | NA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **CARGA FÍSICA DINÁMICA** | | | | | |
| 1.1 | Las cajas y elementos están marcados con el peso en kilogramos | ✓ | | | | |
| 1.2 | Los empleados de almacenes y archivo siguen las recomendaciones ergonómicas para levantamiento, arrastre y empuje de cargas pesadas. | ✓ | | | | |
| 1.3 | Se tiene establecida y se cumple con la norma: Hombres máximo 25 Kg. de carga compacta y mujeres máximo 12.5 Kg. | ✓ | | | | |
| 2 | **MECÁNICO** | | | X | | |
| 2.1 | Las estanterías están en buen estado. | | | X | | No hay estanterías |
| 2.2 | El sistema de almacenamiento es concordante con la forma, peso y tamaño de los elementos. (los objetos de mayor peso y tamaño abajo) | ✓ | | | | |
| 2.3 | Los elementos están almacenados de forma ordena. | ✓ | | | | |
| 2.4 | Hay escaleras disponibles y en buen estado para acceder a los sitios altos. | ✓ | | | | |
| 3 | **QUÍMICO** | | | | | |
| 3.1 | Se almacena los productos químicos en lugares asignados y se almacenan según la tabla de compatibilidades. | ✓ | | | | |
| 3.2 | Los envases de los productos químicos tienen etiquetas o rótulos según la clase de producto y los envases cumplen con las especificaciones para manejo seguro. | ✓ | | | | |
| 3.3 | están disponibles las hojas de seguridad de las sustancias químicas almacenadas. | ✓ | | | | |
| 4 | **ORDEN Y ASEO (CONDICIÓN LOCATIVA)** | | | | | |
| 4.1 | Los estantes y otras áreas de almacenaje están señalizados, demarcados y codificados según la clase de elementos que se almacenan. | ✓ | | | | |
| 4.2 | Los elementos se almacenan por artículos comunes que permitan su encuentro inmediato. | ✓ | | | | |
| 4.3 | Los elementos almacenados están limpios o protegidos del polvo u otros contaminantes. | ✓ | | | | |
| 5 | **EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN** | | | | | |
| 5.1 | Todas las áreas cuentan con señalización de emergencias, clara y visible | ✓ | | | | |
| 5.2 | Existen salidas de emergencias | ✓ | | | | |
| 5.3 | Las salidas de emergencias se encuentran libres de obstáculos y disponibles | ✓ | | | | |
| 5.4 | Los extintores están señalizados | ✓ | | | | |
| 5.5 | El área de los extintores esta libre de objetos y obstáculos | ✓ | | | | |
| 5.6 | El almacenamiento mantiene libre el área de extintores, rutas o salidas de evacuación. | ✓ | | | | |
| 5.7 | El personal cuenta con directorio de emergencias | ✓ | | | | |

| HALLAZGOS | PLAN DE ACCIÓN | FECHA EJECUCIÓN | RESPONSABLE | VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| Ausencia de estanterías en almacen | Informar a gerencia de la ausencia y de la importancia de ella. | 15/05/26 | | 29/05/2026 |

**OBSERVACIONES**

Firma responsable inspección

Firma SST líder

# ANEXO 29

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-24 |
|---|---|---|
| | | Versión:2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS | Fecha: Abril 2026 |

FECHA: 07/04/2026 ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Instalacion semaforo de piso

DIRECCIÓN DEL AREA INSPECCIONADA: CR 70 - Circular 1 NOMBRE DE QUIEN LIDERA LA INSPECCIÓN: Jenifer Alfonso Miranda Dien

## 1. INSPECCIÓN DE EPP Y MEDIDAS DE CONTROL

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | CONDICIÓN | casco (A) | Guantes (B) | Botas ( C ) | proteccion respiratoria (D) | Protectores auditivos (E) | Gafas protectoras (F) | Barbuquejo (G) | Monjas(H) | Rodilleras(I) | Otros(J), indique: | MEDIDAS DE CONTROL 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | FIRMA TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Mario Gonzalez | 1049 894058 | Aux. Mantenimiento | U | B | B | B | B | B | B | B | B | NT | | | | | | | Carlos G. |
| | | | | E | B | B | B | B | B | B | B | B | B | | | | | | | |
| 2 | Moises Reyes | 1002800 113 | Aux. Mantenimiento | U | B | B | B | B | B | B | B | B | NT | | | | | | | Moy Reyes |
| | | | | E | B | B | B | B | B | B | B | B | NT | | | | | | | |
| 3 | Yeison Galeano | 1039597 832 | Aux Mantenimiento | U | B | B | B | B | B | B | B | B | R | | | | | | | Yeison |
| | | | | E | B | B | B | B | B | B | B | B | R | | | | | | | |
| 4 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 2. PLAN DE ACCIÓN Y CONVENCIONES GENERALES

EPP FALTANTE POR PERSONA

| No | NOMBRE | EPP A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | FECHA ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Mario Gonzalez | | | | | | | | | NT | | 08/04/26 |
| 2 | Moises Reyes | | | | | | | | | NT | | 08/04/26 |
| 3 | Yeison Galeano | | | | | | | | | R | | 08/04/26 |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |

CONVENCIONES GENERALES PARA DESARROLLO DEL FORMATO

| INFORMACIÓN EPP | ESTADO | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|
| U - USO<br>E - ESTADO | B - BUENO<br>R - REGULAR<br>M - MALO<br>NT - NO TIENE<br>NR - NO REQUIERE | 1: INSTRUCCIÓN<br>2: MOTIVACIÓN<br>3: CAMBIO DE EPP<br>4: FALTANTE<br>5: OTRAS |
| USO<br>SI- (El trabajador si usa el EPP)<br>NO- (El trabajador no usa el EPP | | |

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE DEL AREA Y FIRMA

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y FIRMA

REPRESENTANTE DEL COPASST: Carlos G.

| UNION TEMPORAL BIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-24 |
|---|---|---|
| | FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS | Versión:2 |
| | | Fecha: Abril 2026 |

FECHA: 07/04/2026 ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Cambio de Poste Semaforo

DIRECCIÓN DEL AREA INSPECCIONADA: Cl 53 - Cll 73 NOMBRE DE QUIEN LIDERA LA INSPECCIÓN: Jenifer Altamiranda Da

## 1. INSPECCIÓN DE EPP Y MEDIDAS DE CONTROL

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | CONDICIÓN | casco (A) | Guantes (B) | Botas (C) | protección respiratoria (D) | Protectores auditivos (E) | Gafas protectoras (F) | Barbuquejo (G) | Monjas(H) | Rodilleras(I) | Otros(J). Indique: | MEDIDAS DE CONTROL 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | FIRMA TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Franklin Barbosa | 76791 906 | Aux. Mantenimiento | U | B | R | M | NT | B | NR | NT | NT | NR | | | | | | | |
| | | | | E | B | R | M | NT | B | NR | NT | NT | NR | | | | | | | |
| 2 | Christian Barbosa | 7151 966785 | Aux Mantenimiento | U | B | B | B | NT | NT | B | NT | NT | NR | | | | | | | |
| | | | | E | B | B | B | NT | NT | B | NT | NT | NR | | | | | | | |
| 3 | Jose Andrade | 11222 857 | Aux Mantenimiento | U | B | R | B | B | B | B | B | B | B | | | | | | | |
| | | | | E | B | R | B | B | B | B | B | B | B | | | | | | | |
| 4 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 2. PLAN DE ACCIÓN Y CONVENCIONES GENERALES

### EPP FALTANTE POR PERSONA

| No | NOMBRE | EPP A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | FECHA ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Franklin Barbosa | | 3 | 1 | 4 | | | 4 | 4 | | | 08/04/26 |
| 2 | Christian Barbosa | | | | 4 | 4 | | 4 | | | | 08/04/26 |
| 3 | Jose Andrade | | 3 | | | | | | | | | 08/04/26 |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |

### CONVENCIONES GENERALES PARA DESARROLLO DEL FORMATO

**INFORMACIÓN EPP**

U - USO
E - ESTADO

USO

SI- (El trabajador si usa el EPP)
NO- (El trabajador no usa el EPP

**ESTADO**

B - BUENO
R - REGULAR
M - MALO
NT - NO TIENE
NR - NO REQUIERE

**MEDIDAS DE CONTROL**

1: INSTRUCCIÓN
2: MOTIVACIÓN
3: CAMBIO DE EPP
4: FALTANTE
5: OTRAS

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE DEL AREA Y FIRMA

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y FIRMA

REPRESENTANTE DEL COPASST:

# ANEXO 30

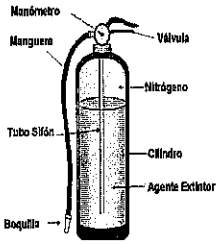
UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

| SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-19 |
|---|---|
| | Version 1 |
| FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES | Fecha: Octubre 2025 |

**RESPONSABLE DE LA INSPECCION:** Jenifer Altamiranda Diaz
**CARGO:** Auxiliar SST
**SEDE:** Medellín - Antioquia
**FECHA:** 27- Abril- 2026




CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO NA: NO APLICA

| No | TIPO DE EXTINTOR | UBICACIÓN | CAPACIDAD | FECHA DE PROXIMA RECARGA | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MANOMETRO | PASADOR DE SEGURIDAD | MANGUERA | BOQUILLA | MANIJA O VÁLVULA | CILINDRO | PINTURA | SEÑALIZACIÓN | ACCESO | VISIBILIDAD | |
| 1 | ABC multiproposito | Frentes de Trabajo | 10 Libras | Dic 2026 | B | B | B | B | B | B | B | N/A | B | B | Extintor ok |
| 2 | ABC Multiproposito | Frentes de Trabajo | 10 Libras | Abril 2027 | B | B | B | B | B | B | B | N/A | B | B | Extintor ok |
| 3 | ABC Multiproposito | Bodega 1er piso | 10 libras | febrero 2027 | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | Extintor ok |
| 4 | ABC Multiproposito | Frentes de Trabajo | 10 Libras | Abril 2027 | B | B | B | B | B | B | R | N/A | B | B | Extintor ok (#3) |
| 5 | ABC Multiproposito | Frentes de Trabajo | 10 Libras | Sep 2026 | B | B | B | B | B | B | R | N/A | B | B | Etiqueta poco Visible |
| 6 | ABC Multiproposito | Frentes de Trabajo | 10 Libras | enero 2027 | B | B | B | M | B | B | B | N/A | B | B | Boquilla mala (#2) Brayan |
| 7 | ABC polvo quimico seco | Vehiculo CWB189 | 15 Libras | Abril 2027 | B | B | B | B | B | B | B | N/A | B | R | Extintor ok |
| 8 | ABC Multiproposito | Vehiculo HTN502 | 5 Libras | oct 2026 | B | B | B | B | B | B | B | N/A | B | B | Extintor ok |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | HALLAZGO | PLAN DE ACCIÓN | FECHA | RESPONSABLE | VERIFICACIÓN | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Extintor con etiqueta poco Visible | Cambio de etiqueta | 26/05/26 | Area SST | Area SST - COPASST | 26/05/26 |
| 2 | Extintor #2 sin boquilla | Compra boquilla | 26/05/26 | Area SST | Area SST - COPASST | 26/05/26 |
| 3 | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE INSPECCIÓN

FIRMA INTEGRANTE DEL COPASST

REGISTRO FOTOGRÁFICO

# ANEXO 31

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-23 |
|---|---|---|
| | | Versión:1 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA-FRENTES DE TRABAJO | Fecha: Octubre 2025 |

**Fecha:** 13 - Abril - 2026 **Lugar:** Medellín = Avenida 80 - Cll 44

**Inspección realizada por:** Jenifer Altamiranda Díaz **Cargo:** Aux. 1°. ar SST

**frente de trabajo inspeccionado:** Instalación base/controlador

| No. | ASPECTO A EVALUAR | CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | NA | |
| 1 | ACCESO A LA OBRA O FRENTE DE TRABAJO | | | | |
| 1.1 | ¿La obra o frente de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada? | ✓ | | | |
| 1.2 | ¿Se implementa señalización para peatones? | | | ✓ | |
| 1.3 | ¿Se implementa señalización para vehículos y motos? | ✓ | | | |
| 1.4 | ¿Los andenes y áreas de circulación son seguros y están libres de obstáculos? | ✓ | | | |
| 2 | SEÑALIZACIÓN GENERAL | | | | |
| 2.1 | ¿Se encuentra establecida la ruta de evacuación? | | | ✓ | |
| 2.2 | ¿Existen avisos generales que informen de las normas de seguridad e inviten a su cumplimiento? | ✓ | | | |
| 2.3 | ¿Se cuenta con señalización informativa vial de obra? | ✓ | | | |
| 3 | ILUMINACIÓN | | | | |
| 3,1 | ¿Las áreas de circulación tienen buena iluminación? | ✓ | | | |
| 4 | VIAS Y ÁREAS DE CIRCULACIÓN | | | | |
| 4.1 | ¿El almacenamiento de materiales de construcción se realiza previa protección del suelo, en un lugar definido, se encuentra señalizado? | | | ✓ | |
| 4.2 | ¿El almacenamiento de escombros se realiza previa protección del suelo, se encuentra delimitado y señalizado? | | | ✓ | |
| 4.3 | ¿Se efectua un uso óptimo de los materiales, para evitar pérdidas | | | ✓ | |
| 5 | SERVICIOS SANITARIOS | | | | |
| 5.1 | ¿Se cuenta con servicios sanitarios para el personal de la obra y están en buenas condiciones? | ✓ | | | |
| 6 | ERGÓNOMIA, CARGA FÍSICA | | | | |
| 6.1 | Se tiene establecida y se cumple con la norma: Hombres máximo 25 Kg. de carga compacta y mujeres máximo 12.5 Kg. | ✓ | | | |
| 6.2 | ¿El personal adopta posturas adecuadas para el desarrollo de sus funciones? | ✓ | | | |
| 6.3 | ¿El personal emplea técnica adecuada para levantamiento y manipulación de cargas? | ✓ | | | |
| 7 | ESCALERAS | | | | |
| 7.1 | ¿Las escaleras empleadas son las adecuadas para la actividad que se esta ejecutando? | | | ✓ | |
| 7.2 | ¿ Se realiza inspección previa de la escalera a utilizar? | | | ✓ | |
| 7.3 | ¿La escalera se encuentra en estado óptimo para su uso ? | | | ✓ | |
| 8 | PLATAFORMA UNIPERSONAL | | | | |
| 8.1 | ¿Esta restringido, señalizado y demarcada la circulación del personal por el área de operación de la plataforma? | | | ✓ | |
| 8.2 | ¿se realiza inspección pre operacional de la plataforma unipersonal, previo su uso? | | | ✓ | |
| 8.3 | ¿la plataforma de trabajo en alturas se encuentra en óptimas condiciones de operación? | | | ✓ | |

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | RG-UTSIT-2025-23 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Versión:1 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA-FRENTES DE TRABAJO | | | | Fecha: Octubre 2025 |
| 8.4 | ¿la plataforma unipersonal de trabajo en alturas, cuenta con registro de horas trabajadas? | | | ✓ | |
| 8.5 | ¿la plataforma presenta mantenimiento adecuado de acuerdo a su uso y condición? | | | ✓ | |
| 8.6 | ¿El operador de la plataforma cuenta con información adecuada para su operación? | | | ✓ | |
| 8.7 | ¿el usuario de la plataforma opera bajo condiciones seguras (usa arnés dieléctrico, EPP, está capacitado, etc.)? | | | ✓ | |
| 9 | **EQUIPOS DE MOTOR** | | | | |
| 9.1 | ¿El equipo cuenta guardas de seguridad en partes en movimiento? | ✓ | | | |
| 9.2 | ¿cuenta con switches disparable? | ✓ | | | |
| 9.3 | ¿El enchufe o clavija esta en buen estado? | ✓ | | | |
| 10 | **QUÍMICO** | | | | |
| 10.1 | Se almacena los productos químicos en lugares asignados y se almacenan según la tabla de compatibilidades. | | | ✓ | |
| 10.2 | Los envases de los productos químicos tienen etiquetas o rótulos según la clase de producto y los envases cumplen con las especificaciones para manejo seguro. | | | ✓ | |
| 10.3 | están disponibles las hojas de seguridad de las sustancias químicas almacenadas. | | | ✓ | |
| 10.4 | El personal que realiza manipulación de sustancias químicas emplean los elementos de protección personal indicados | | | ✓ | |
| 11 | **PELIGROS ELÉCTRICOS** | | | | |
| 11.1 | Cables eléctricos debidamente entubados. | ✓ | | | |
| 11.2 | Los empalmes o conexiones estan en buen estado. | | ✓ | | Extensiones Añadidas |
| 11.3 | Tomas e interruptores en buen estado | | ✓ | | Añadidas |
| 11.4 | Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga. | | | ✓ | |
| 11.5 | Cables en buen estado. | | ✓ | | |
| 11.6 | Existe señalización de peligros. | | | ✓ | |
| 11.7 | ¿La acometida general es en cable encauchetado y por vía áerea? | | | ✓ | |
| 11.8 | ¿Los tableros de circuitos, independientes están marcados, señalizados, con breckers de protección y acceso libre? | | | ✓ | |
| 11.9 | Los tableros y cajas estan libres de obstáculos. | | | ✓ | |
| 11.10 | ¿Las extensiones están libres de empalmes y con enchufles? | | ✓ | | Con empalmes |
| 12 | **HERRAMIENTAS** | | | | |
| 12.1 | ¿El personal cuenta con herramientas necesarias para el trabajo a realizar? | ✓ | | | |
| 12.2 | ¿las herramientas están en buenas condiciones de uso? | ✓ | | | |
| 12.3 | ¿las herramientas se le realiza mantenimiento adecuado (limpieza, lubricación, entre otros)? | ✓ | | | |
| 13 | **ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** | | | | |
| 13.1 | ¿El persona cuenta con los epp adecuados de acuerdo al riesgo? | ✓ | | | |
| 13.2 | ¿Los epp cotidianos se inspeccionan regularmente y se encuentran en buen estado? | ✓ | | | |
| 13.3 | ¿Los epp anticaídas se inspección y se encuentran en buen estado? | ✓ | | | |
| 14 | **PELIGROS DE SEGURIDAD** | | | | |
| 14.1 | Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área. | ✓ | | | |
| 14.2 | Extintores de carga vigente. | ✓ | | | Dic-2026 |
| 14.3 | Extintores libre de obstaculos. | ✓ | | ✓ | |
| 14.4 | Existe señalización de extintores. | | | ✓ | |
| 14.5 | Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia. | | | ✓ | |

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-23 |
|---|---|---|
| | | Versión:1 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA-FRENTES DE TRABAJO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14.6 | Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas | | | ✓ | |
| 14.7 | Hay camilla en el área. | | | ✓ | |
| 14.8 | Hay botiquín y control de consumo. | ✓ | | | |
| 14.9 | Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?. | ✓ | | | |
| 14.10 | Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos? | ✓ | | | |
| 15 | **PELIGROS BIOLOGICOS** | | | | |
| 15.1 | ¿Existen peligros biológicos por insectos, virus o bacterias en el área? | | ✓ | | |
| 16 | **ORDEN Y ASEO** | | | | |
| 16.1 | **FRENTES DE TRABAJO** | | | | |
| 16.1.1 | El área se encuentra organizada. | ✓ | | | |
| 17 | **PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)** | | | | |
| 17.1 | Los colaboradores cumplen con las normas de seguridad de su actividad. | ✓ | | | |
| 17.2 | Los colaboradores conocen los peligros a los que están expuestos. | ✓ | | | |
| 17.3 | El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral. | ✓ | | | |
| 17.4 | El personal conoce la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo. | ✓ | | | |
| 17.5 | El personal sabe como usar y cuidar sus EPP. | ✓ | | | |

| HALLAZGOS | PLAN DE ACCIÓN | FECHA EJECUCIÓN | RESPONSABLE | VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| Extensiones eléctricas con empalmes/añadiduras | - Retirar<br>- Dotar extensión eléctrica sin añadidura | 14/04/2026 | Almacenista<br>Supervisor<br>Area SST | 16/04/2026 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Firma encargado de la inspección**

**Firma acompañante o quien verifica inspección**

| | | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-23<br>Versión:1 |
| | FORMATO DE INSPECCIÓN LOCATIVA-FRENTES DE TRABAJO | Fecha: Octubre 2025 |
| REGISTO FOTOGRÁFICO | | |

# ANEXO 32

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | | | | | Tipo de escalera | | tijera |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 04-04-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 9:00 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | | Grupo # | 07 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30-04-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | correctivos |

## II. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serial | 88371 | Marca: | Escaleras de colombia |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Peldaños | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Unión de peldaños y largueros | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Zapatas antideslizantes | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Tope de escalera | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Bandeja escalera | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Aseo de escalera | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Identificación legible en la escalera | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| General | | | | C | | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Edwin Santos Juan Jose Roa | | | | Edwin Edwin | | | Edwin Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Edwin Santos Juan Jose Roa. | | | | Edwin | | | Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

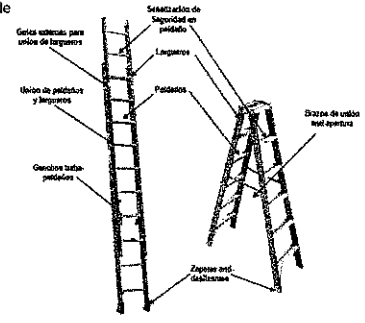
b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de der a un superficie superior la escalera deberá sobresalir un metro de esta.




g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

h. Permita solo una persona sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El arnés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la esacalera

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenida por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extenslón.

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Simeon Vivas | | | | Tipo de escalera | Tijera | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 27/4/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 8:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30/4/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

## II. INSPECCIÓN

| Serial | | Marca: | |
|---|---|---|---|

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Peldaños | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Unión de peldaños y largueros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Zapatas antideslizantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Tope de escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Bandeja escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Aseo de escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Identificación legible en la escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | NA | | | NA | | | | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | NA | | | NA | | | | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | NA | | | NA | | | | |
| General | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Fernando Vivas - Cristian Ramirez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Fernando Vivas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de der a un superficie superior la escalera deberá sobresalir un metro de esta.

g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

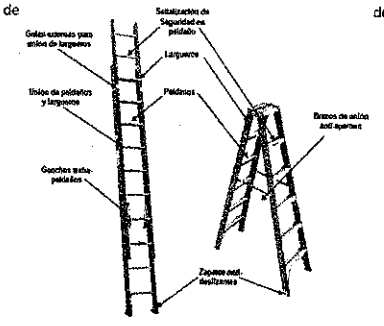
h. Permita solo una perosna sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El arnés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la esacalera

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenida por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.




RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Wuliom Chavarries | | | | Tipo de escalera | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 6-04-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 27-04-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | lavado |

## II. INSPECCIÓN

| Serial | | Marca: | |
|---|---|---|---|

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Peldaños | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Unión de peldaños y largueros | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Zapatas antideslizantes | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Tope de escalera | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Bandeja escalera | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Aseo de escalera | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Identificación legible en la escalera | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |
| General | | | | | | C | C | C | C | C | C | | | | C | C | C | | | C | C | | | | | | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan José Williom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: William Chavarría | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de der a un superficie superior la escalera deberá sobresalir un metro de esta.

g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

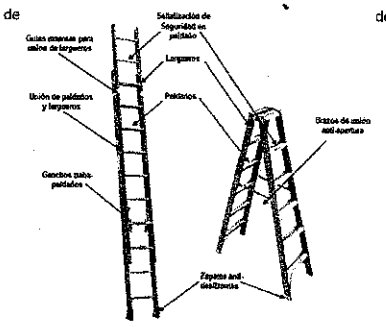
h. Permita solo una perosna sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El arnés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la esacalera

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenida por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.




RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | | Versión 1 |
| | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Chester Barbosa | | | | | Tipo de escalera | Tijera |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 1/4/26 | Hora de inicio (a.m./p.m.): | 8am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 4pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30/4/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

## II. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serial | | Marca: | |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Peldaños | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Unión de peldaños y largueros | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Zapatas antideslizantes | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Tope de escalera | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Bandeja escalera | NA | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | | NA | NA | |
| Aseo de escalera | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Identificación legible en la escalera | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Señalización de seguridad en peldaño | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | NA | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | | NA | NA | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | NA | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | | NA | NA | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | NA | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | | NA | NA | |
| General | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | | C | C | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Jose Andrade - Franklin B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Franklin Barbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de altura de la escalera debe haber un cuarto de metro de distancia a un superficie superior la escalera deberá sobresalir un metro de esta.

g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

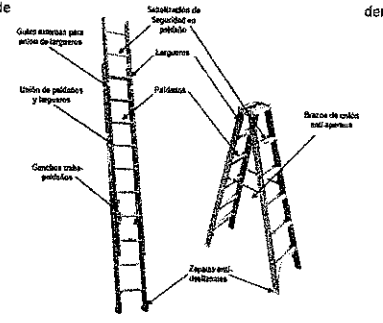
h. Permita solo una perosna sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El amés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la esacalera

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenida por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.




RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

# ANEXO 33

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Edwin santos | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 04-04-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | | Grupo # | 07 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30-04-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | corte de metal y demolicion |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 220168 | Marca: | ELITE |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Tanque de combustible | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Estado de la pintura | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Agarraderas | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| sistema electrico-cableado | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Revisión de fugas de combustible. | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Edwin Santos Juan Jose Roca | | | | Edwin | | | Edwin | Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Edwin Santos Juan Jose Roca | | | | Edwin | | | Edwin | Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan Rou | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 01/09/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30/09/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 0151 | Marca: | Kilo |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Tanque de combustible | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado de la pintura | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Agarraderas | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| sistema electrico-cableado | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Revisión de fugas de combustible. | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan Rou | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Juan Rou | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan Roa | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 01/04/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30/04/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 0052 | Marca: | ELITE |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Tanque de combustible | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | / | C | |
| Estado de la pintura | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Agarraderas | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| sistema electrico-cableado | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Revisión de fugas de combustible. | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | | | | | | | | | | | C | C | C | | | C | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan Roa - Jemeón Uiual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Edwin Eduardo | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Juan Roa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Christian Dalbosa | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 1/4/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 8:am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 4:pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30/4/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Tanque de combustible | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Boton de encendido o arranque manual. | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado de la pintura | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Agarraderas | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Se utiliza accesorios apropiados | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| sistema electrico-cableado | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Revisión de fugas de combustible. | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado de tuercas y tornillos. | C | | | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Christian Dalbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Franklin Dalbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

# ANEXO 34

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-08 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PULIDORA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Edwin david santos | | | | | | |
| Fecha de Inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 04-04-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 7:00AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | 01 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 08-04-2026 | | | | | Descripción de la tarea a | corte de concreto |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 9944 | Marca: | ELITE |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado e instalación del mango | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado del disco | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de la guía del disco | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Disco adecuado para la tarea | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de interruptor de encendido y su seguro | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clavija de conexión a tierra | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con la guarda de seguridad correctamente instalada | | | | C | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Edwin Santos | | | | Edwin | | | Edwin | Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Edwin Santos | | | | Edwin | | | Edwin | Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

por: Lina María Giraldo Botero

Aprobado

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-08 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PULIDORA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan Rod | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 01/09/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 7:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30/09/26 | | | | | Descripción de la tarea a | Mantenimiento |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | Ofte |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado e instalación del mango | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado del disco | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado general de la pulidora (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado de la guia del disco | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | | | | C | C | | | |
| Disco adecuado para la tarea | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado de interruptor de encendido y su seguro | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Clavija de conexión a tierra | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Cuenta con la guarda de seguridad correctamente instalada | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: | Juan Rod | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: | Juan Rod | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
por: Lina Maria Giraldo Botero

Aprobado

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-08 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PULIDORA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Jose Andrade | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 07 04 2026 | Hora de inicio (a.m./p.m.) | 8am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 4pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30 04 2026 | | | | | Descripción de la tarea a | mantenimiento |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Estado e instalación del mango | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Estado del disco | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Estado general de la pulidora (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Estado de la guía del disco | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Disco adecuado para la tarea | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Estado de interruptor de encendido y su seguro | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Clavija de conexión a tierra | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |
| Cuenta con la guarda de seguridad correctamente instalada | | | | | | | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | | | | | C | | C | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Jose Andrade | | | | | | | Jose | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: franklin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
por: Lina Maria Giraldo Botero

Aprobado

# ANEXO 35

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | Jhon Hamilton Badaja V. | | | | |
| No de Cédula | 98694737 | Placa del Vehículo | ESL 528. | | |
| NUMERO SOAT: 93377862613788879 | FECHA VENCIMIENTO: 28/10/26 | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: 10026398259 | | | |
| NUMERO TECNOMECANICA: 184870108. | FECHA VENCIMIENTO: 25/10/26 | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: 07/02/29 | | | |

| | ITEM | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| MOTOR | Estado de Motor | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Luces delanteras y traseras | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Stops y direccionales | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Pito y alarma de reversa | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Operación de freno de parqueo | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Soportes y bujes | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Pasadores de llantas | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| CABINA | Vidrios completos | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Retrovisor central | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Retrovisores laterales | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Cinturon de seguridad | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Estado general de la carrocería | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Baterías y cables | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| OTRO | Equipo de carretera | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Vigencia de documentos | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Botiquín | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Extintor | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el ítem a evaluar BUENO (✓), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL CONDUCTOR | Jhon Hamilton Badoya Vargas |
| FIRMA PERSONA QUE VERIFICA | Jenifer Altamirano Q. |

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el ítem de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el ítem de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los ítems descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Conductor** | Franklin Barbosa Palomino | | | | |
| **No de Cédula** | 16791906 | | **Placa del Vehículo** | MTN 502 | |
| **NUMERO SOAT:** | 43080073378 55500 | **FECHA VENCIMIENTO:** | 30/11/2026 | **NÚMERO TARJETA PROPIEDAD:** | 10045588898 |
| **NUMERO TECNOMECANICA:** | 185184769 | **FECHA VENCIMIENTO:** | 11/11/2026 | **FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN:** | 16/02/2034 |

| ITEM | | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| MOTOR | Estado de Motor | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Luces delanteras y traseras | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Stops y direccionales | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Pito y alarma de reversa | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Operación de freno de parqueo | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | X | | | X | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | X | | | X | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Soportes y bujes | X | | | X | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | X | | | X | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | X | | | X | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | R | | | R | | R | R | R | R | R | R | | R | R | R | R | R | | R | R | R | R | R | R | | | R | R | R | R | |
| | Pasadores de llantas | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| CABINA | Vidrios completos | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Retrovisor central | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Retrovisores laterales | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Cinturon de seguridad | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Estado general de la carrocería | X | | | X | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | NA | | | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | | | NA | NA | NA | NA | |
| | Baterias y cables | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| OTRO | Equipo de carretera | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Vigencia de documentos | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Botiquín | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Extintor | ✓ | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✔), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

**HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| 01 04 2026 | Pendiente Ruido Y delan engrase en Trch | Corrección | Supervisor |
| | Tarb - cambio de rotulas o Terminales | u | Supervisor |
| | Cambio de Aceite de caja y de motor | u | Supervisor |
| Abril-202 | No tiene Velocimetro | u | Supervisor |
| | | | |

**REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO**

| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FIRMA DEL CONDUCTOR | |
|---|---|

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA Jenifer Alexandra Diaz

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehiculo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el item de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | Christian Barbosa Yepes | | | | |
| No de Cédula | 1.151.966.785 | | Placa del Vehículo | DXT928 | |
| NUMERO SOAT: | FECHA VENCIMIENTO: 27 / 11 / 26 | | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: | | |
| NUMERO TECNOMECANICA: | FECHA VENCIMIENTO: 23 / 11 / 26 | | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: | 03 / 11 / 31 | |

| ITEM | | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| MOTOR | Estado de Motor | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces delanteras y traseras | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Stops y direccionales | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Pito y alarma de reversa | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Operación de freno de parqueo | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Soportes y bujes | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Pasadores de llantas | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CABINA | Vidrios completos | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Retrovisor central | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Retrovisores laterales | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cinturon de seguridad | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado general de la carrocería | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Baterias y cables | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRO | Equipo de carretera | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vigencia de documentos | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Botiquín | R | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Extintor | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✓), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

**HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| 1/4/26 | Golpe en stop derecho | | |
| 1/4/26 | Golpe en bompor | | |
| 1/4/26 | Golpe en deporsa lado derecho | | |
| 1/4/26 | Golpe en retrovisor derecho | | |
| 1/4/26 | Rayones en todo el vehiculo | | |

**REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO**

| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FIRMA DEL CONDUCTOR | |
|---|---|

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el ítem de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el ítem de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los ítems descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | Luis Jorano | | | | |
| No de Cédula | 91452201 | Placa del Vehículo | CWB 189 | | |
| NUMERO SOAT: | FECHA VENCIMIENTO: ____/____/____ | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: | | | |
| NUMERO TECNOMECANICA: | FECHA VENCIMIENTO: ____/____/____ | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: | ____/____/____ | | |

| | ITEM | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| MOTOR | Estado de Motor | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Luces delanteras y traseras | | | | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Stops y direccionales | | | | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Pito y alarma de reversa | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Operación de freno de parqueo | | | | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Soportes y bujes | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Pasadores de llantas | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| CABINA | Vidrios completos | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Retrovisor central | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Retrovisores laterales | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Cinturon de seguridad | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | | | | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Estado general de la carrocería | | | | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Baterias y cables | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| OTRO | Equipo de carretera | | | | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Vigencia de documentos | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| | Botiquín | | | | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | |
| | Extintor | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✔), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

**HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO**

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| 6-4-26 | Direccional Trasero Derecho "No prende" | Corrección | Supervisor |
| 6-4-26 | Ensendido hay que darle bombin en | " | Supervisor |
| | las mañanas | " | Supervisor |
| | estado del asiento trasero mal | " | Supervisor |
| abril-26 | estado y calibración -No tiene Velocimetro | " | Supervisor |

**REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO**

| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FIRMA DEL CONDUCTOR | |
|---|---|

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el ítem de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla dia corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el ítem de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los ítems descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

# ANEXO 36

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Edwin david santos | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 07-04-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 7:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.) | | Grupo # | 4 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30-04-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | perforacion en poste |
| Equipo No. | 0043 | Marca: | ELITE | | | | |

**II. INSPECCIÓN**

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Estado e instalación del mango | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | C | C | |
| Estado de las brocas (insertación) | | | | | | | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | C | | C | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Edwin Santos Juan José Roa | | | | | | | Edwin | Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Edwin Santos Juan José Roa | | | | | | | Edwin | Edwin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan Roa | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 01/04/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30/04/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |
| Equipo No. | 8755 | Marca: | Ryobi | | | | |

## II. INSPECCIÓN

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado e instalación del mango | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |
| Estado de las brocas (insertación) | | | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: | Juan Roa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: | Juan Roa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Simeon Fernando Vivas, Juan José Roa | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 13-04-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7am | Hora de Finalización (a.m./p.m.) | 5pm | Grupo # | 7 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30-04-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | |
| Equipo No. | 0043 | Marca: | ELITE | | | | |

**II. INSPECCIÓN**

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado e instalación del mango | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |
| Estado de las brocas (insertación) | | | | | | | | | | | | | ✓ | | | | | | | | | | C | C | | | C | C | C | C | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Simeon Vivas - Juan José Roa | | | | | | | | | | | | | Fernando Vivas | | | | | | | | | | | Edwin Sabogal | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Simeon Vivas | | | | | | | | | | | | | Fernando Vivas | | | | | | | | | | | Edwin Sabogal | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Jose Andrade | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 07 04 2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 8a | Hora de Finalización (a.m./p.m.) | 4p | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 30 04 2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | mantenimiento |
| Equipo No. | | Marca: | | | | | |

## II. INSPECCIÓN

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | | | | | C | C | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | | | | | C | C | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |
| Estado e instalación del mango | | | | | | | C | | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | | | | | C | | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | | | | | C | | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | | | | | C | | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | | | | | C | | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |
| Estado de las brocas (insertación) | | | | | | | C | | C | | | | | | | | | | C | | | | C | C | | | | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Jose Andrade | | | | | | | Jose | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Franklin Barbosa | | | | | | | Fran | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

# ANEXO 37

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Laura marcela peralta |
| FECHA O PERIODO: | 6-4-26 al 11-09-2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | |
|---|---|
| SERIAL: 49164 lote | FECHA FABRICACION: NOV - 2025 |
| LOTE: 08 Serial | MARCA: INSTA |

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado o con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: NOV - 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: INSTA | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: NOV - 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: INSTA | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Alexandra Miranda Diaz. CC 1052982270 | Firma: |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Wilian Echavarria |
| FECHA O PERIODO: | 6-04-26 -al 11-04-2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | |
|---|---|
| **SERIAL:** | **FECHA FABRICACION:** |
| **LOTE:** | **MARCA:** |

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.6 | OTROS | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Altamiranda Diaz. 1052982270 | Firma: |
|---|---|---|

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellín |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Christian Balbosa |
| FECHA O PERIODO: | 6/1/26 - 10-04-2026 |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 02 | FECHA FABRICACION: | Nov / 2025 |
| LOTE: | 49164 | MARCA: | Insaco |

| | | | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | 01 | FECHA FABRICACION: | Oct-2025 | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | 220937101 | MARCA: | Armadora | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | ✓ | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | ✓ |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Trenton Barbosa Palomino | Firma: |
|---|---|---|

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SST MEDELLÍN | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Laura Marcela Padilla Giraldo |
| FECHA O PERIODO: | 18-04-2026 - 17-04-2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS** 2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SERIAL:** | 168 | **FECHA FABRICACION:** | 2025 |
| **LOTE:** | 47965 | **MARCA:** | ST |

| | | | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.6 | | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.10 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.6 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.6 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.6 | | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.9 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: UNS | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.6 | | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.9 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | - | | / | | 4 | | 4 | | - | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | - | | / | | / | | / | | - | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | / | | / | | / | | / | | - | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | / | | / | | / | | - | | - | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | / | | / | | / | | / | | / | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Altamiranda Diaz CC 1052982270 | Firma: |
|---|---|---|

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Christian Barbosa Yepes |
| FECHA O PERIODO: | 13/4/26 - 17/4/26 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | |
|---|---|
| **SERIAL:** | **FECHA FABRICACION:** |
| **LOTE:** | **MARCA:** |

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 1.10 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 2.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 3.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |
| | 6.9 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |
| | 8.6 | OTROS | / | | / | | / | | / | | / | | | | / | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | / | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Franklin Barbosa | Firma: |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

| Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: 19 septiembre 2025 |

LUGAR:

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Wilmer Chavarro Ortiz

FECHA O PERIODO: 15 - 04 - 2026 - 17-04-2026

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

**SERIAL:** 47-465 **FECHA FABRICACION:** 05-2025

**LOTE:** 164 **MARCA:** INJAFI

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICION A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | / | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: 47 | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | / | | / | | | | | | | |
| | | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | / | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | / | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | | | | | / | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | / | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: 1284830 | FECHA FABRICACION: 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: AYUDIVA | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | | | | | / | | / | | / | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | / | | / | | / | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Altamiranda Diaz - CC 1052982270 | Firma: |
|---|---|---|

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

LUGAR:

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Wilmer aldrido Chaverra Soto

FECHA O PERIODO: 20-04-2026 -24-04-2026

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

SERIAL: 47 465 — FECHA FABRICACION: 03-2025

LOTE: 164 — MARCA: INSAFE

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado o con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: 1556 | FECHA FABRICACION: 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: 23611836 | MARCA: MY-UNIPAR | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jennifer Alhamisande Diaz : CC 1089 8227 | Firma: |
|---|---|---|

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Christian Barbosa Yepes |
| FECHA O PERIODO: | 20/4/26 - 24-04-2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | |
|---|---|
| SERIAL: | FECHA FABRICACION: |
| LOTE: | MARCA: |

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado o con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sabado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Franklin Durbasco 16.791.906 | Firma: |
|---|---|---|

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Laura Marcela padilla Giraldo |
| FECHA O PERIODO: | 21-04-26 — 25-04-2026 |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAÍDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 168 | FECHA FABRICACION: | LNS |
| LOTE: | 97465 | MARCA: | 2025 |

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: 168 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: 2025 | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | | / | | | | = | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | | / | | | | = | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | | / | | | | ← | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | | / | | | | — | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | / | | | | = | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | / | | | | = | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Alfaro Miranda - CC 1052982270 | Firma: |
|---|---|---|

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Edwin david santos |
| FECHA O PERIODO: | 06 - 04 - 2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SERIAL:** | 06 | **FECHA FABRICACION:** | NOVIEMBRE - 2025 |
| **LOTE:** | 49164 | **MARCA:** | INSAFE |

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado o con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACIÓN: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACIÓN: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: 23 | FECHA FABRICACIÓN: Septiembre - 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: 220UF0 27 | MARCA: INSAFE | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: | Firma: |
|---|---|---|
| | Simeon Fernando Olivas Mendoza 1065917019 | Fernando Olivas |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

| Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Laura marcela Padilla Giraldo |
| FECHA O PERIODO: | 27-04-26 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 168 | FECHA FABRICACION: | 2025 |
| LOTE: | 47465 | MARCA: | INS |

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SERIAL: | FECHA FABRICACIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACIÓN: | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Alfonso Miranda Diaz CC 1057482720 | Firma: |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Simeon Uribe |
| FECHA O PERIODO: | 27/4/26 30/4/26 |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | |
|---|---|
| **SERIAL:** | **FECHA FABRICACION:** |
| **LOTE:** | **MARCA:** |

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | | CORROSION O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | | z<br>PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | / | | / | | | | | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | / | | / | | | | | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | / | | / | | | | | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | / | | / | | | | | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | / | | / | | | | | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | / | | / | | | | | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Simeon Vivas 1.065.913.019 | Firma: Fernando Vivas |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

LUGAR: Medellín

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Juan José Rua

FECHA O PERIODO: 20104126 -30-04-2026

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

**SERIAL:** **FECHA FABRICACION:**

**LOTE:** **MARCA:**

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | FECHA FABRICACIÓN: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACIÓN: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sabado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACIÓN: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | / | | / | | / | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | / | | | | / | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Simeon Fernando Vivas Mandon 1065913019 | Firma: Fernando Vivas |

| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
| | | Versión: 2 |
| | **FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS** | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | edwin david santos |
| FECHA O PERIODO: | 20 - 03 - 2026 - 04-04-2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SERIAL:** | 06 | **FECHA FABRICACION:** | NOVIEMBRE - 2025 |
| **LOTE:** | 49164 | **MARCA:** | INSAFE |

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.3 | | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.6 | | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 1.10 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 2.6 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.6 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | 25 | FECHA FABRICACION: | septiembre 2025 | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | 22067037 | MARCA: | INSAFE | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 6.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 6.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 6.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 6.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 6.6 | | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 6.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 6.9 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | ✓ | | ✓ | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Simon Fernando Vivas Manson | Firma: Fernando Vivas |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

LUGAR: Medellín

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Juan Rua

FECHA O PERIODO: 06 Marzo 2026 — 01-04-2026

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

SERIAL: 10 | FECHA FABRICACION: Noviembre 2025

LOTE: 29164 | MARCA: Tosale

| | | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: 24 | FECHA FABRICACION: Octubre 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: 3201 | MARCA: Almadrea | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MOSQUETONES | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | LOTE: | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| LÍNEA DE VIDA | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Franklin Barbosa Palan | Firma: |

# ANEXO 38

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7:00AM |
| **Fecha de inicio:** | 06-10/26 | **Fecha de cierre:** | 10/04/26 | **Hora final:** | 5:00pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan Josi Rios Silva | 1000533976 | Tecnico | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Carlos Mario Gonzalez | 1049899058 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Moises Reyes | 1025001133 | Auxiliar | | | | SI | |
| Yeison Olaya | 1039697032 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [ ] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [ ] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / tetreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A | Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | | Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | | Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | | Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A | Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | | Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | | Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | | Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | | Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | | El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Corte, pulido de metal: ✓ | Soldadura ✓ | Perforacion con taladro | Otros:

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A | Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | | Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | | Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | | Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | | Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | ✓ |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | ✓ |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | ✓ |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | ✓ |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | ✓ |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | N/A |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | N/A |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** | N/A |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | | | ✓ |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | ✓ |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | ✓ |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | ✓ |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | ✓ |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | ✓ |

arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** N/A

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Juan José Roa Silva

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz | 1011[illegible] | Carlos D. | Carlos D. |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | [illegible] | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | |
| Firma trabajador | Carlos G. | | | | | | |
| Firma trabajador | Mayker A. | Mayker A. | Mayker A. | Mayker A. | Mayker A. | | |
| Firma trabajador | | Yerson G | Yerson G. | Yerson G. | Yerson G. | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | [illegible] | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | [illegible] | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | |
| Firma trabajador | ~~Carlos G~~ | ~~Carlos G~~ | ~~Carlos G~~ | | | | |
| Firma trabajador | Mayker A. | Mayker A. | Mayker A. | Mayker A. | Mayker A. | | |
| Firma trabajador | | Yerson G. | Yerson G. | Yerson | Yerson G. | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | [illegible] | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7am |
| **Fecha de inicio:** | 08-04-2026 | **Fecha de cierre:** | 11-04-2026 | **Hora final:** | 5 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Lavado - Mantenimiento red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| William Chuman Soto | 98 191 717 | Auxiliar | | | V | Si | |
| Cristian Mena Cordoba | 1076877716 | Aux | NO | | NO | si | Cristian |
| Luis Zozano | 91452201 | conductor | NO | | NO | Si | |
| Stiven Yepez | 1015786405 | Auxiliar | NO | V | NO | Si | |
| Juan Jose Rua Silva | 1035379976 | tecnico | | | | Si | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [x] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [ ] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [x] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [ ] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | | | ✓ |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | | | ✓ |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | | | ✓ |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | | | ✓ |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | ✓ |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | | | ✓ |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | ✓ |
| Red eléctrica con toma de tierra | | | ✓ |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | | | ✓ |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | | | ✓ |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | ✓ |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| Altura aproximada a trabajar: | 2 Mts |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): | Tijera |
| Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo): | Bueno |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar: | |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:**

**Coordinador de trabajo en alturas:** William

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Altamiranda | 1054877220 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** William Chavarria

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Hanla Victoria Durango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | Cristian | | | | |
| Firma trabajador | | | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | |
| Firma trabajador | | | | | JHOSAN ROBLES | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | Cristian | | | | |
| Firma trabajador | | | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | |
| Firma trabajador | | | | | JHOSAN RAMIREZ | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 8:00 am |
| **Fecha de inicio:** | 6/4/26 | **Fecha de cierre:** | 10/4/26 | **Hora final:** | 4:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica de Medellin

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16.791.906 | Conductor | / | / | / | SI | |
| Christian Barbosa | 1.151.966.785 | Conductor | / | / | / | SI | |
| Cristian Mena | 1.076.817.116 | Auxiliar | / | / | X | SI | |
| Jose Andrade | 1122857 | maestro | — | — | — | SI | |
| Juan Jose Rios | 1.007.817.976 | Tecnico | / | / | / | SI | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [/] Casco de seguridad
- [/] Lentes de seguridad
- [/] Botas de seguridad
- [/] Botas dieléctricas
- [/] Guantes de soldadura
- [/] Guantes de maniobra
- [/] Barbiquejo
- [/] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [/] Tapaoidos / orejeras
- [/] Careta de esmerilar
- [/] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [/] Mascarilla antipolvo
- [/] Mascarilla vapores orgánicos

**HERRAMIENTAS, EQUIPOS**

- [/] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [/] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros _____
- [/] Pala / pico
- [/] Martillo / comba
- [/] Puntas / cinceles
- [/] Taladro
- [/] Llaves / desarmadores
- [/] Extensiones eléctricas
- [/] Alicates / tenazas
- [/] Multitéster

**PROTECCIÓN COLECTIVA**

- [ ] Barandas
- [/] Conos / cachacos
- [/] Señalización / letreros
- [/] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A | Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | / | | | Limpiar y organizar el área de trabajo | / | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | / | | | Delimitar, señalizar y aislar el área | / | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | / | | | Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | / | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A | Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | / | | | Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | / | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | / | | | Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | / | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | / | | | Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | / | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | / | | | Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | / | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | / | | | Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | / | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | / | | | El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | / | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | / | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A | Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | / | | | Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | / | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | / | | | Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | / | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | / | | | Red eléctrica con toma de tierra | / | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | / | | | Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | / | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | / | | | El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | / | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | / | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | / | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | / | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | / | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | / | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | / | | |

**Verificaciones**

**Altura aproximada a trabajar:** 8M

**Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** Tijera

**Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** Bueno

**Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | / | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | / | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | / | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | / | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | / | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | / | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Franklin Barbosa

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16791906 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Franklin Barbosa

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42683288 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Cristian | | | cristian | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | Jose Andrade | Jose Andrade #1 | | Jose Andrade | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Cristian | | | cristian | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | Jose Andrade | Jose Andrade #1 | | Jose Andrade | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin - Antioquia | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7:00 am |
| **Fecha de inicio:** | 06-04-2026 | **Fecha de cierre:** | 10-04-26 | **Hora final:** | 5:00pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Obra Civil

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Brayan palacio | 1006249533 | Aux | | ✓ | | Si | Brayan P |
| Mayerlin N. Ortiz Mesa | 1076232265 | Oficios | | ✓ | | Si | Mayerlin |
| Jaider Ivan Alvarez Rodriguez | 1039359762 | Oficios | | ✓ | | Si | Jaider |
| Andres Restrepo | 1053688000 | Auxiliar | | ✓ | | Si | Andres R |
| Stiven Palacio | 1096218904 | Aux | | ✓ | | Si | Stiven |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [x] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [x] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros

- [ ] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [ ] Conos / cachacos
- [ ] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | ✓ |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | | | ✓ |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | | | ✓ |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | | | ✓ |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | | | ✓ |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | | | ✓ |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | | | ✓ |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | | | ✓ |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | | | ✓ |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | | | ✓ |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | | | ✓ |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | | | ✓ |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Corte, pulido de metal: X | Soldadura: | Perforacion con taladro: X | Otros:

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | | | ✓ |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | ✓ |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | ✓ |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | ✓ |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | ✓ |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | ✓ |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | N/A |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | N/A |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** | N/A |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | N/A |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | | | ✓ |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | ✓ |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | ✓ |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | ✓ |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | ✓ |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | ✓ |

arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** N/A

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Javier Nieves

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| María Victoria Durango | 42683291 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan P | Brayan P | | |
| Firma trabajador | Marlon | Marlon | | | | | |
| Firma trabajador | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Andres B. | Andres B | Andres B | Andres B. | Andres B | | |
| Firma trabajador | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan P | Brayan P | | |
| Firma trabajador | Marlon | Marlon | — | — | — | | |
| Firma trabajador | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Andres B. | Andres B | Andres B | Andres B | Andres B | | |
| Firma trabajador | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7:00 |
| **Fecha de inicio:** | 6-04-26 | **Fecha de cierre:** | 10-4-26 | **Hora final:** | 5:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento de la red Semafórica

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Laura Marcela padilla Giraldo | 1017222886 | Aux | - | - | ✓ | Si | lauramPG |
| JHogan Ramirez | 1015186905 | Aux | - | - | | Si | JHoganR |
| Wilman Echavarria | 98681775 | Aux | ✓ | - | NO | Si | Wilm C. E. |
| Cristian mena | 1076891116 | Aux | | | NO | Si | cristianM |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [ ] Tapaoídos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

**HERRAMIENTAS, EQUIPOS**

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [ ] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

**PROTECCIÓN COLECTIVA**

- [ ] Barandas
- [ ] Conos / cachacos
- [ ] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | | ✓ | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | | ✓ | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas Industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Lavado | **Corte, pulido de metal:** | **Soldadura** | **Perforacion con taladro** | **Otros:**

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | 2 MT |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | Tijera |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** | Bueno |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

| SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|
| F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | Si | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | Si | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | Si | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | Si | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | Si | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | Si | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☑ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** JHogan Ram

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Altamiranda | 1032482270 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Laura Padilla

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Rivat Pena | 1014[illegible] | Carlos | Carlos P. |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | |
| Firma trabajador | JHojanR | JHojanR | JHojanR | JHojanR | JHojanR. | | |
| Firma trabajador | Wilmar | Wilmar | | | Cristian | cristian | |
| Firma trabajador | LUIS J | LUIS J | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | William | | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | |
| Firma trabajador | JHojanR | JHojanR | JHojanR | JHojanR | JHojanR | | |
| Firma trabajador | Wilmar | Wilmar | | | | | |
| Firma trabajador | LUIS J | LUIS J | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | Cristian | Cristian | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | William | William | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellin | Ciudad: | Medellin | Hora inicio: | 7:00 |
| Fecha de inicio: | 13-04-2026 | Fecha de cierre: | 18-04-2026 | Hora final: | 4:00 |

Descripción detallada del trabajo: Lavado Semaforos

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Laura Marcela Padilla G | 1017223580 | AUX | | | ✓ | SI | Laurampg |
| Cristian Mena | 1076817716 | AUX | | | | SI | Cristian |
| Jhojan Ramirez | 1015186405 | AUX | | | | SI | Jhojan R |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [ ] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [ ] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros

- [ ] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [ ] Conos / cachacos
- [ ] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A | Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | | Limpiar y organizar el área de trabajo | — | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | — | | | Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | | Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A | Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | | Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | — | | | Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | | Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | - | | | Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | | El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A | Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | | Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | | Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | | | | Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | | Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | | El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | |

| Verificaciones |
|---|
| Altura aproximada a trabajar: 5m |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): tijera |
| Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo): Bueno |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar: |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | — | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | — | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | — | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: [X] Eslinga de posicionamiento: [ ]
Eslinga con absorbedor de impacto: [X] Tie off o anclaje: [ ]

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** LauraMPG

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Altamiranda | 1027987... | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Lauramarcela Padilla

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz Pena | 10XXXXXX | Carlos | Carlos |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | | |
| Firma trabajador | Cristian | | | | | | |
| Firma trabajador | | JHOJAN R | JHOJAN R. | JHOJAN R | JHOJAN R | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | | |
| Firma trabajador | Cristian | JHOJAN R | JHOJAN R | JHOJAN R | JHOJAN R | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | LauraMPG | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellin | Ciudad: | Medellin | Hora inicio: | 8:00 am |
| Fecha de inicio: | 13/4/26 | Fecha de cierre: | 17/4/26 | Hora final: | 5:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16.791.906 | Conductor | / | / | / | SI | |
| Christian Barbosa | 1.151.966.783 | Conductor | / | / | / | SI | |
| Jose Andrade | 11.222.857 | Maestro | X | / | / | SI | |
| cristian mena cordoba | 1078867116 | Ayudar | X | / | X | SI | cristian |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoídos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [x] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [x] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [x] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [x] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [ ] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [x] Cubiertas temporales
- [x] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | / | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | / | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | / | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | / | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | / | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | / | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | / | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | / | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | / | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | / | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | / | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | / | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | / | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | / | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | / | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | / | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | / | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | / | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | X | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | / | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | / | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | / | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | / | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | / | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | / | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | / | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | / | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | / | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | / | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | / | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | / | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | / | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | / | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | / | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | / | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| Altura aproximada a trabajar: | 3 Mts |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): | Tijera / extensible |
| Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo): | Bueno |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar: | |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☒ Eslinga de posicionamiento: ☒
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Christian Barbosa Lopez

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16.791.986 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Franklin Barbosa

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz | 1017144670 | Carlos | Carlos |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | — | — | — | cristian | cristian | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | — | — | — | cristian | cristian | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7 : AM |
| **Fecha de inicio:** | 13 ABRIL - 2026 | **Fecha de cierre:** | 17-04-26 | **Hora final:** | |

**Descripción detallada del trabajo:** Obra civil.

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

## 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Javier Nieves | 94460910 | Ayud | | ✓ | | Si | |
| Brayan Rivera | 1040624755 | Ayud | | ✓ | | Si | |
| Andres Bedoya. | 1037368900 | AUT. | | ✓ | | Si | ANDRES.B |
| Alexander Rivera | 4852394 | Oficial | | ✓ | | Si | |
| Steven Palacios | 1096218404 | Ayud | | ✓ | | Si | Steven |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- ☑ Casco de seguridad
- ☐ Lentes de seguridad
- ☑ Botas de seguridad
- ☐ Botas dieléctricas
- ☑ Guantes de soldadura
- ☐ Guantes de maniobra
- ☐ Barbiquejo
- ☐ Arnés de cuerpo completo
- ☐ Otros _____
- ☑ Tapaoidos / orejeras
- ☐ Careta de esmerilar
- ☐ Careta de soldar
- ☐ Mangas de soldar
- ☐ Delantal de soldar
- ☐ Escarpines / Polainas
- ☑ Mascarilla antipolvo
- ☐ Mascarilla vapores orgánicos

## HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- Escaleras
- Andamios
- Polipasto
- Amoladora Esmeriladora
- Sierra circular
- Carretilla
- Máq. soldar eléctrica
- Máq. de oxicorte
- Otros _____
- ☑ Pala / pico
- ☑ Martillo / comba
- ☑ Puntas / cinceles
- ☑ Taladro
- ☑ Llaves / desarmadores
- ☑ Extensiones eléctricas
- ☑ Alicates / tenazas
- ☐ Multitéster

## PROTECCIÓN COLECTIVA

- ☐ Barandas
- ☑ Conos / cachacos
- ☑ Señalización / letreros
- ☐ Cintas de amarilla/malla de seguridad
- ☐ Mampara
- ☐ Cubiertas temporales
- ☐ Líneas de vida
- ☐ Luminarias / lámparas o reflectores
- ☐ Otros _____

## 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

## 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | | | ✓ |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | | | ✓ |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | | | ✓ |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | | | ✓ |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | | | ✓ |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | | | ✓ |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | | | ✓ |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | | | ✓ |

## 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Corte, pulido de metal: ☐ Soldadura ☐ Perforacion con taladro ☐ Otros: _____

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | | | ✓ |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

## 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | |

| Verificaciones |
|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | |

arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** N/A

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| N/A | | |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Brayan Palacio

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz | 1041444670 | Carlos D | Carlos D |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Brayan P | Brayan P | Brayan | Brayan | Brayan | | |
| Firma trabajador | Andres B | Andres B | Andres B | Andres B | Andres B | | |
| Firma trabajador | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | | |
| Firma trabajador | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | | |
| Firma trabajador | Andres B | Andres | Andres | Andres | andres | | |
| Firma trabajador | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | Alcides | | |
| Firma trabajador | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | Brayan | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Yeison Galeano | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7 am |
| **Fecha de inicio:** | 13 Abril 2026 | **Fecha de cierre:** | 17-04-2026 | **Hora final:** | 5 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Instalacion Semaforos de piso

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yeison Galeano | 1039597132 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Moises Reyes | 1007000113 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Carlos Gabriel | 1041894039 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [ ] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [x] Mascarilla antipolvo
- [x] Mascarilla vapores orgánicos

**HERRAMIENTAS, EQUIPOS**

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros

- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

**PROTECCIÓN COLECTIVA**

- [ ] Barandas
- [ ] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Corte, pulido de metal: ✓ | Soldadura: | Perforacion con taladro: ✓ | Otros:

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | ✓ |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | ✓ |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | ✓ |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | ✓ |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | ✓ |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | N/A |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | N/A |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** | N/A |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | N/A |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | |

arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** N/A

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Moises Reyes Moisés Reyes A.

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificadón | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Oscar Raúl Cano Trujillo | 1078701110 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Yeifry | Yeifry. | | | | | |
| Firma trabajador | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | | |
| Firma trabajador | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Yeifry | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | Yeifry. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Yeifry Moisés Reyes A. | | | | | | |
| Firma trabajador | | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | | |
| Firma trabajador | | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G. | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | Moisés Reyes A. | | |

| UNIÓN TEMPORAL UT MEDELLÍN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| Lugar de trabajo: | Medellín | Ciudad: | Medellín | Hora inicio: | 7:00 pm |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio: | 13/09/26 | Fecha de cierre: | 17/09/26 | Hora final: | 3:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

## 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (SI/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| William Chaverra Julio | 98651777 | Auxiliar | | ✓ | ✓ | Si | |
| Yeison Galeano | 1039597837 | Auxiliar | | ✓ | ✓ | Si | |
| Cristian Mena Cordoba | 1096817476 | Aux | | ✓ | | Si | |
| Luis Zozano | 91452201 | conductor | | ✓ | | Si | |
| | | | | | | | |

## 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [ ] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [x] Mascarilla vapores orgánicos

## HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros

- [ ] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

## PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

## 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

## 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | ✓ |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | | | ✓ |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | | | ✓ |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | | | ✓ |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | | | ✓ |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | | | ✓ |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | | | ✓ |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | | | ✓ |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | | | ✓ |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | | | ✓ |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | | | ✓ |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | | | ✓ |

## 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Corte,pulido de metal: ☐ Soldadura ☐ Perforacion con taladro **Otros:**

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | | | ✓ |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | | | ✓ |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

## 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | ✓ |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | ✓ |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | ✓ |

| Verificaciones |
|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** 3 Mts |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta,** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

**Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:**

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☒
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** William Chavarro

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Altamiranda | 1052982270 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** William Chavarro

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Oscar Raúl Cano Trujillo | 1098701160 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | W- r. f | W- r. f | W- r. f | | |
| Firma trabajador | | | Yeison G. | Yeison G | Yeison G. | | |
| Firma trabajador | | | cristian | | | | |
| Firma trabajador | | | | LUIS J | LUIS J | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | W- r. f | W- r. f | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | W- r. f | W- r. f | W- r. f | | |
| Firma trabajador | | | Yeison | Yeison G | Yeison G. | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | LUIS J | LUIS J | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | W- r. f | W- r. f | W- r. f | | |

Creado por: Jenifer
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7:00AM |
| **Fecha de inicio:** | 13/04/26 | **Fecha de cierre:** | 17/04/26 | **Hora final:** | 5:00PM |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en | | | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ELC | CAL | ALT | | |
| Yeison José Rou Silva | 1000559976 | Tecnico | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| Jimmy Leonardo Vivas | 1065913019 | Tecnico | ✓ | ✓ | | Si | |
| Luis Lozano | 91452201 | Conductor | | ✓ | | Si | |
| Edwin Junto | 1038810427 | Tecnico | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [ ] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | ✓ | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones |
|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** 4 MTS |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** Escalera tipo tijera |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** Bueno |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Juan Ros

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| SIMEON FERNANDO VIVAS | 1065913019 | FERNANDO VIVAS |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:**

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | | |
| Firma trabajador | LUIS L | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | Edwin | Edwin | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | | |
| Firma trabajador | LUIS L | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | Edwin | Edwin | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | FERNANDO VIVAS | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7:00 |
| **Fecha de inicio:** | 21-04-26 | **Fecha de cierre:** | 27-04-26 | **Hora final:** | 4:00 |

**Descripción detallada del trabajo:** Lavado semaforos

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Laura Marcela Padilla G | 1617221586 | AUX | ✓ | — | — | Si | LauramaPG |
| J Hojan Ramirez | 1015186405 | AUX | NO | | NO | Si | JHojanR |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [ ] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

**HERRAMIENTAS, EQUIPOS**

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [ ] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

**PROTECCIÓN COLECTIVA**

- [ ] Barandas
- [ ] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | X | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | X | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | X | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | X | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | X | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | X | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | | X | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | X | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | | X | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | | X | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | | X | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | X | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | X | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | X | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | | X | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | X | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | X | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | X | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | X | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | X | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | X | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | X | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | X | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | X | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | X | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | X | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | X | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | X | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | X | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | X | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | X | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | X | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | X | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | X | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | 3 MTS |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | Tijera |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** | Bueno |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | X | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | X | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | X | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | X | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | X | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | X | | |

arnés de cuerpo completo: ☒ Eslinga de posicionamiento: ☒
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Laura Padilla

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Altamiranda | 1059982270 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Laura Padilla

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Diaz | 1017[illegible] | Carlos D. | Carlos D |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | LauraMPG | LauraMPG | | LauraMPG | | | |
| Firma trabajador | | JHoJah K | | JHoJah K | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | LauraMPG | 1 | LauraMPG | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | LauraMPG | | LauraMPG | | | |
| Firma trabajador | | JHoJah K | | JHoJah K | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | LauraMPG | 1 | LauraMPG | | | |

UNION TEMPORAL EIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7:00 am |
| **Fecha de inicio:** | 20/04/26 | **Fecha de cierre:** | 24/04/26 | **Hora final:** | 5:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en | | | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ELC | CAL | ALT | | |
| William Chuquin Soto | 98.615.777 | Ayudar | SI | SI | SI | SI | |
| Yeison Galeano | 1037597832 | Ayudar | SI | SI | SI | SI | |
| Luis Lozano | 91452201 | Conductor | SI | SI | NO | SI | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [ ] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmeriar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros

- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | 4 MTS |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | Escalera tijera |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** | Bueno |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | |

| UNION TEMPORAL BT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** William Chavarro

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Altamiranda | 1052482[illegible] | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** William Chavarro

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz Peñol | 1077[illegible] | Carlos D. | Carlos |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | — | — | — | — | | |
| Firma trabajador | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | — | — | — | — | | |
| Firma trabajador | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | LUIS L | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | N/A | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | William | William | William | William | William | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellín - Antioquia | **Ciudad:** | Medellín | **Hora inicio:** | 8 AM |
| **Fecha de inicio:** | 20 ABRIL - 2026 | **Fecha de cierre:** | 25-04-2026 | **Hora final:** | 5 PM |

**Descripción detallada del trabajo:**

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en | | | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ELC | CAL | ALT | | |
| Jerick Mieles | 91446091 | OFICIAL | | ✓ | | Si | |
| Brayan Palacio | 1096249535 | AUX | | ✓ | | Si | |
| Andres Bedoya | 1037368900 | AUX | | ✓ | | Si | |
| Stiven Palacio | 1096218904 | AUX | | ✓ | | Si | |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | | ✓ | | Si | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- ☑ Casco de seguridad
- ☑ Lentes de seguridad
- ☑ Botas de seguridad
- ☑ Botas dieléctricas
- ☑ Guantes de soldadura
- ☑ Guantes de maniobra
- ☑ Barbiquejo
- ☐ Arnés de cuerpo completo
- ☐ Otros

- ☑ Tapaoidos / orejeras
- ☐ Careta de esmerilar
- ☐ Careta de soldar
- ☐ Mangas de soldar
- ☐ Delantal de soldar
- ☐ Escarpines / Polainas
- ☑ Mascarilla antipolvo
- ☐ Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- Escaleras
- Andamios
- Polipasto
- Amoladora Esmeriladora
- Sierra circular
- Carretilla
- Máq. soldar eléctrica
- Máq. de oxicorte
- Otros

- ☑ Pala / pico
- ☑ Martillo / comba
- ☑ Puntas / cinceles
- ☑ Taladro
- ☑ Llaves / desarmadores
- ☐ Extensiones eléctricas
- ☑ Alicates / tenazas
- ☐ Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- ☐ Barandas
- ☑ Conos / cachacos
- ☑ Señalización / letreros
- ☑ Cintas de amarilla/malla de seguridad
- ☐ Mampara
- ☐ Cubiertas temporales
- ☐ Líneas de vida
- ☐ Luminarias / lámparas o reflectores
- ☐ Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | ✓ |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | | | ✓ |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | | | ✓ |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | | | ✓ |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | | | ✓ |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | | | ✓ |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | | | ✓ |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | | | ✓ |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | | | ✓ |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | | | ✓ |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | | | ✓ |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | | | ✓ |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | | | | ✓ | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | | | ✓ |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | ✓ |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | ✓ |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | ✓ |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | ✓ |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | ✓ |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | ✓ |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | N/A |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** | N/A |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | N/A |

| UNION TEMPORAL ST MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | ✓ |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | ✓ |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | ✓ |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | ✓ |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | ✓ |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | ✓ |

amés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** N/A

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Brayan Palacio

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma Inicio | Firma Cierre |
|---|---|---|---|
| Oscar Raúl Caro Trujillo | 1098701110 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Brayan P | Brayan P | Brayan P | Brayan P | Brayan P | Brayan P | |
| Firma trabajador | Andres | Andres | — | — | — | Andres B | |
| Firma trabajador | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | |
| Firma trabajador | Alcalá | Alcalá | Alcalá | Alcalá | Alcalá | Alcalá | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| Firma lider de trabajo | Brayan | Brayan | Brayan P | Brayan P | Brayan | Brayan | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Brayan P | Brayan P | Brayan P | Brayan P | Brayan | Brayan | |
| Firma trabajador | Andres | Andres | — | — | — | Andres B | |
| Firma trabajador | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | Stiven | |
| Firma trabajador | Alcalá | Alcalá | Alcalá | Alcalá | Alcalá | Alcalá | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| Firma lider de trabajo | Brayan | Brayan | Brayan P | Brayan | Brayan | Brayan | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 8:00 am |
| **Fecha de inicio:** | 20/4/26 | **Fecha de cierre:** | 24-04-2026 | **Hora final:** | 5:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red semaforica de Medellin

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16.791.906 | Conductor | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Christian Barbosa | 1.151.966.781 | Conductor | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Jose Andrade | 11.222.857 | Maestro | | ✓ | ✓ | SI | |
| Cristian Mena | 1.076.817.116 | Auxiliar | | ✓ | NO | SI | |
| Laura Pedolla | 1017221580 | Auxiliar | | ✓ | ✓ | SI | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [x] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [x] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [x] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Corte, pulido de metal: ✓ Soldadura ✓ Perforacion con taladro — Otros:

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

**Verificaciones**

**Altura aproximada a trabajar:** 2.50

**Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** Tijera

**Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** Bueno

**Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** Eslinga

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Christian Barbosa

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 16.791.966 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Franklin Barbosa Yepes

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificadón | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Oscar Raúl Cano Trujillo | 1098701110 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | — | — | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | — | — | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | — | — | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | — | — | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL EPT MEDELLÍN | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellín | Ciudad: | Medellín | Hora inicio: | 7:00 am |
| Fecha de inicio: | 27/04/2026 | Fecha de cierre: | 01/05/2026 | Hora final: | 5:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

## 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan José Roa Silva | 1000537976 | Técnico | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Edwin Santos | 1038810427 | Técnico | ✓ | ✓ | ✓ | SI | Edwin |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmeriltar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

## HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros

- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

## PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- Otros

## 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A | Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | | Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | | Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | | Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

## 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A | Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | | Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | | Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | | Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | | Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | | El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

## 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | ✓ | Soldadura | ✓ | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A | Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | | Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | | Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | | Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | | Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

## 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| Altura aproximada a trabajar: | 4 Metros |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera, tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): | Escalera tipo tijera |
| Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo): | Bueno |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar: | |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD: Ivan Roa

Coordinador de trabajo en alturas:

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Miranda | 1052482225 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia: Ivan Josi Roa Silva

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Yaria Victoria Durango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | Edwin | Edwin | Edwin | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | Edwin | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | Edwin | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | Edwin | Edwin | Edwin | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | N/A | N/A | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | Edwin | | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | medellín | **Ciudad:** | medellín | **Hora inicio:** | 700 AM |
| **Fecha de inicio:** | 06 - 04 - 2026 | **Fecha de cierre:** | | **Hora final:** | |

**Descripción detallada del trabajo:** mantenimiento RED semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en | | | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ELC | CAL | ALT | | |
| SIMON FERNANDO VIVAS MANDON | 1065913019 | TECNICO | ✓ | ✓ | ✓ | SI | Fernando Vivas |
| edwin david santos | 1039810429 | Electrico | ✓ | ✓ | ✓ | SI | Edwin |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [x] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [x] Careta de esmerilar
- [x] Careta de soldar
- [x] Mangas de soldar
- [x] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [x] Amoladora Esmeriladora
- [x] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [x] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros

- [x] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [ ] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A | Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | | Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | | Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | | Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A | Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | | Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | | Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | | Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | | Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | | El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A | Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | | Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | | Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | | Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | | Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones |
|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** 3 Y 8 mts |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** tijera y extencion |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** Bueno |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☑ Tie off o anclaje: ☑

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Edwin david santos

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Simeon Fernando Vivas | 1065913019 | Fernando Vivas |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Edwin David Santos .H

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42613289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | |
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | |
| Firma lider de trabajo | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | |
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | |
| Firma lider de trabajo | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellin | Ciudad: | Medellin | Hora inicio: | 8:00 |
| Fecha de inicio: | 27-04-26 | Fecha de cierre: | 30-04-26 | Hora final: | 4:00 |

**Descripción detallada del trabajo:** lavado

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

## 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en | | | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma<br>Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ELC | CAL | ALT | | |
| Laura Marcela Padilla Grado | 1017221880 | AUX | — | — | — | SI | Lauramp6 |
| Jhojan Ramirez | 1015186405 | AUX | | - | | SI | JRamirez B |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [ ] Tapaoídos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

## HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [ ] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

## PROTECCIÓN COLECTIVA

- [x] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [ ] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

## 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | X | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | X | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | X | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | X | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | X | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | X | | |

## 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | X | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | X | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | X | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | X | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | X | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | X | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | X | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | X | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | X | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | X | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | X | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | X | | |

## 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte,pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | X | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | X | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | X | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | X | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | X | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | X | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | X | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | X | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | X | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | X | | |

## 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | X | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | X | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | X | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | X | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | X | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | X | | |

| Verificaciones |
|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** 5 |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** Tijera |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** SI |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | X | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | X | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | X | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | X | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | X | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | X | | |

arnés de cuerpo completo: X Eslinga de posicionamiento: X
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD: Laura Marcela Padilla

Coordinador de trabajo en alturas:

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Altamiranda | 1052982770 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:**

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz Pena | 1017144470 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Laura MPG | Laura MPG | Laura MPG | | | | |
| Firma trabajador | JHOSEB R | JHOSEB R | JHOSEB R | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | Laura MPG | Laura MPG | Laura MPG | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Laura MPG | Laura MPG | Laura MPG | | | | |
| Firma trabajador | JHOSEB R | JHOSEB R | JHOSEB R | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | | | | | |
| Firma lider de trabajo | Laura MPG | Laura MPG | Laura MPG | | | | |

UNIÓN TEMPORAL ST MEDELLÍN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellín | Ciudad: | Medellín | Hora inicio: | 7:00am |
| Fecha de inicio: | 27/04/26 | Fecha de cierre: | 01/05/26 | Hora final: | 5:00pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semafórica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| William Chavarriaga | | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Juan José Rico Silva | 1000531996 | Técnico | ✓ | ✓ | | SI | |
| Luis Lozano | 91452201 | Conductor | | ✓ | | SI | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoídos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros

- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | | | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| Altura aproximada a trabajar: | 4 Metros |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): | Escalera tipo extensión |
| Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo): | Bueno |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar: | |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD: Juan Rou

Coordinador de trabajo en alturas:

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Jenifer Alcumirande | 1082932270 | |

7.PLAN DE EMERGENCIAS.

Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia: Juan Jose Rou Silva

8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz Pertol | 1011XXXXXX | Carlos | Carlos |

9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | LUIS L | LUIS L | LUIS L | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | Laura PG | Laura PG | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | N/A | N/A | N/A | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | LUIS L | LUIS L | LUIS L | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | Laura PG | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | N/A | N/A | N/A | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL ET MEDELLIN | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellin | Ciudad: | Medellin | Hora inicio: | 8:00 |
| Fecha de inicio: | 27/4/26 | Fecha de cierre: | 30/4/26 | Hora final: | 5:00 |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica de Medellin

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

## 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Christian Barbosa Yepes | 1.151.966.781 | Conductor | | X | X | SI | |
| Cristian Manco | 1.076.817.116 | Auxiliar | | X | | SI | |
| Simon Vidal | 1.065.912.019 | Tecnologo | X | X | X | SI | |
| William Echavarria | 98.681.775 | Auxiliar | X | X | X | SI | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [ ] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [x] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmeriar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

## HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros

- [x] Pala / pico
- [ ] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [ ] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

## PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

## 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | / | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | / | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | / | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | / | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | / | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | / | | |

## 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | / | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | / | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | / | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | / | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | / | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | / | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | / | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | / | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | / | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | / | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | / | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | / | | |

## 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | | | |

## 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | / | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | / | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | / | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | / | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | / | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | / | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| Altura aproximada a trabajar: | 3m |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): | Tijera |
| Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo): | Bueno |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar: | Eslingas de posicionamiento |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD: Christian Raibosa

Coordinador de trabajo en alturas:

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Simon Vivas | 1.065.913.019 | Fernando Vivas |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia: Christian Raibosa Yepes

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Cristian | | | | | | |
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin | **Ciudad:** | Medellin | **Hora inicio:** | 7:00 am |
| **Fecha de inicio:** | 20104126 | **Fecha de cierre:** | 24104126 | **Hora final:** | 5:00 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento Red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan José Rua Silva | 1000539976 | Técnico E. | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| Edwin Santos | 1038810429 | Técnico E. | ✓ | ✓ | ✓ | Si | Edwin |
| Simeon Fernando Uivas | 1065913019 | Técnico E. | ✓ | ✓ | ✓ | Si | Fernando Uivas |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [ ] Lentes de seguridad
- [ ] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [x] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

**HERRAMIENTAS, EQUIPOS**

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

**PROTECCIÓN COLECTIVA**

- [ ] Barandas
- [ ] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dieléctricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | ✓ | Soldadura | ✓ | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | 4 |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | Escalera tipo tijera |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** | Bueno |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** | |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tieroff o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Juan Rua

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Simeon Fernando Vivas | 1065913019 | Fernando Vivas |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergéncia:** Juan Jose Rua Silva

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de Identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz Pino | 1011444470 | Carlos D | Carlos D |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |
| Firma trabajador | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | |
| Firma trabajador | | | | | Jhojan R | | |
| Firma trabajador | | | | | cristian | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | Edwin | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | |
| Firma trabajador | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | N/A | N/A | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | Edwin | | |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL UT MEDELLÍN | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Interseccion Semaforica. | Ciudad: | Medellin | Hora inicio: | 7 am |
| Fecha de inicio: | 27 Abril 2026 | Fecha de cierre: | 30-04-2026 | Hora final: | 5 pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Instalacion de semaforos de piso

**ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura**

## 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Moises David Reyes Amaya | 1002500113 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | Mois Rey A. |
| Carlos Mario Gonzalez. | 1044994480 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Yeison Galeano. | 1034394032 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

## 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [x] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [x] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [x] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

## HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [x] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [ ] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

## PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

## 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

## 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o alsló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

## 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte,pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ✓ | | | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o alsló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

## 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | |

| Verificaciones |
|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | |

arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:

Coordinador de trabajo en alturas:

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia: Carlos Mario Gonzales.

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellin | Ciudad: | Medellin | Hora inicio: | 08:00 AM |
| Fecha de inicio: | 30/03/26 | Fecha de cierre: | | Hora final: | |

Descripción detallada del trabajo: Instalación semaforo de piso

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Carlos Mario Gonzalez. | 1040894058 | SST | | | | Si | |
| Yeison Galeano | 1039547802 | Aux | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| Heman Acosta | 1001025750 | Aux | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| Moises Reyes | 1002500113 | Auxiliar | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [x] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [x] Mascarilla antipolvo
- [x] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [x] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros

- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | ✓ | Perforacion con taladro | ✓ | Otros: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | |

| Verificaciones |
|---|
| Altura aproximada a trabajar: |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): |
| Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo): |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar: |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | |

arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:**

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Carlos Mario Gonzalez.

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42683287 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | | | |
| Firma trabajador | Yeison G. | Yeison G. | Yeison G. | | | | |
| Firma trabajador | Hernan A | — | | | | | |
| Firma trabajador | MonsReyA. | MonsReyA. | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | | | | |
| Firma lider de trabajo | Carlos G. | Carlos G | Carlos G | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | | | |
| Firma trabajador | Yeison G | Yeison G | Yeison G | | | | |
| Firma trabajador | Hernan A | | | | | | |
| Firma trabajador | MonsReyA. | MonsReyA. | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | | | | |
| Firma lider de trabajo | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | | | |

UNION TEMPORAL ST MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | medellín | Ciudad: | medellín | Hora inicio: | 7:00 AM |
| Fecha de inicio: | 30-03-2026 | Fecha de cierre: | 05-04-2026 | Hora final: | 5:00 pm |

Descripción detallada del trabajo: Mantenimiento Pid Semaforico

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en | | | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ELC | CAL | ALT | | |
| Simon Fernando Vivas Munoz | 1065973019 | Tecnico | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| Cristian Mena Cordoba | 1076914776 | AUX | | | | | |
| Edwin David Santos | 1038810427 | electrico | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| Juan Jose Roa | 1000539976 | Tecnico | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros

- [x] Tapaoidos / orejeras
- [x] Careta de esmerilar
- [x] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [x] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [x] Amoladora Esmeriladora
- [x] Sierra circular
- [x] Carretilla
- [x] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros

- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [ ] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [x] Alicates / tenazas
- [x] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [x] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [x] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o alsló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones |
|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** 3 y 6 mts |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** Es. tijera, Extension y carro canasta |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo):** Bueno |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:** |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☑
Eslinga con absorbedor de impacto: ☑ Tie off o anclaje: ☑

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:** Edwin santos

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| simon fernando vivas | 1055917019 | Fernando vivas |
| Jenifer Altamirando | 1053983727 | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** Edwin david santos - H

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Fernando vivas | | Fernando vivas | | | | |
| Firma trabajador | cristian | | | | | | |
| Firma trabajador | Edwin | Edwin | edwin | | | edwin 1.7 | edwin 1.0 |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando vivas | | Fernando vivas | | | N/A | N/A |
| Firma lider de trabajo | edwin | Edwin | edwin | | | Edwin | Edwin |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Fernando vivas | | Fernando vivas | | | | |
| Firma trabajador | Cristian | | | | | | |
| Firma trabajador | Edwin | edwin | Edwin | | | edwin 1.1 | Edwin 7.1 |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | | | Fernando vivas | | | N/A | N/A |
| Firma lider de trabajo | Edwin | edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Lugar de trabajo: | Medellín | Ciudad: | Medellín | Hora inicio: | 7:00AM |
| Fecha de inicio: | 30/03/26 | Fecha de cierre: | 01/04/26 | Hora final: | 5:00PM |

Descripción detallada del trabajo: Mantenimiento Red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Juan José Roa Silva | 1000537936 | Técnico Elec. | ✓ | ✓ | ✓ | SI | |
| Franklin Barbosa | 16791906 | Conductor | | ✓ | ✓ | SI | |
| Laura Padilla | 1017221580 | AUX | | ✓ | — | SI | LauraMPG |
| Cristian Mena Cordoba | 1076817776 | AUX | — | — | — | — | Cristian |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [x] Guantes de soldadura
- [x] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [x] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Cuñas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | ✓ | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | ✓ | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | ✓ | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | ✓ | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | ✓ | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | ✓ | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | ✓ | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | ✓ | Soldadura | ✓ | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la línea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| Altura aproximada a trabajar: | 4MTS |
| Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros): | Escalera de tijera |
| Estado del sistema de acceso(Bueno,regular, malo): | Bueno |
| Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar: | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1
Fecha: Septiembre 2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |
| trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | ✓ | | |
| e cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | ✓ | | |
| uenta con un medio de comunicación disponible? | ✓ | | |
| e ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales ibulares o poli sombras). | ✓ | | |

arnés de cuerpo completo: ☒ Eslinga de posicionamiento: ☒
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐

Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD: Juan Do

Coordinador de trabajo en alturas:

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| Franklin Barbosa | 1679198B | |
| | | |

7.PLAN DE EMERGENCIAS.

ombre y firma de quien activa el plan de emergencia: Juan Jose Rios Silva

8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

| ombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Diaz Pena | 1011[illegible]70 | Carlos D | Carlos D |

9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | ~~[illegible]~~ | — | — | | | | |
| Firma trabajador | — | Cristhan | Cristian | | | | |
| Firma trabajador | Lauramp6 | Lauramp6 | Lauramp6 | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | |
| Firma lider de trabajo | ~~[illegible]~~ | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | |

Suspensión del trabajo:

9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | ~~[illegible]~~ | | — | | | | |
| Firma trabajador | — | — | — | | | | |
| Firma trabajador | Lauramp6 | Lauramp6 | Lauramp6 | | | | |
| Firma trabajador | — | Cristian | Cristian | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | |
| Firma lider de trabajo | ~~[illegible]~~ | [illegible] | [illegible] | | | [illegible] | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | MEDELLIN | **Ciudad:** | MEDELLIN | **Hora inicio:** | 07:00 Am |
| **Fecha de inicio:** | 31-03-2026 | **Fecha de cierre:** | 03-04-26 | **Hora final:** | 05:00 Pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento red Semaforica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Simeon Fernando Ulloa | 1065913019 | Tecnico | ✓ | ✓ | ✓ | Si | |
| [illegible] | 98681773 | Auxiliar | / | / | / | Si | |
| Luis Zapata | 1152201 | conductor | / | / | / | Si | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [ ] Botas de seguridad
- [ ] Botas dieléctricas
- [ ] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [x] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [x] Careta de esmeritar
- [x] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [x] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [ ] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

### HERRAMIENTAS, EQUIPOS

- [x] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- [ ] Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [ ] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

### PROTECCIÓN COLECTIVA

- [x] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [ ] Señalización / letreros
- [ ] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A | Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | | Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | | Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | | Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A | Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | ✓ | | | Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | | | |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | ✓ | | | Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | | | |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | | ✓ | | Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | | | |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | ✓ | | | Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | ✓ | | | El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| Tipo de actividad a realizar: | Corte, pulido de metal: | | Soldadura | | Perforacion con taladro | Otros: |
|---|---|---|---|---|---|---|

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A | Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | | Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | | Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | | Red eléctrica con toma de tierra | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | | Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | | El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | ✓ | | |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | ✓ | | |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | ✓ | | |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | ✓ | | |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | ✓ | | |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | ✓ | | |
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | ✓ | | |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | ✓ | | |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | 2 m/s |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | Tijera |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** | Bueno |

**Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar:**

arnés de cuerpo completo: ☑ Eslinga de posicionamiento: ☒
Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | |

**Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:**

**Coordinador de trabajo en alturas:**

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| SIMEON FERNANDO VIVAS | 1065911019 | Fernando Vivas |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

**Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:** LUIS IOZANO

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Durango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | | |
| Firma trabajador | | LUIS L | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | | |
| Firma lider de trabajo | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | | |
| Firma lider de trabajo | Fernando Vivas | Fernando Vivas | | | | | |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: RG-UTSIT-2025-06
Versión 1

## F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO

Fecha: Septiembre 2025

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Lugar de trabajo:** | Medellin Antioquia | **Ciudad:** | | **Hora inicio:** | 7am |
| **Fecha de inicio:** | 30-03-2026 | **Fecha de cierre:** | 01-04-2026 | **Hora final:** | 5pm |

**Descripción detallada del trabajo:** Mantenimiento red Semafórica

ELC: Eléctrico - CAL: Caliente - ALT: Altura

### 1. PERSONAL AUTORIZADO PARA TRABAJAR

| Nombres y Apellidos | Número de identificación | Cargo | Trabajos en ELC | Trabajos en CAL | Trabajos en ALT | Experiencia en el Trabajo (Si/No) | Firma (Comprendo los peligros y riesgos asociados al trabajo) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nicolas Rivera | 1152397 | OFICIAL | | ✓ | | Si | |
| Javier Mieles | 91646091 | OFICIAL | | ✓ | | Si | |
| Braian Palacio | 1096247553 | AYU | | ✓ | | Si | |
| Marley H | 1096232225 | OFIC | | ✓ | | Si | |
| Andres B. | 1037268100 | OFIC | | ✓ | | Si | |
| | | | | ✓ | | Si | |
| | | | | | | | |

### 2. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- [x] Casco de seguridad
- [x] Lentes de seguridad
- [x] Botas de seguridad
- [x] Botas dieléctricas
- [x] Guantes de soldadura
- [ ] Guantes de maniobra
- [x] Barbiquejo
- [ ] Arnés de cuerpo completo
- [ ] Otros _____
- [x] Tapaoidos / orejeras
- [ ] Careta de esmerilar
- [ ] Careta de soldar
- [ ] Mangas de soldar
- [ ] Delantal de soldar
- [ ] Escarpines / Polainas
- [x] Mascarilla antipolvo
- [ ] Mascarilla vapores orgánicos

**HERRAMIENTAS, EQUIPOS**

- [ ] Escaleras
- [ ] Andamios
- [ ] Polipasto
- [ ] Amoladora Esmeriladora
- [ ] Sierra circular
- [ ] Carretilla
- [ ] Máq. soldar eléctrica
- [ ] Máq. de oxicorte
- Otros _____
- [x] Pala / pico
- [x] Martillo / comba
- [x] Puntas / cinceles
- [x] Taladro
- [x] Llaves / desarmadores
- [x] Extensiones eléctricas
- [ ] Alicates / tenazas
- [ ] Multitéster

**PROTECCIÓN COLECTIVA**

- [ ] Barandas
- [x] Conos / cachacos
- [x] Señalización / letreros
- [x] Cintas de amarilla/malla de seguridad
- [ ] Mampara
- [ ] Cubiertas temporales
- [ ] Líneas de vida
- [ ] Luminarias / lámparas o reflectores
- [ ] Otros _____

### 3. VERIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACCIONES PREVENTIVAS

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los trabajadores se encuentran bien de salud (Aptitud médica) | ✓ | | |
| Se les explico a los trabajadores las actividades a realizar | ✓ | | |
| Los trabajadores saben a quien llamar en caso de emergencia | ✓ | | |

| Acciones preventivas | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Limpiar y organizar el área de trabajo | ✓ | | |
| Delimitar, señalizar y aislar el área | ✓ | | |
| Herramientas y/o equipos se encuentran en buen estado y asegurados | ✓ | | |

### 4. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS ELÉCTRICOS

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Se corto la energía (Desenergizado del equipo) antes de empezar el trabajo | | | ✓ |
| Se ha hecho la respectiva puesta a tierra | | | ✓ |
| Hay cables aéreos cercanos al área de trabajo que se está realizando | | | ✓ |
| Se verificó que la capacidad del voltaje del equipo es suficiente para el voltaje suministrado | | | |
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar la labor? | | | |

| Descripción | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Las tomas eléctricas cuentan con tomas industriales | | | |
| Los tableros y/o equipos están protegidos de alcance de agua | | | |
| Se cuenta con el extintor adecuado, cerca al punto de trabajo | | | |
| Se está utilizando EPP adecuados para la tarea | | | |
| Las herramientas y/o equipos a utilizar son dielectricos? | | | |
| El personal es apto e idoneo y calificado para realizar trabajos electricos? | | | |

### 5. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE

**Tipo de actividad a realizar:** Corte, pulido de metal: ☐ Soldadura ☐ Perforacion con taladro **Otros:** _____

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| El personal que realiza trabajo en caliente es competente y está autorizado? | ✓ | | |
| El personal cuentya con los EPP adecuados para la tarea? | ✓ | | |
| Los equipos de corte, soldadura y otros equipos utilizados se encuentran completos, sin escapes, con sus accesorios y en buen estado en general? | ✓ | | |
| Se cuenta con extintor cerca al lugar de trabajo? | ✓ | | |
| Se retiró o desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los portaelectrodos cuentan con soporte de manutención aislante | | | ✓ |
| Se retiró, desalojó el área o aisló todo el material combustible | ✓ | | |
| Red eléctrica con toma de tierra | | | ✓ |
| Los accesorios (cables, uniones, etc) están en buenas condiciones | | | ✓ |
| El observador inspeccionó el área de trabajo 30 minutos despues de la actividad en caliente | ✓ | | |

### 6. VERIFICACIÓN DE MEDIDAS PARA TRABAJOS EN ALTURA

| Lista de chequeo | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|
| Los riesgos identificados se encuentran controlados antes de iniciar labores? | | | X |
| El lugar donde se realizará la tarea tiene instalada la linea de vida o se cuenta con un punto de anclaje? | | | X |
| Las condiciones climáticas son favorables para realizar la labor? | | | X |
| Los sistemas de acceso se encuentran en buen estado? | | | X |
| Se cuentan con los equipos de protección personal adecuados y certificados para la tarea? | | | X |
| Se mantiene una distancia segura entre el trabajo y lineas o equipos electricos energizados minimo 90 centimetros? | | | X |
| El personal tiene certificación vigente de la seguridad social? | | | X |
| El sistema de anclaje se encuentra en buen estado? | | | X |

| Verificaciones | |
|---|---|
| **Altura aproximada a trabajar:** | N/A |
| **Menciona el tipo de acceso (Escalera tipo tijera o de extensión, carro canasta, otros):** | N/A |
| **Estado del sistema de acceso(Bueno, regular, malo):** | N/A |
| **Sistema de restricción, posicionamiento o detención de caídas a utilizar:** | |
| arnés de cuerpo completo: ☐ Eslinga de posicionamiento: ☐ | |
| Eslinga con absorbedor de impacto: ☐ Tie off o anclaje: ☐ | |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-06 Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-03 PERMISO DE ALTO RIESGO | Fecha: Septiembre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. | | | |
| Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible? | | | |
| Cuenta con un medio de comunicación disponible? | | | |
| Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras). | | | |

Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD:

Coordinador de trabajo en alturas:

| Nombre y Apellido | Cedula | Firma |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| | | |

**7.PLAN DE EMERGENCIAS.**

Nombre y firma de quien activa el plan de emergencia:

**8.FIRMA DEL EMISOR QUE AUTORIZA EL INICIO Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| Nombres y apellidos: | Número de identificación | Firma - Inicio | Firma - Cierre |
|---|---|---|---|
| María Victoria Duango | 42683289 | | |

**9. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

**Suspensión del trabajo:**

**9. FINALIZACIÓN DEL TRABAJO**

| PERSONAL AUTORIZADO | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma trabajador | | | | | | | |
| Firma coordinador de alturas | N/A | N/A | N/A | | | | |
| Firma lider de trabajo | | | | | | | |

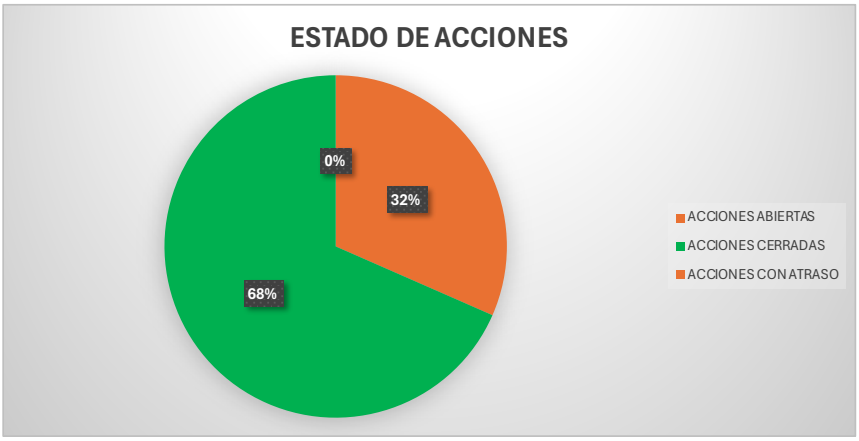
# ANEXO 39

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| DESCRIPCIÓN | | | | | | PLAN DE ACCIÓN | | | | | | SEGUIMIENTO O VERIFICACIÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Fecha | Fuente | Proceso / Área | Tipo de Hallazgo | Descripción del Hallazgo | Tipo de Acción | Análisis de Causa | Medida de intervención | Responsable | Fecha de Cumplimiento | Presupuesto | Fecha Ejecución | Cumplimiento | Retraso (días) | Justificación del Retraso | Eficacia | Estado | Fecha de Cierre |
| 1 | 30/10/25 | INSPECCIÓN DEL BOTIQUÍN | Operativa | No conformidad | Faltan elementos botiquín | Correctiva | Falta control inventario | Inspección mensual y reposición | SST | 15/11/25 | Bajo | 28/12/25 | Cumple | 0 | NA | Eficaz | Cerrado | 28/12/25 |
| 2 | 31/10/25 | INSPECCIÓN DE EXTINTORES | Operativa | No conformidad | Extintor activado | Correctiva | Falta verificación | Recarga extintor | SST | 14/11/25 | Bajo | 28/12/25 | Cumple | 0 | NA | Eficaz | Cerrado | 28/12/25 |
| 3 | 15/11/25 | ACTUALIZACIÓN MATRIZ IPVR | Operativa | No conformidad | Sin botiquines en frentes | Correctiva | Falta planificación recursos | Compra botiquines | SST | 30/11/25 | Medio | 28/12/25 | Cumple | 0 | NA | Eficaz | Abierto | 28/12/25 |
| 4 | 15/11/25 | ACTUALIZACIÓN MATRIZ IPVR | Operativa | No conformidad | Falta procedimiento higiene manos | Correctiva | Falta documentación | Elaborar y socializar procedimiento | SST | 15/12/25 | Bajo | — | En Proceso | — | En ejecución | Parcial | Abierto | — |
| 5 | 15/11/25 | ACTUALIZACIÓN MATRIZ IPVR | Operativa | No conformidad | Falta herramientas dieléctricas | Correctiva | Falta dotación adecuada | Compra herramientas | SST | 15/12/25 | Medio | 28/12/25 | Cumple | 0 | NA | Eficaz | Cerrado | 28/12/25 |
| 6 | 20/11/25 | INSPECCIÓN LOCATIVA | Operativa | No conformidad | Sin señalización | Correctiva | Falta gestión compras | Compra señalización | SST | 30/11/25 | Medio | 30/11/25 | Cumple | 0 | NA | Eficaz | Cerrado | 30/11/25 |
| 7 | 20/11/25 | INSPECCIÓN LOCATIVA | Operativa | No conformidad | Sin botiquines | Correctiva | Falta planificación | Compra botiquines | SST | 15/12/25 | Medio | 28/12/25 | Cumple | 0 | NA | Eficaz | Cerrado | 28/12/25 |
| 8 | 20/11/25 | INSPECCIÓN LOCATIVA | Operativa | Observación | Sin números emergencia | Mejora | Falta comunicación | Entregar directorio | SST | 15/11/25 | Bajo | 30/11/25 | Cumple | 0 | NA | Eficaz | Cerrado | 30/11/25 |
| 9 | 26/11/25 | INSPECCIÓN DE BODEGA | Operativa | No conformidad | Sin estantería química | Correctiva | Falta infraestructura | Compra estantería | SST | 26/12/25 | Alto | — | En Proceso | — | En gestión compra | Parcial | Abierto | — |
| 10 | 26/11/25 | INSPECCIÓN DE BODEGA | Operativa | No conformidad | Sin matriz compatibilidad | Correctiva | Falta documentación | Elaborar matriz | SST | 26/12/25 | Bajo | 30/04/26 | Cumple | 0 | No se requería uso | Eficaz | Abierto | 30/04/26 |
| 11 | 9/12/25 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Atrapamiento dedo por cierre de escalera de tijera en vehículo DTX928 | Correctiva | Falta de capacitación, baja percepción del riesgo, confianza y distracción | Charla en uso seguro de escaleras portátiles y riesgos de atrapamiento | Lina Maria Giraldo / SST | 20/01/26 | Bajo | 20/01/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 20/01/26 |
| 12 | 9/12/25 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Atrapamiento por manipulación insegura de escalera | Correctiva | Mano en zona de atrapamiento, cierre inadecuado de escalera, falta de control visual | Retroalimentación directa al trabajador sobre manipulación segura de escaleras | Lina Maria Giraldo / SST | 15/01/26 | Bajo | 15/01/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 15/01/26 |
| 13 | 9/12/25 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Riesgo de atrapamiento por apertura/cierre de escalera | Correctiva | Falta de control técnico del equipo y aseguramiento de la escalera | Implementar amarre de escalera para asegurar bloqueo y disminuir riesgo | Lina Maria Giraldo / Supervisor | 20/01/26 | Bajo | 20/01/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 20/01/26 |
| 14 | 29/12/25 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Dolor lumbar por manipulación manual de carga (30 kg) | Correctiva | Manejo inadecuado de materiales y falta de capacitación en manipulación de cargas | Capacitación en manejo seguro de cargas y uso de ayudas mecánicas | Lina Maria Giraldo / SST | 24/02/26 | Bajo | 24/02/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 24/02/26 |
| 15 | 29/12/25 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Sobreesfuerzo por manipulación de carga sin apoyo | Correctiva | Transporte inadecuado de materiales y esfuerzo excesivo | Retroalimentación del accidente y sensibilización en manipulación manual de cargas | Lina Maria Giraldo / SST | 20/01/26 | Bajo | 20/01/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 20/01/26 |
| 16 | 22/01/26 | Inspección botiquín | Operativa | No conformidad | Faltan bolsas herméticas y termómetro | Correctiva | Falta control de inventario | Compra de insumos | SST | 22/02/26 | Bajo | 28/02/26 | Cumple | 0 | Ajuste logístico compra | Eficaz | Cerrado | 28/02/26 |
| 17 | 11/02/26 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Lumbago por sobreesfuerzo y manipulación de carga | Correctiva | Fatiga muscular, subestimación del riesgo biomecánico, manejo inadecuado de cargas | Capacitación en manejo seguro de cargas y uso de ayudas mecánicas | Lina Maria Giraldo / SST | 24/02/26 | Bajo | 24/02/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 24/02/26 |
| 18 | 11/02/26 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Exposición a posturas forzadas y trabajo a nivel de piso | Correctiva | Trabajo prolongado en cuclillas, falta de apoyo ergonómico | Verificar y suministrar rodilleras como apoyo ergonómico | Lina Maria Giraldo / SST | 15/02/26 | Medio | 15/02/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 15/02/26 |
| 19 | 11/02/26 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Sobrecarga física por jornadas prolongadas y falta de rotación | Correctiva | Falta de planificación, jornadas extendidas, ausencia de pausas activas | Implementar pausas activas (mañana y tarde) y rotación de actividades | Lina Maria Giraldo / SST | 23/02/26 | Bajo | 23/02/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 23/02/26 |
| 20 | 28/02/26 | Inspección vehículos | Operativa | No conformidad | Vehículo DTX928 requiere mantenimiento | Correctiva | Falta mantenimiento preventivo | Programar mantenimiento | SST | 16/03/26 | Alto | — | En Proceso | — | En gestión taller | Parcial | Abierto | — |
| 21 | 28/02/26 | Inspección vehículos | Operativa | No conformidad | Vehículo CLW189 requiere mantenimiento | Correctiva | Falta mantenimiento oportuno | Programar mantenimiento | SST | 16/03/26 | Alto | 31/03/26 | Cumple | 0 | Agenda de taller | Eficaz | Cerrado | 31/03/26 |
| 22 | 31/03/26 | Inspección botiquín | Operativa | No conformidad | Faltan elementos botiquín | Correctiva | Falta reposición periódica | Compra y dotación | SST | 15/04/26 | Bajo | — | En Proceso | — | Pendiente compra | Parcial | Abierto | — |
| 23 | 30/03/26 | Inspección extintores | Operativa | No conformidad | Extintor sin carga | Correctiva | Falta control recarga | Recarga extintor | SST | 8/04/26 | Medio | — | En Proceso | — | En gestión proveedor | Parcial | Abierto | — |
| 24 | 31/03/26 | Inspección planta | Operativa | Observación | Planta sin llantas | Mejora | Falta adecuación transporte | Gestionar compra e instalación | SST | 15/04/26 | Medio | — | Cumple | — | Gestión administrativa | Parcial | Cerrado | — |
| 25 | 14/04/26 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Corte en dedo por uso de pulidora | Correctiva | Falta de experiencia y capacitación en uso de herramienta | Capacitación en uso seguro de pulidora y herramientas eléctricas | Lina Maria Giraldo / SST | 20/02/26 | Bajo | 20/02/26 | En Proceso | 0 | N/A | Eficaz | Abierto | 20/02/26 |
| 26 | 14/04/26 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Encendido de pulidora sin verificar posición de manos | Correctiva | Falta de atención y evaluación deficiente del riesgo | Realizar observación comportamental en campo con COPASST | Lina Maria Giraldo / SST | 22/02/26 | Bajo | 22/02/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 22/02/26 |
| 27 | 14/04/26 | Accidente de trabajo | Operativa | No conformidad | Riesgo por manipulación insegura de herramienta eléctrica | Mejora | Falta de socialización de riesgos operativos | Socializar accidente como lección aprendida al personal operativo | Lina Maria Giraldo / SST | 25/02/26 | Bajo | 25/02/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 25/02/26 |
| 28 | 30/04/26 | Inspección vehículos | Operativa | No conformidad | El vehículo de placa MTN502, reporta necesidad de mantenimiento correctivo en los siguientes aspectos: presenta ruido en tren delantero,cambio de rotulas y terminales, cambio de aceite de caja y de motor, no tiene velocimetro | Correctiva | Falta mantenimiento preventivo | Mantenimiento correctivo | Supervisor | 4/05/26 | Alto | — | En Proceso | — | En ejecución | Parcial | Abierto | — |
| 29 | 30/04/26 | Inspección vehículos | Operativa | No conformidad | El vehículo de placa CWB189, Reporta necesidad de mantenimiento en los siguientes aspectos: Direccional trasera funciona ocasionalmente, freno de emergencia deficiente, tacometro no funciona, velocímetro no funciona, nivel de combustible no funciona, el medidor de la temperatura no funciona, carroceria en mal estado, sillas traseras en mal estado, close esta muy corto a veces no entran los cambios. | Correctiva | Deterioro por uso | Mantenimiento correctivo | Supervisor | — | Alto | — | En Proceso | — | En diagnóstico | Parcial | Abierto | — |
| 30 | 30/04/26 | Inspección botiquín | Operativa | Mejora | Botiquín de oficina presenta los siguientes faltantes: Micropore, curitas, linterna | Preventiva | Falta control preventivo | Reposición de elementos | SST | 15/05/26 | Bajo | — | En Proceso | — | Pendiente compra | Parcial | Abierto | — |
| 31 | 30/04/26 | Inspección bodega | Operativa | Observación | Las pinturas y solventes se almacenan en estanterías improvisadas en madera, considerado inadecuado dado lo combustible del material | Preventiva | Uso de estantería no apta | Gestionar compra estantería | SST | 30/05/26 | Alto | — | En Proceso | — | En gestión gerencia | Parcial | Abierto | — |
| 1 | 13/04/26 | Inspección SST | Operativo – Frentes de trabajo | Condición insegura | Presencia de extensiones eléctricas con empalmes y adaptaciones en campo | Correctiva | Falta de control en la verificación de herramientas eléctricas y uso de elementos no certificados | Retiro de extensiones en mal estado y reposición por elementos certificados | Área SST / Supervisor | 14/04/26 | No requiere | 14/04/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 16/04/26 |
| 1 | 27/04/26 | Inspección SST | Operativa | Condición insegura | Extintor con etiqueta poco visible, dificultando la identificación de características y control de mantenimiento | Correctiva | Desgaste por uso y condiciones ambientales, sin reposición oportuna del elemento de identificación | Cambio de etiqueta del extintor y verificación de información visible | Área SST | 10/05/26 | No requiere | 10/05/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 26/05/26 |
| 2 | 27/04/26 | Inspección SST | Operativa | Condición insegura | Extintor sin boquilla, afectando su operatividad en caso de emergencia | Correctiva | Falta de verificación detallada del estado del equipo previo a su uso en campo | Compra y reposición de boquilla para garantizar funcionamiento del equipo | Área SST | 10/05/26 | Bajo | 10/05/26 | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 26/05/26 |
| 1 | 9/04/26 | Investigación AT | Operativo | Acto inseguro | Manipulación manual de carga sin técnica adecuada | Correctiva | Falta de aplicación de técnicas seguras de levantamiento | Restricción de manipulación manual de cargas pesadas | SST / Supervisor | 13/04/26 | No requiere | | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 30/04/26 |
| 2 | 9/04/26 | Investigación AT | Operativo | Condición insegura | Manipulación de planta eléctrica sin apoyo suficiente | Correctiva | Deficiente planeación de la tarea | Definir mínimo 3 personas para cargue/descargue | SST / Operaciones | 13/04/26 | No requiere | | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 30/04/26 |
| 3 | 9/04/26 | Investigación AT | Operativo | Condición insegura | Ausencia de ayudas mecánicas para manipulación de cargas | Correctiva | Falta de infraestructura para manipulación segura | Instalación de rampa para manipulación de cargas | SST / Logística | 20/04/26 | Medio | | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 30/04/26 |
| 4 | 9/04/26 | Investigación AT | SG-SST | Mejora | Necesidad de fortalecer cultura preventiva | Preventiva | Falta de retroalimentación de eventos | Socialización de lección aprendida | SST | 29/04/26 | No requiere | | Cumple | 0 | N/A | Eficaz | Cerrado | 30/04/26 |

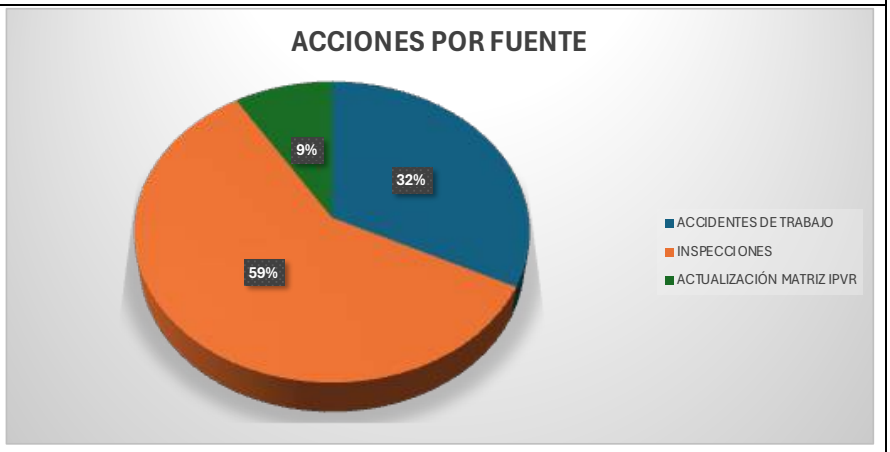
| ESTADO DE ACCIONES | |
|---|---|
| **TOTAL DE ACCIONES** | 38 |
| **ACCIONES ABIERTAS** | 12 |
| **ACCIONES CERRADAS** | 26 |
| **ACCIONES CON ATRASO** | 0 |




| CUMPLIMIENTO VS ATRASO | |
|---|---|
| **TOTAL DE ACCIONES** | 38 |
| **CUMPLE** | 28 |
| **EN PROCESO** | 10 |
| **ATRASO** | 0 |




| ACCIONES POR FUENTE | |
|---|---|
| ACCIDENTES DE TRABAJO | 11 |
| INSPECCIONES | 20 |
| ACTUALIZACIÓN MATRIZ IPVR | 3 |
| TOTAL | 38 |



# ANEXO 40

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

AXA COLPATRIA

# INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS A LA QUE ESTA AFILIADO | SALUD TOTAL S.A. E.P.S | CÓDIGO EPS | EPS002 | ARL A LA QUE ESTA AFILIADO | COLPATRIA | CÓDIGO ARL | 4 |
| AFP A LA QUE ESTA AFILIADO | PROTECCION | SEGURO SOCIAL | SI [ ] NO [X] | CUAL? | PROTECCION | CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL | 002 |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL (1) EMPLEADOR [ ] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [X] | SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA | Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones. tuberías ur | CÓDIGO 5422001 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | TIPO DE IDENTIFICACIÓN NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | | NÚMERO IDENTIFICACIÓN 901979396 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | DG 62 43 151 | TELÉFONO | 3125486349 | FAX 0 | DEPARTAMENTO SANTANDER | CÓDIGO 68 |
| CORREO ELECTRÓNICO (MAIL) | uniontemporalsitmedellin@gmail.com | MUNICIPIO | BARRANCABERMEJA | CÓDIGO 68081 | ZONA U [X] R [ ] |
| CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | ¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? | SI [ ] NO [X] | | |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO | Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones, tuberías urbanas, líneas urbanas de transm | | | CÓDIGO 5422001 | |
| DIRECCIÓN | DG 62 43 151 | TELÉFONO | 3125486349 | FAX 0 | |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER | CÓDIGO | 68 | MUNICIPIO BARRANCABERMEJA | CÓDIGO 68081 | ZONA U [X] R [ ] |

## II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE VINCULACIÓN (1) PLANTA [X] (2) MISIÓN [ ] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ] | | | | | CARGO CONDUCTOR |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente) | Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones, tuberías urbanas, líneas urbanas de transm | | | | CÓDIGO 5422001 |
| NOMBRE COMPLETO | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | FECHA DE NACIMIENTO | 07/11/1977 | | SEXO M [X] F [ ] |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 91452201 | TELÉFONO 3127472502 | FAX 3127472502 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | DIAGONAL 42F 36 115 | DEPARTAMENTO | ANTIOQUIA | CÓDIGO 5 | MUNICIPIO MEDELLIN | CÓDIGO 05001 | ZONA U [X] R [ ] |
| OCUPACION HABITUAL | Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines | | | CÓDIGO 000712 | TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE | 25 días - 004 meses | |
| FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA | 04/11/2025 | SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL) | 2517272.00 | | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL (1) DIURNO [X] (2) NOCTURNO [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ] | | |

## III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DEL ACCIDENTE | 31/03/2026 | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS) | 09:00 | DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE: | Martes | JORNADA EN QUE SUCEDE (1) NORMAL [X] (2) EXTRA [ ] |
| ¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? (1) SI [X] (2) NO [ ] | | MODALIDAD DE TRABAJO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE | PRESENCIAL | | | ¿EL ACCIDENTE ES POR CAÍDA DE ALTURA? (1) SI [ ] (2) NO [X] |
| CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO) | | CÓDIGO | | TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: | 20 horas - 00 minutos | | |

TIPO DE ACCIDENTE
(1) VIOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X] | DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE | ANTIOQUIA | CÓDIGO | 5 | MUNICIPIO DEL ACCIDENTE | MEDELLIN | CÓDIGO 05001 |
| ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE U [X] R [ ] | LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE | (1) DENTRO DE LA EMPRESA [ ] | (2) FUERA DE LA EMPRESA [X] | | | | |

INDIQUE CUAL SITIO:
- [ ] (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- [ ] (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- [ ] (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- [ ] (4) CORREDORES O PASILLOS
- [ ] (5) ESCALERAS
- [ ] (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- [ ] (7) OFICINAS
- [ ] (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [X] (9) OTRO: Frentes de trabajo

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

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:
- [ ] (1) CABEZA
- [ ] (1.12) OJO
- [ ] (2) CUELLO
- [ ] (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- [ ] (3.32) TORAX
- [ ] (3.33) ABDOMEN
- [ ] (4) MIEMBROS SUPERIORES
- [X] (4.46) MANOS
- [ ] (5) MIEMBROS INFERIORES
- [ ] (5.56) PIES
- [ ] (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- [ ] (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):
- [ ] (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- [ ] (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- [ ] (3) APARATOS
- [X] (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- [ ] (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- [ ] (44) RADIACIONES
- [ ] (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [ ] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- [ ] (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- [ ] (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:
- [ ] (1) CAÍDA DE PERSONAS
- [ ] (2) CAÍDA DE OBJETOS
- [ ] (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- [ ] (4) ATRAPAMIENTOS
- [ ] (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- [ ] (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- [ ] (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- [ ] (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- [X] (9) OTRO: corte

## IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

**EL COLABORADOR SE ENCONTRABA DESTAPANDO UNA CAJA DE SEMAFOROS CON LA PULIDORA Y CUANDO PRENDIO LA PULIDORA NO SE FIJO QUE TENIA EL SEGUNDO DEDO DE MANO IZQUIERDA CERCA AL DISCO DE LA PULIDORA, AL MOMENTO DE ENCENDERLA SE CORTA, SE GENERA HERIDA SUPERFICIAL, NO PRESENTA SANGRADO, ARDOR SIN DAÑO EN UÑA**

| PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE | | HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? | SI [X] NO [ ] | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | CARGO | | |
| SIMEON FERNANDO VIVAS MANDON | CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | 1065913019 | TECNICO ELECTRICISTA | | |
| NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | CARGO | | |
| | CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | | | | |

## RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

| NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|---|
| ¡Enifer del carmen altamiranda diaz | CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | 1052982270 | Auxiliar sst |

FIRMA o SELLO:

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA ARL
31/03/2026
RECIBIDO PARA ESTUDIO

REPORTE No. **20260041708**

FECHA DE RECEPCIÓN: **31/03/2026**

AXA COLPATRIA ARL

Gmail Unión temporal sst Medellín <uniontemporalsstmedellin@gmail.com>

# REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

2 mensajes

**Unión temporal sst Medellín** <uniontemporalsstmedellin@gmail.com>
Para: auxatepdg@saludtotal.com

1 de abril de 2026 a las 10:07 a.m.

Buenos días,

Por medio del presente, nos permitimos remitir la información correspondiente a un reporte de accidente de trabajo por uno de nuestros colaboradores de nombre LUIS DANOVER LOZANO, identificado con cédula N. 91.452.201, con el fin de que repose en su sistema y se garantice la adecuada articulación en la prestación de los servicios de salud.

Se informa que el evento ya fue debidamente reportado a la Administradora de Riesgos Laborales, mediante el diligenciamiento del Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT), conforme a lo establecido en la normatividad vigente del Sistema General de Riesgos Laborales.

Cordialmente,

LINA MARIA GIRALDO BOTERO

Profesional SST

Unión Temporal Sit Medellín

**FURAT LUIS DANOVER LOZANO.pdf**
125K

| Clínica Las Américas auna | Paciente | HISTORIA: CC 91452201<br>LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Consecutivo | 1222762-1 | Habitacion | | Sexo | MASCULINO |
| | Servicio | URGENCIAS | | Entidad | CLA - AXA COLPATRIA ARL SEGUROS | |

## *** INCAPACIDAD MéDICA ***

***Edad***

**48 Años 4 Meses 24 Dias**

***Fecha y hora***

| Fecha : | Hora : | Ubicación : | |
|---|---|---|---|
| **2026-03-31** | **11:15:50** | **1130-URGENCIAS Hab.** | |

***Información del prestador***

**Clinica Las Américas AUNA- NIT 800067065. Código 050010212601.**

**Diagonal 75 B # 2 A - 80/140 Medellín, Colombia -Conmutador: (604)342 1010**

**Transversal 27A Sur 42 B 111, Envigado, Antioquia**

***Período comprendido***

| Desde : | Numero de Dias : | Hasta : | |
|---|---|---|---|
| **2026-03-31** | **3** | **2026-04-02** | |

***Diagnóstico(s) de egreso***

Diagnóstico(s) CIE-10 Principal :
**(1)Confirmado-S610 HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DANO DE LA(S) UNA(S).**

***Observaciones***

| **Prorroga** : | **Presunto origen de la incapacidad** : | |
|---|---|---|
| No | Laboral | |

***Causa que motiva la atención (Se registra de acuerdo con el presunto origen común o laboral)***

**Tipo de incapacidad** :
Accidente de trabajo

***Tipo de atención***

Atencion inmediata

***Modalidad de la prestación del servicio***

Intramural

**FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR : LAURA CARDONA JARAMILLO Identificacion : CC 1036683180 Registro : 1036683180. Profesión o Especialidad : MEDICINA GENERAL Fecha : 2026-03-31 Hora : 11:16:59**



# ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ INVESTIGADOR DE ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA: 10 de abril del 2026

LUGAR: Sede administrativa-operativa Unión Temporal Sit Medellín

## 1 OBJETO

Realizar la conformación del Comité Investigador de presunto Accidente de Trabajo, con el fin de adelantar la investigación del evento ocurrido el día 31 de marzo del 2026 en el que se registra accidente de trabajo por causa de corte en segundo dedo de la mano izquierda con pulidora, de conformidad con lo establecido en la Resolución 1401 de 2007, con el propósito de identificar causas, establecer acciones correctivas, preventivas y de mejora, y evitar la ocurrencia de eventos similares.

## 2 DATOS GENERALES DEL EVENTO

- Nombre del trabajador accidentado: Luis Danover Lozano Rojas
- Cargo: Auxiliar de mantenimiento con labores de conducción
- Fecha del presunto accidente: 31 de marzo del 2026
- Hora del presunto accidente: 9:00 am
- Lugar del presunto accidente: Frente de trabajo
- Tipo de accidente: Corte
- Breve descripción del evento: el colaborador se encontraba destapando una caja de semáforos con la pulidora y cuando prendió la pulidora no se fijo que tenía el segundo dedo de mano izquierda cerca al disco de la pulidora, al momento de encenderla se corta, se genera herida superficial, no presenta sangrado, ardor sin daño en uña.

## 3 FUNCIONES DEL COMITÉ INVESTIGADOR

El comité conformado tendrá las siguientes responsabilidades:

- Recopilar la información relacionada con el accidente de trabajo.
- Verificar las condiciones del lugar, tarea, equipos, herramientas y actos relacionados con el evento.
- Entrevistar a los castigos

- Identificar las causas inmediatas y básicas del accidente.
- Elaborar el informe de investigación del accidente de trabajo.
- Definir las acciones correctivas, preventivas y de mejora correspondientes.
- Realizar seguimiento al cumplimiento y cierre de las acciones derivadas de la investigación.

## 4 CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

Los integrantes del equipo investigador deberán garantizar la estricta confidencialidad de toda la información recopilada durante el proceso de investigación, incluyendo datos personales, fotografías, declaraciones, registros operativos, información médica y cualquier otro dato sensible.

Ningún integrante está autorizado a divulgar información relacionada con el accidente fuera del ámbito institucional correspondiente o sin autorización del aportante, la ARL o la autoridad competente.

## 5 TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR ACCIDENTADO Y DE LOS PARTICIPANTES

Los integrantes del equipo investigador autorizan el tratamiento de sus datos personales únicamente para fines relacionados con la investigación del accidente, su registro, análisis, reporte y seguimiento, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y normas relacionadas.

El uso de la información se limita exclusivamente a procesos de investigación de accidentes, actividades de prevención y exigencias legales ante la ARL y autoridades de inspección, vigilancia y control.

## 6 AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE TESTIMONIOS, AUDIOS Y VIDEOS

Para efectos de la investigación, toda recolección de testimonios, entrevistas, audios o videos realizados a testigos, trabajadores o personal relacionado con el accidente deberá contar con autorización previa, libre e informada del declarante. Esta autorización deberá otorgarse por escrito, dejando constancia expresa del consentimiento para el registro y uso

de la información únicamente con fines de investigación del accidente, análisis técnico, reporte ante la ARL y demás autoridades competentes.

Sin esta autorización, el equipo investigador no podrá grabar, registrar ni almacenar información audiovisual o sonora, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y las normas de protección de datos personales aplicables. La información recolectada quedará sujeta a estricta confidencialidad, será almacenada con medidas de seguridad adecuadas y se utilizará exclusivamente para los fines derivados de la investigación.

## 7 COMPROMISOS

El comité investigador se compromete a desarrollar la investigación del accidente de trabajo dentro de los términos establecidos por la normatividad vigente y dejar la respectiva evidencia documental del proceso.

## 8 CONFORMACIÓN DEL COMITÉ INVESTIGADOR

Para la investigación del accidente de trabajo, se conforma el comité investigador con los siguientes integrantes:

| NOMBRE | CARGO / ROL | REPRESENTACIÓN DENTRO DE LA INVESTIGACIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Oscar Caro | Integrante COPASST | Representante de los trabajadores | |
| Lina María Giraldo | Profesional SST | Líder del proceso SST | |
| Jenifer Altamiranda | Auxiliar SST | Apoyo técnico a la investigación | |
| Carlos Díaz | Jefe inmediato | Responsable del área / Conocedor del proceso | |

La presente acta se elabora con el fin de dejar evidencia formal de la conformación del comité investigador del accidente de trabajo, en cumplimiento de los lineamientos

establecidos para la investigación de incidentes y accidentes de trabajo, garantizando la participación de representantes del empleador, de los trabajadores y del área involucrada.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | VERSIÓN LIBRE DEL TRABAJADOR. | RG-UTSIT-2025-31 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha: 07/04/2026 |

Fecha: 10-04-2026

Ciudad: MeDellin

Nombre completo del trabajador:

LUIS DANOVER LOZANO ROJAS

Cedula: 91452201

Cargo: CONDUCTOR - AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

Testigo ☐

Describa detalladamente el evento:

Yo LUIS DANOVER LOZANO ROJAS CON NUMERO de cedula 91452201 Me ENCONTRaba TRABAJANDO EN la CARRERA 76 CON calle 30 Me diRiji a PRENDER la planta electrica y PRendio le CONECTE la pulidora y VERIFICO que Tuviera CORRIENTE la pulidora y la aciono SIN DARME CUENTA que TENIA el dedo pegado al DISCO e INMEDIATAMENTE Me CORTO SIN SANGRADA PERO CON ARDOR.
INMEDIATAMENTE INFORMO al AREA SST

Firma:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | VERSIÓN LIBRE DEL TRABAJADOR. | RG-UTSIT-2025-31 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha: 07/04/2026 |

Fecha: 31-03-2026

Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA

Nombre completo del trabajador:

SIMEON FERNANDO VIVAS MANDON

Cedula: 1065913019

Cargo: TECNICO ELECTRICISTA

Testigo [X]

Describa detalladamente el evento:

HOLA BUENOS DIAS, PARA REPORTAR EL ACCIDENTE DEL COMPAÑERO LUIS LOZANO, SIENDO LAS 9:00AM NOS ENCONTRABAMOS EN EL BARRIO BELEN EN LA DIRECCIÓN CRA 76 CON CL 30, NUESTRA LABOR ERA CAMBIAR CABLE SEMAFORICO DE DOS SEMAFOROS PEATONALES, DURANTE EL RECORRIDO DEL CABLE UBICAMOS ALGUNAS TAPAS DE HERRAJE CON SOLDADURA, LO CUAL PROCEDEMOS A NECESITAR LA PLANTA ELECTRICA Y LA POLIDORA PARA RETIRAR LA SOLDADURA, LO CUAL EL COMPAÑERO LUIS LOZANO PROCEDE A UTILIZAR LA PLANTA Y LA POLIDORA. PARA RETIRAR LA SOLDADURA, ESTANDO RETIRANDO LA SOLDADURA PROCEDE A HACER CAMBIO DE DISCO DE CORTE A LA POLIDORA PORQUE YA SE LE HABIA DESGASTADO, CUANDO YA REALIZA EL CAMBIO DE DISCO EL SE ENCUENTRA DE PIE CON LA POLIDORA EN LA MANO SU MANO DERECHA SE ENCUENTRA EN EL SUICHE DE LA POLIDORA Y SU MANO IZQUIERDA EN EL DISCO DE CORTE DE LA POLIDORA A LO QUE EL PROCEDE A PROBAR LA POLIDORA, SERRALIZA EL CORTE EN LA MANO IZQUIERDA DIRECTAMENTE EN EL DEDO INDICE IZQUIERDO, DE INMEDIATO PROCEDIMOS A REPORTAR EL ACCIDENTE LABORAL.

Firma: Fernando Vivas

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Código:
Versión:

**FORMATO INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO**
**(Resolución 1401 de 2007)**

Fecha:

Proceso
Promoción y Prevención



## I. INFORME SOBRE LA INVESTIGACIÓN

INCIDENTE: | ACCIDENTE DE TRABAJO: X | LEVE | GRAVE | MORTAL

| FECHA DE INVESTIGACIÓN (DÍA / MES / AÑO) | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|
| 14 / 4 / 2026 | ANTIOQUIA | MEDELLIN | CLL 54 #77D-74 |

| HORA EN QUE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN | RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN |
|---|---|
| 9 0 (HH MM) AM: X PM: | LINA MARIA GIRALDO BOTERO-JENIFER ALTAMIRANDA |

| MATERIAL AUDIOVISUAL ANEXO (Especificar cantidad) | | | | | ¿Cuáles? |
|---|---|---|---|---|---|
| Fotografías | Videos | Cintas de audio | Ilustraciones | Diagramas | Otros | Fotografías |

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

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) Empleador X | (2) Contratante | (3) Cooperativa

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones, tuberías

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NIT | CC X | CE | UN | PA | DIRECCIÓN PRINCIPAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | 9 0 1 9 7 9 3 9 6 | | | | | DG 62 43 151 |

| TELÉFONO | FAX | DEPARTAMENTO | CÓDIGO | MUNICIPIO | CÓDIGO | CORREO ELECTRÓNICO EMPLEADOR | ZONA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3125486349 | | ANTIOQUIA | | MEDELLIN | | unionteporalsitmedellin@gmail.com | Urbana / Rural |

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR INVOLUCRADO

¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? SI / NO — Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre el centro de trabajo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones, tuberías

CÓDIGO: 5 4 2 2 0 1

| TELÉFONO | FAX | DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO | ZONA |
|---|---|---|---|
| | | CLL 54 #77D-74 | Urbana / Rural |

| DEPARTAMENTO | CÓDIGO | MUNICIPIO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|
| ANTIOQUIA | | MEDELLIN | |

## III. INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) Planta | (2) Misión | (3) Cooperado | (4) Estudiante o aprendiz | (5) Independiente

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC | CE | UN | PA | TI | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | 1 0 3 9 5 9 7 8 3 2 | | | | | LOZANO | ROJAS | LUIS | DANOVER |

| FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) | GÉNERO | EPS A LA QUE ESTA AFILIADO | CÓDIGO EPS | AFP A LA QUE ESTA AFILIADO | CÓDIGO AFP | ARL A LA QUE ESTA AFILIADO | CÓDIGO ARL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 / 11 / 1997 | M / F X | SALUD TOTAL | | PORVENIR | | AXA COLPATRIA | |

| DEPARTAMENTO | CÓDIGO | MUNICIPIO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|
| ANTIOQUIA | | MEDELLIN | |

| TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR | DIRECCIÓN | ZONA |
|---|---|---|---|---|
| 3127472502 | | | DIAGONAL 42F 36-115 | Urbana X / Rural |

| CARGO | OCUPACIÓN HABITUAL | CÓDIGO | FECHA DE INGRESO A EMPRESA (DÍA / MES / AÑO) | TIEMPO EN LA OCUPACIÓN | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AUXILIAR OPERATIVO | AUXILIAR OPERATIVO | | 4 / 11 / 2025 | AÑOS / MESES 0 4 | AÑOS 0 0 / MESES 0 4 |

| JORNADA DE TRABAJO HABITUAL | SALARIO U HONORARIOS (mensual) | FECHA DE MUERTE DEL TRABAJADOR | EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS |
|---|---|---|---|
| (1) Diurno X (2) Nocturno (3) Mixto (4) Turnos | 1.750.905 | N/A | SI / NO — SI |

## IV. INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

| FECHA DE OCURRENCIA (DÍA / MES / AÑO) | HORA DE OCURRENCIA (0-23 HRS) | JORNADA |
|---|---|---|
| 11 / 2 / 2026 | 7 HH : 20 MM | (1) Normal X (2) Extra |

DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL EVENTO: LU X | MA | X | J | V | S | D

ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (Especifique si la respuesta es negativa): SI / NO

CÓDIGO:

TIPO DE INCIDENTE O ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique): (1) Violencia (2) Transito (3) Deportivo (4) Recreativo o cultural (5) Propios del trabajo X — Especifique:

| DEPARTAMENTO | CÓDIGO | MUNICIPIO | CÓDIGO | ZONA | TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE | IPS QUE ATENDIÓ AL ACCIDENTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTIOQUIA | | MEDELLIN | | Urbana / Rural | HORAS 0:00 MINUTOS 0 | CLÍNICA LAS AMERICAS |

LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O EL ACCIDENTE: Dentro de la empresa / Fuera de la empresa X / Otra empresa

SITIO EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE: X 2 Áreas de producción | 1 Almacenes o depósitos | 3 Áreas recreativas o productivas | 4 Corredores o pasillos | 5 Escaleras | 6 Parqueaderos o áreas de circulación vehicular | 7 Oficinas | X 8 Otras áreas comunes | 9 Otro (¿Cuál?) ____

Especifique:

¿Habían ocurrido eventos similares anteriormente? SI X / NO

¿Se han presentado otros incidentes o AT en el área de trabajo? SI / NO X

Numero de personas que presenciaron el incidente o accidente: 0

## V. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

¿El evento similar fue investigado? SI / NO

¿Se había considerado esta condición como prioritaria en el panorama de riesgos? SI / NO

¿El trabajador ha estado involucrado en otros AT o incidentes anteriores? SI / NO X

¿Se cuenta con panorama de riesgos actualizado? SI X / NO

EL COLABORADOR SE ENCONTRABA DESTAPANDO UNA CAJA DE SEMAFOROS CON LA PULIDORA Y CUANDO PRENDIO LA PULIDORA NO SE FIJO QUE TENIA EL SEGUNDO DEDO DE MANO IZQUIERDA CERCA AL DISCO DE LA PULIDORA, AL MOMENTO DE ENCENDERLA SE CORTA, SE GENERA HERIDA SUPERFICIAL, NO PRESENTA SANGRADO, ARDOR SIN DAÑO EN UÑA

## VI. DESCRIPCIÓN DEL AGENTE QUE PRODUJO EL ACCIDENTE (Diligencie solo las variables que aplican para el caso investigado)

| AGENTE | MATERIAL | MARCA | MODELO | REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|
| PULIDORA | N/A | ELITE | AG1165 | |

| PESO | TAMAÑO (Especificar unidad de medida) | | | | VELOCIDAD | | TIEMPO DE USO | | | MANTENIMIENTO | HA SIDO REPARADO? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | altura | ancho | volumen | Profundidad | | | AÑOS | MESES | | | |
| 2,5 UNIDAD DE MEDIDA KG | | | | | 5000 UNIDAD DE MEDIDA RPM | | | 6 | | FECHA DE ULTIMO MANTENIMIENTO N/A | SI NO |

| EXPLOSIVOS NOMBRE | CANTIDAD | GASES | CANTIDAD | TEMPERATURA | SUSTANCIA | CANTIDAD | VOLTAJE ELÉCTRICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A UNIDAD DE MEDIDA | N/A | UNIDAD DE MEDIDA | UNIDAD DE MEDIDA | N/A | UNIDAD DE MEDIDA | 110 UNIDAD DE MEDIDA V |

Detalles adicionales:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ¿El trabajador necesitaba EPP ? SI X NO ¿El trabajador estaba utilizando adecuadamente todos los EPP? SI X NO

LA EMPRESA MANIFIESTA QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE EL TRABAJADOR PORTABA SUS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

## VII. CARACTERIZACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO (No aplica para incidentes)

VER REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO (OIT paginas 4, 5, y 6)

| No. | VARIABLE | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO |
|---|---|---|---|
| 1 | TIPO DE LESIÓN | Herida superficial en segundo dedo de mano izquierda | 9 9 |
| 2 | PARTE DEL CUERPO AFECTADA | Mano izquierda – segundo dedo | 3 |
| 3 | MECANISMO DEL ACCIDENTE | CORTE | 5 |
| 4 | AGENTE DEL ACCIDENTE | HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS/UTENSILIOS | 4 |

## ANÁLISIS DE CAUSALIDAD ( Ver tabla de codificación NTC 3701 paginas 7 y 8 )

| DESCRIPCIÓN DE CAUSAS BÁSICAS | DESCRIPCIÓN DE CAUSAS INMEDIATAS |
|---|---|
| FACTORES PERSONALES<br>•Falta de atención o concentración: El colaborador no verificó la posición de su mano antes de encender la pulidora, lo que evidencia una omisión en la evaluación inmediata del riesgo.<br>•Practica insuficiente (502). | ACTOS SUBESTANDAR<br>Encender la pulidora sin verificar previamente la ubicación segura de las manos<br>Evaluación deficiente del riesgo. |
| FACTORES DEL TRABAJO<br>Insuficiente refuerzo de capacitación: Posible falta de recordación o entrenamiento periódico en riesgos asociados a herramientas eléctricas manuales. | CONDICIONES AMBIENTALES SUBESTANDAR |

## VIII. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O AT POR PARTE DEL TRABAJADOR Y/O TESTIGOS IMPORTANTES

POR FAVOR UTILIZAR FORMATO ANEXO No. 1 PARA TESTIMONIO SOBRE EL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO

## IX. ANÁLISIS Y RECOMENDACIONES DEL GRUPO INVESTIGADOR

Luego de realizar la respectiva investigación, se observa primero que el colaborador no tiene la suficiente experiencia en el manejo y uso de la pulidora, por lo tanto se debe reforzar y capacitar al personal en el uso de estas herramientas que son de uso rutinario y verificar que todo el que la utilice tenga el conocimiento y la experiencia suficiente.

| | TIPO DE DOCUMENTO | No. | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| JEFE INMEDIATO O SUPERIOR | CC | 1017144470 | Carlos Alberto Diaz Peña-Oscar Caro Trujillo | Ingeniero residente-Supervisor | Carlos C. |
| ENCARGADO DEL P.S.O. | | | Lina Maria Giraldo Botero | Profesional SST | |
| INTEGRANTE DEL COPASST O VIGIA | CC | 1044874058 | Carlos Mario Gonzalez Mora | Auxiliar operativo | Carlos G. |
| BRIGADISTA DE EMERGENCIA | | | | | |
| OTRO PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACION | CC | 1052988270 | Jenifer Altamiranda | Auxiliar SST | |

DILIGENCIAR SOLO CUANDO INTERVIENE UN PRESENTANTE DE LA ARP EN LA INVESTIGACIÓN

| REPRESENTANTE DE LA ARL | TIPO DE DOCUMENTO | No. | NOMBRE Y APELLIDO | LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. AÑO | |

**ANALISIS ESPECIALIZADO (Es obligatorio para accidentes mortales y graves, opcional para accidentes leves e incidentes)**

| ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL | | NOMBRE Y APELLIDO | LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC CE UN PA TI | | N.A. | No. | N.A. | N.A. |
| No. | | | | | |

EMPRESA QUE REPRESENTA (Cuando es un proveedor contratado por la empresa)

Observaciones del especialista:

N.A.

## X. EL EMPLEADOR SE COMPROMETE A ADOPTAR ESTAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN EN LA FUENTE, EL MEDIO, EL TRABAJADOR

| | TIPO | MEDIDAS DE INTERVENCIÓN | F | M | T | RESPONSABLE IMPLEMENTACIÓN | FECHA DE IMPLEMENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SOBRE CAUSAS INMEDIATAS | Correctiva / Preventiva | capacitación sobre uso seguro de pulidora y herramientas eléctricas manuales. | | | X | Lina Maria Giraldo Botero<br>Jenifer Altamiranda Diaz | 7 05 2026 (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | Realizar observación comportamental en campo sobre uso de pulidoras con el acompañamiento del COPASST. | | | X | Lina Maria Giraldo Botero<br>Jenifer Altamiranda Diaz | 30 04 026 (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | Socializar el accidente con el personal operativo como lección aprendida. | | | X | Lina Maria Giraldo Botero<br>Jenifer Altamiranda Diaz | 20 04 2026 (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | | | | | | (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | | | | | | (DÍA MES AÑO) |
| SOBRE CAUSAS BÁSICAS | Correctiva / Preventiva | | X | | | | (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | | X | | | | (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | | X | | | | (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | | | | | | (DÍA MES AÑO) |
| | Correctiva / Preventiva | | | | | | (DÍA MES AÑO) |

## XI. REMISIÓN DEL FORMATO DE INVESTIGACIÓN A LA ARL

FECHA DE REMISIÓN (DÍA MES AÑO) | No. FOLIOS

| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO: CC CE UN PA TI<br>No. | N.A. | | |

| FECHA DE REMISIÓN DE RECOMENDACIONES DE LA ARL AL EMPLEADOR (DÍA MES AÑO) | FECHA DE REMISIÓN DEL INFORME DE LA ARL A DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL MIN. PROTECCIÓN SOCIAL (DÍA MES AÑO) | RESPONSABLE DE REMISIÓN POR PARTE DE LA ARL A DIRECCIÓN TERRITORIAL DE MIN. PROTECCIÓN SOCIAL | CARGO |
|---|---|---|---|
| | | | |

## XII. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DEL EMPLEADOR

| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO: CC CE UN PA TI<br>No. | | | |

FUERON EFECTIVAS LAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN? SI NO

OBSERVACIONES:

FECHA DE VERIFICACIÓN (DÍA MES AÑO)

## XIII. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA ARL

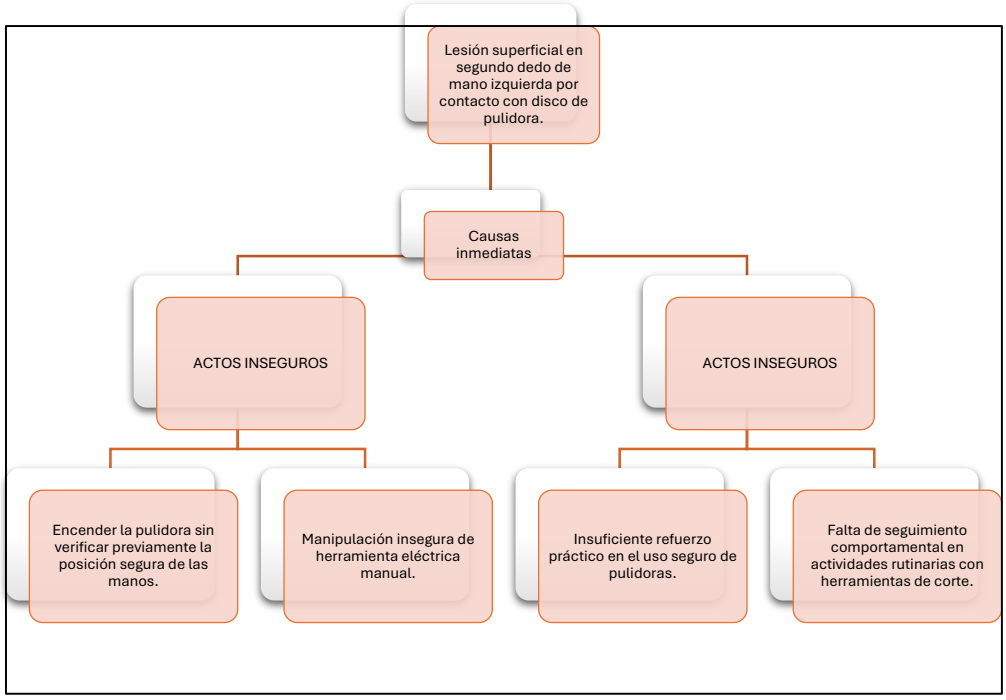
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO: CC CE UN PA TI<br>No. | | | |

FUERON EFECTIVAS LAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN? SI NO

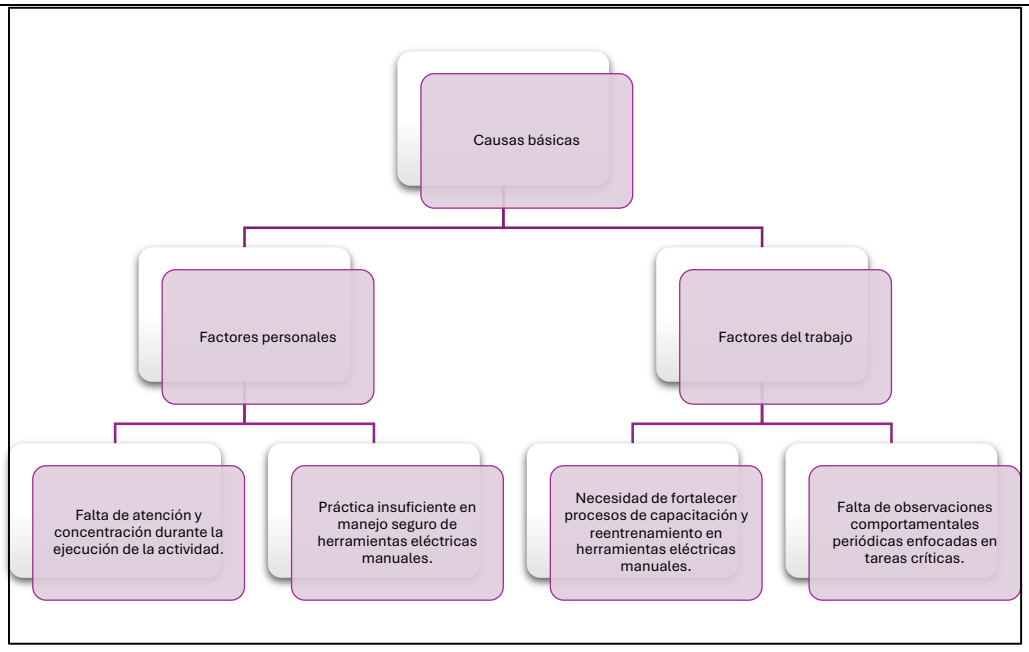
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES ARP:

FECHA DE VERIFICACIÓN (DÍA MES AÑO)

| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **METODOLOGÍA INVESTIGACIÓN AT** | Código: SIT-IF-ST-035<br>Fecha: 20/04/26<br>Versión: 01 |




| **DATOS DEL ACCIDENTE** |
|---|
| **FECHA:** 31/03/26 |
| **LUGAR:** Frente de trabajo |
| **CARGO:** Auxiliar de mantenimiento |
| **AGENTE:** Manipulación de pulidora |
| **PARTE AFECTADA:** Segundo dedo mano izquierda |
| **TIPO DE LESIÓN:** Herida |




**CONVENCIONES**

Causas inmediatas

causas básicas

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | LECCIÓN APRENDIDA | RG-UTSIT-2025-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 1 |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. | Fecha: 16/04/2026 |

**LECCIONES APREDIDAS DE :** (escriba el nombre de colaborador al que se le realiza) LUIS DAVOUER LOZANO ROJAS

Cargo: CONDUCTOR

Cedula: 91452201 Fecha: 17-04-2026

| ¿Que sucedió? (Describa los hechos) | Causas basicas y/o Inmediatas |
|---|---|
| ME ENCONTRABA ABRIENDO UN HERRAJE SOLDADO, PRENDO LA PLANTA ELECTRICA Y CONECTO LA PULIDORA LE DOY INICIO NO PERCATANDOME QUE TENIA EL DEDO PEGADO AL BISCO DE CORTE | 1. EL AFAN<br>2. EL ESTRES<br>3. EL DUYICIO DE LA GENTE<br>4.<br>5.<br>6.<br>7.<br>8.<br>9.<br>10. |

| Acciones Preventivas | |
|---|---|
| 1. | DEJAR EL AFAN. |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |

**Foto y/o Imagen**





**¿Qué aprendió?**

TRABAJAR SIN AFAN

**FIRMA:** Luis Lozano

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ( ) REUNIÓN ( )

CHARLAS (X) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 20 - Abril - 2026 LUGAR: Medellin - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda - Luis Danover Lozano

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| LECCION APRENDIDA DEL AT DEL COLABORADOR LUIS DANOVER LOZANO ROJAS. |
| |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

- Socializar a todo el Personal el AT ocorrido, para tomar medidas preventivas de forma Colectiva.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 11222354 | [illegible] | [illegible] |
| 2 | Nelson Calcaño | 1039547802 | Auxiliar | [illegible] |
| 3 | William Chaverra Bolaños | 98681777 | AUX | [illegible] |
| 4 | Cristian Mena cordoba | 1076817776 | AUX | cristian |
| 5 | Juan José Roa Silva | 1000537926 | Técnico | [illegible] |
| 6 | Franklin Baloza Palomino | 16791906 | Conductor | [illegible] |
| 7 | Andres Bedoya | 1037660100 | AUXILIAR | ANDRES B. |
| 8 | Edwin david santos | 1038916427 | Electricista | [illegible] |
| 9 | LUIS LOZANO | 91452201 | CONDUCTOR | [illegible] |
| 10 | Carlos Gonzalez | 1049894088 | AUX | CARLOS G. |
| 11 | Brayan Parraga | 1096247535 | AUX | Brayan P |
| 12 | JAVIER NIEVES | 91446091 | OFICIAL | [illegible] |
| 13 | SIMEON FERNANDO VIVAS MONDON | 1065413019 | TECNICO | Fernando Vivas |
| 14 | Oscar Raúl Cano Trujillo | 1018701110 | Supervisor | [illegible] |
| 15 | María Victoria Durango | 42683289 | Aux Resid | [illegible] |
| 16 | Arnuelo Daniel Gómez Mejía | 1152187124 | almacenista | [illegible] |
| 17 | Moises David Reyes Amaya | 1002500113 | Auxiliar | [illegible] |
| 18 | Carlos Alberto Diaz Peña | 1011144470 | Calero | [illegible] |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

2 Colaboradores en dia de la familia
1 Colaborador en incapacidad
1 Colaborador permiso cita médica



# ANEXO 41

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

# INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

AXA COLPATRIA

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS A LA QUE ESTA AFILIADO | SURA E.P.S | CÓDIGO EPS | EPS010 | ARL A LA QUE ESTA AFILIADO | COLPATRIA | CÓDIGO ARL | 4 |
| AFP A LA QUE ESTA AFILIADO | COLPENSIONES | SEGURO SOCIAL | SI [X] NO [ ] | CUAL? | COLPENSIONES | CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL | 006 |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL (1) EMPLEADOR [ ] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ] | | SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA | Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de eneroía eléctrica v comunicaciones. tuberías ur | CÓDIGO | 5422001 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 901979396 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | DG 62 43 151 | TELÉFONO | 3125486349 | FAX | 0 | DEPARTAMENTO / CÓDIGO | SANTANDER / 68 |
| CORREO ELECTRÓNICO (MAIL) | uniontemporalsitmedellin@gmail.com | MUNICIPIO | BARRANCABERMEJA | CÓDIGO | 68081 | ZONA | U [X] R [ ] |
| CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | ¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? | SI [ ] NO [X] | | | | |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO | Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones, tuberías urbanas, líneas urbanas de transm | CÓDIGO | 5422001 | | | | |
| DIRECCIÓN | Calle 54 #77D-74 | TELÉFONO | 3125486349 | FAX | 3125486349 | | |
| DEPARTAMENTO / CÓDIGO | ANTIOQUIA / 5 | MUNICIPIO / CÓDIGO | MEDELLIN / 05001 | ZONA | U [X] R [ ] | | |

## II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE VINCULACIÓN (1) PLANTA [X] (2) MISIÓN [ ] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ] | | | | | | CARGO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente) | | | | | | CÓDIGO | 0 |
| NOMBRE COMPLETO | EDWIN DAVID SANTOS HERNANDEZ | FECHA DE NACIMIENTO | 04/08/1992 | SEXO | M [X] F [ ] | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | 1038810427 | TELÉFONO | 3045873764 | FAX | |
| DIRECCIÓN | Carrera 30 #79B-44 | DEPARTAMENTO / CÓDIGO | ANTIOQUIA / 5 | MUNICIPIO / CÓDIGO | MEDELLIN / 05001 | ZONA | U [X] R [ ] |
| OCUPACION HABITUAL | Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines | CÓDIGO | 000712 | TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE | 24 días - 002 meses | | |
| FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA | 14/01/2026 | SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL) | 2569478.00 | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL | (1) DIURNO [X] (2) NOCTURNO [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ] | | |

## III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DEL ACCIDENTE | 09/04/2026 | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS) | 09:00 | DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE: | Jueves | JORNADA EN QUE SUCEDE | (1) NORMAL [X] (2) EXTRA [ ] |
| ¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? | (1) SI [X] (2) NO [ ] | MODALIDAD DE TRABAJO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE | PRESENCIAL | ¿EL ACCIDENTE ES POR CAÍDA DE ALTURA? | (1) SI [ ] (2) NO [X] | | |
| CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO) | | CÓDIGO | | TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: | 02 horas - 00 minutos | | |

TIPO DE ACCIDENTE
(1) VIOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X] | DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE | ANTIOQUIA | CÓDIGO | 5 | MUNICIPIO DEL ACCIDENTE | MEDELLIN | CÓDIGO | 05001 |

ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE U [X] R [ ] — LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE (1) DENTRO DE LA EMPRESA [ ] (2) FUERA DE LA EMPRESA [X]

INDIQUE CUAL SITIO:
- [ ] (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- [ ] (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- [ ] (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- [ ] (4) CORREDORES O PASILLOS
- [ ] (5) ESCALERAS
- [X] (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- [ ] (7) OFICINAS
- [ ] (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [ ] (9) OTRO:

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

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:
- [ ] (1) CABEZA
- [ ] (1.12) OJO
- [ ] (2) CUELLO
- [X] (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- [ ] (3.32) TORAX
- [ ] (3.33) ABDOMEN
- [ ] (4) MIEMBROS SUPERIORES
- [ ] (4.46) MANOS
- [ ] (5) MIEMBROS INFERIORES
- [ ] (5.56) PIES
- [ ] (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- [ ] (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):
- [X] (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- [ ] (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- [ ] (3) APARATOS
- [ ] (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- [ ] (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- [ ] (44) RADIACIONES
- [ ] (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [ ] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- [ ] (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- [ ] (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:
- [ ] (1) CAÍDA DE PERSONAS
- [ ] (2) CAÍDA DE OBJETOS
- [ ] (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- [ ] (4) ATRAPAMIENTOS
- [X] (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- [ ] (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- [ ] (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- [ ] (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- [ ] (9) OTRO:

## IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

**El colaborador manifiesta que se encontraba realizando descargue de planta eléctrica del vehículo al momento de descargarla en el piso sintió un fuerte dolor en la parte baja de la espalda que que le genero malestar y molestia inmediata para continuar, la posición empleada según lo manifestado correspondo probablemente a una flexión de columna con peso de aproximadamente 65 kg distribuido entre dos personas, la altura del vehículo del cual se estaba descargando es de 60cm aproximadamente**

**PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE** — HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI [X] NO [ ]

| NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|---|
| simeon fernando vivas mandón | CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | 1065913019 | tecnico electricista |
| | CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | | |

**RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)**

| NOMBRE COMPLETO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|---|---|---|
| Lina Maria giraldo botero | CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ] | 32220126 | profesional sst |

FIRMA o SELLO:

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA ARL
09/04/2026
RECIBIDO PARA ESTUDIO

REPORTE No. **20260043557**

FECHA DE RECEPCIÓN: **09/04/2026**

AXA COLPATRIA ARL

Gmail Unión temporal sst Medellín <uniontemporalsstmedellin@gmail.com>

# REPORTE ACCIDENTE DE TRABAJO

1 mensaje

**Unión temporal sst Medellín** <uniontemporalsstmedellin@gmail.com>
Para: reporteaccidentes@sura.com.co

10 de abril de 2026 a las 8:49 p.m.

Cordial saludo,

Por medio del presente, nos permitimos remitir la información correspondiente a un reporte de accidente de trabajo por uno de nuestros colaboradores de nombre EDWIN SANTOS HERNANDEZ, identificado con cédula N. 1038810427, con el fin de que repose en su sistema y se garantice la adecuada articulación en la prestación de los servicios de salud.

Se informa que el evento ya fue debidamente reportado a la Administradora de Riesgos Laborales, mediante el diligenciamiento del Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo (FURAT), conforme a lo establecido en la normatividad vigente del Sistema General de Riesgos Laborales.

Atentamente,

LINA MARIA GIRALDO BOTERO

Profesional SST

**ImprimirInforme-2.pdf**
125K

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo y número de identificación:** | CEDULA DE CIUDADANIA (CC) 1038810427 | | |
| **Paciente:** | EDWIN DAVID SANTOS HERNANDEZ | | |
| **Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):** | 04/08/1992 | **Edad:** | 33 Años |
| **Identificador Único:** | 1794523-1 | **Fecha:** | 2026/04/09 |



**ÓRDENES MÉDICAS - INCAPACIDAD**

**Diagnóstico:** CIE10: R520

- ORIGINAL -

| Duración de la Incapacidad | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicial** | **Fecha Final** | **Nro. Días** |
| 2026/04/09 | 2026/04/11 | 3 - TRES |

| Datos Incapacidad | |
|---|---|
| **Prórroga** | **Tipo de Incapacidad:** |
| Prórroga: No | 1. Accidente de Trabajo |

**Firma del Paciente:** _____

Firmado Por: **SOFIA GALLEGO SUAREZ**
MEDICO GENERAL - Registro: 1152472089, (CC)
CEDULA DE CIUDADANIA, 1152472089

**Firmado Electrónicamente**

# ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ INVESTIGADOR DE ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA: 20 de abril del 2026

LUGAR: Sede administrativa-operativa Unión Temporal Sit Medellín

## 1 OBJETO

Realizar la conformación del Comité Investigador de Accidente de Trabajo, con el fin de adelantar la investigación del evento ocurrido el día 09 de abril de 2026, de conformidad con lo establecido en la Resolución 1401 de 2007, orientado a la identificación de causas, establecimiento de acciones correctivas, preventivas y de mejora, evitando la recurrencia de eventos similares.

## 2 DATOS GENERALES DEL EVENTO

**Nombre del trabajador accidentado:** Edwin David Santos Hernández

**Cargo:** Auxiliar de mantenimiento

**Fecha del accidente:** 09 de abril de 2026

**Hora:** 09:00 am

**Lugar:** Frente de trabajo – Medellín

**Tipo de accidente:** Sobreesfuerzo / manipulación de carga

**Agente del accidente:** Manipulación de planta eléctrica

**Parte del cuerpo afectada:** Zona lumbar (espalda baja)

**Tipo de lesión:** Dolor lumbar asociado a esfuerzo físico

**Descripción del evento:**
El colaborador se encontraba realizando el descargue de una planta eléctrica desde un vehículo. Durante la maniobra, al posicionar el equipo en el suelo, manifestó sentir un fuerte dolor en la parte baja de la espalda, asociado a una posible flexión inadecuada de columna con carga aproximada de 65 kg distribuida entre dos personas.

## 3 FUNCIONES DEL COMITÉ INVESTIGADOR

El comité conformado tendrá las siguientes responsabilidades:

- Recopilar la información relacionada con el accidente de trabajo.
- Verificar las condiciones del lugar, tarea, equipos, herramientas y actos relacionados con el evento.
- Entrevistar a los castigos
- Identificar las causas inmediatas y básicas del accidente.
- Elaborar el informe de investigación del accidente de trabajo.
- Definir las acciones correctivas, preventivas y de mejora correspondientes.
- Realizar seguimiento al cumplimiento y cierre de las acciones derivadas de la investigación.

## 4 CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

Los integrantes del equipo investigador deberán garantizar la estricta confidencialidad de toda la información recopilada durante el proceso de investigación, incluyendo datos personales, fotografías, declaraciones, registros operativos, información médica y cualquier otro dato sensible.

Ningún integrante está autorizado a divulgar información relacionada con el accidente fuera del ámbito institucional correspondiente o sin autorización del aportante, la ARL o la autoridad competente.

## 5 TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR ACCIDENTADO Y DE LOS PARTICIPANTES

Los integrantes del equipo investigador autorizan el tratamiento de sus datos personales únicamente para fines relacionados con la investigación del accidente, su registro, análisis, reporte y seguimiento, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y normas relacionadas.

El uso de la información se limita exclusivamente a procesos de investigación de accidentes, actividades de prevención y exigencias legales ante la ARL y autoridades de inspección, vigilancia y control.

## 6 AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE TESTIMONIOS, AUDIOS Y VIDEOS

Para efectos de la investigación, toda recolección de testimonios, entrevistas, audios o videos realizados a testigos, trabajadores o personal relacionado con el accidente deberá contar con autorización previa, libre e informada del declarante. Esta autorización deberá otorgarse por escrito, dejando constancia expresa del consentimiento para el registro y uso de la información únicamente con fines de investigación del accidente, análisis técnico, reporte ante la ARL y demás autoridades competentes.

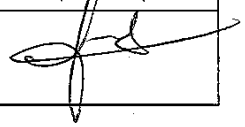
Sin esta autorización, el equipo investigador no podrá grabar, registrar ni almacenar información audiovisual o sonora, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y las normas de protección de datos personales aplicables. La información recolectada quedará sujeta a estricta confidencialidad, será almacenada con medidas de seguridad adecuadas y se utilizará exclusivamente para los fines derivados de la investigación.

## 7 COMPROMISOS

El comité investigador se compromete a desarrollar la investigación del accidente de trabajo dentro de los términos establecidos por la normatividad vigente y dejar la respectiva evidencia documental del proceso.

## 8 CONFORMACIÓN DEL COMITÉ INVESTIGADOR

Para la investigación del accidente de trabajo, se conforma el comité investigador con los siguientes integrantes:

| NOMBRE | CARGO / ROL | REPRESENTACIÓN DENTRO DE LA INVESTIGACIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Oscar Caro | Integrante COPASST | Representante de los trabajadores |  |
| Lina María Giraldo | Profesional SST | Líder del proceso SST |  |
| Jenifer Altamiranda | Auxiliar SST | Apoyo técnico a la investigación |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Carlos Díaz | Jefe inmediato | Responsable del área / Conocedor del proceso | Carlos D. |

La presente acta se elabora con el fin de dejar evidencia formal de la conformación del comité investigador del accidente de trabajo, en cumplimiento de los lineamientos establecidos para la investigación de incidentes y accidentes de trabajo, garantizando la participación de representantes del empleador, de los trabajadores y del área involucrada.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | VERSIÓN LIBRE DEL TRABAJADOR. | RG-UTSIT-2025-31 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha: 07/04/2026 |

Fecha: 09 -04 -2026

Ciudad: medellin

Nombre completo del trabajador:

Edwin david santos Hernandez

Cedula: 1038810427

Cargo:

auxiliar electrico

Testigo ☐

Describa detalladamente el evento:

yo edwin david santos Hernandez con c.c 1038810427 me dirigia ala siguiente direccion cra 64c x cll 67 a realizar un cambio de pulsadores en el paso peatonal y al momento de bajar la planta electrica del carro tube una mala postura y senti un dolor fuerte en la parte baja de la columna altura del carro 60 cm del piso

Firma: Edwin santos

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | VERSIÓN LIBRE DEL TRABAJADOR. | RG-UTSIT-2025-31 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha: 07/04/2026 |

Fecha: 09-04-2026

Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA

Nombre completo del trabajador:

SIMEON FERNANDO VIVAS MAMDON

Cedula: 1065913019

Cargo: TECNICO - ELECTRICISTA

Testigo [X]

Describa detalladamente el evento:

HOLA MUY BUENOS DIAS, Para REPORTAR EL ACCIDENTE laboral DEL COMPAÑERO DE CUADRILLA Edwin SANTOS, LO CUAL salimos hacia EL PUNTO DE trabajo EN LA CRA 64 C CON CLL 67, NUESTRA LABOR ERA HACER MANTENIMIENTO A LOS PULSADORES Para EL PASO PEATONAL, AL LLEGAR AL SITIO VEMOS QUE TOCABA REALIZARLE UNOS HUECOS AL POSTE SEMAFORICO, LO CUAL PROCEDEMOS A NESECITAR LA PLANTA ELECTRICA, AL BAJARLA DEL CARRO LO CUAL TIENE UNA ALTURA DE 60CM, EL COMPAÑERO Edwin SANTOS SINTIO UN FUERTE DOLOR EN LA CINTURA, LO CUAL AY MISMO PROCEDEMOS A INFORMAR DE INMEDIATO EL ACCIDENTE LABORAL.

Firma: FERNANDO VIVAS

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Código:
Versión:

**FORMATO INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO**
**(Resolución 1401 de 2007)**

Fecha:

Proceso
Promoción y Prevención



## I. INFORME SOBRE LA INVESTIGACIÓN

| INCIDENTE | | ACCIDENTE DE TRABAJO | X | LEVE | GRAVE | MORTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA DE INVESTIGACIÓN (DÍA / MES / AÑO) | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCIÓN |
|---|---|---|---|
| 20 / 4 / 2026 | ANTIOQUIA | MEDELLIN | CLL 54 #77D-74 |

| HORA EN QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN (HH / MM) | AM | PM | RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN |
|---|---|---|---|
| 9 / 0 | X | | LINA MARIA GIRALDO BOTERO-JENIFER ALTAMIRANDA |

| MATERIAL AUDIOVISUAL ANEXO (Especificar cantidad) | | | | | | ¿Cuáles? |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fotografías | Videos | Cintas de audio | Ilustraciones | Diagramas | Otros | Fotografías |

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

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) Empleador X (2) Contratante (3) Cooperativa

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
|---|---|
| Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones, tuberías | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | No. | DIRECCIÓN PRINCIPAL |
|---|---|---|
| NIT X / CC / CE / UN / PA | 901979396 | DG 82 43 151 |

| TELÉFONO | FAX | DEPARTAMENTO | CÓDIGO | MUNICIPIO | CÓDIGO | CORREO ELECTRÓNICO EMPLEADOR | ZONA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3125486349 | | ANTIOQUIA | | MEDELLIN | | uniontemporalsitmedellin@gmail.com | Urbana / Rural |

| CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR INVOLUCRADO | | | NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|
| ¿Son los datos del centro de trabajo los mismos de la sede principal? | SI | Solo en caso negativo, diligenciar las siguientes casillas sobre el centro de trabajo | Construcción de proyectos de servicio público, incluye la construcción de obras de ingeniería civil relacionadas con tuberías de larga distancia, líneas transmisión de energía eléctrica y comunicaciones, tuberías | 542201 |
| | NO | | | |

| TELÉFONO | FAX | DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO | ZONA |
|---|---|---|---|
| | | CLL 54 #77D-74 | Urbana / Rural |

| DEPARTAMENTO | CÓDIGO | MUNICIPIO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|
| ANTIOQUIA | | MEDELLIN | |

## III. INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O ACCIDENTE

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) Planta (2) Misión (3) Cooperado (4) Estudiante o aprendiz (5) Independiente

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | No. | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|
| CC X / CE / UN / PA / TI | 1038410827 | SANTOS | HERNANDEZ | EDWIN | DAVID |

| FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) | GENERO | EPS A LA QUE ESTA AFILIADO | AFP A LA QUE ESTA AFILIADO | ARL A LA QUE ESTA AFILIADO |
|---|---|---|---|---|
| 4 / 8 / 1992 | M X / F | SURA EPS | COLPENSIONES | AXA COLPATRIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO |
|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLIN |

| TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO DEL TRABAJADOR | DIRECCIÓN | ZONA |
|---|---|---|---|---|
| 3045873764 | | guerrero10380492@gmail.com | Carrera 30 #79B-44 | Urbana X / Rural |

| CARGO | OCUPACIÓN HABITUAL | CÓDIGO | FECHA DE INGRESO A EMPRESA (DÍA / MES / AÑO) | TIEMPO EN LA OCUPACIÓN | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AUXILIAR OPERATIVO | AUXILIAR OPERATIVO | | 14 / 1 / 2026 | AÑOS / MESES 0 4 | AÑOS 0 0 / MESES 0 4 |

| JORNADA DE TRABAJO HABITUAL | SALARIO U HONORARIOS (mensual) | FECHA DE MUERTE DEL TRABAJADOR | EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS |
|---|---|---|---|
| (1) Diurno X (2) Nocturna (3) Mixta (4) Turnos | 1.750.905 | N/A | SI / NO — SI |

## IV. INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

| FECHA DE OCURRENCIA (DÍA / MES / AÑO) | HORA DE OCURRENCIA (0-23 HRS) | JORNADA |
|---|---|---|
| 9 / 4 / 2026 | 9 : 0 | (1) Normal X (2) Extra |

| DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIÓ EL EVENTO | ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL (Especifique si la respuesta es negativa) |
|---|---|
| LU / MA / MI / J / V / S / D | SI X NO |

TIPO DE INCIDENTE O ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique): (1) Violencia (2) Tránsito (3) Deportivo (4) Recreativo o cultural (5) Propios del trabajo X — Especifique

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA | TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE (HORAS / MINUTOS) | IPS QUE ATENDIÓ AL ACCIDENTADO |
|---|---|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLIN | Urbana / Rural | 9:00 | HOSPITAL PABLO TOBÓN URIBE |

| LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O EL ACCIDENTE | SITIO EXACTO DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE O ACCIDENTE | | | Especifique |
|---|---|---|---|---|
| Dentro de la empresa / Fuera de la empresa X / Otra empresa | X 1 Almacenes o depósitos | 5 Escaleras | X Otras áreas comunes | |
| | X 2 Áreas de producción | 6 Parqueaderos o áreas de circulación vehicular | 9 Otro (¿Cuál?) | |
| | 3 Áreas recreativas o productivas | 7 Oficinas | | |
| | 4 Corredores o pasillos | | | |

## V. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O ACCIDENTE DE TRABAJO

| ¿El evento similar fue investigado? | ¿Se había considerado esta condición como prioritaria en el panorama de riesgos? | ¿Habían ocurrido eventos similares anteriormente? | ¿Se han presentado otros incidentes o AT en el área de trabajo? | ¿El trabajador ha estado involucrado en otros AT o incidentes anteriores? | Numero de personas que presenciaron el incidente o accidente | ¿Se cuenta con panorama de riesgos actualizado? |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SI / NO | SI / NO | SI x NO | SI NO X | SI / NO X | 0 | SI x / NO |

El colaborador manifiesta que se encontraba realizando descargue de planta eléctrica del vehículo al momento de descargarla en el piso sintió un fuerte dolor en la parte baja de la espalda que que le genero malestar y molestia inmediata para continuar, la posición empleada según lo manifestado correpsonde probablemente a una flexión de columna con peso de aproximadamente 65 kg distribuido entre dos personas, la altura del vehículo del cual se estaba descargando es do 60cm aproximadamente

## VI. DESCRIPCIÓN DEL AGENTE QUE PRODUJO EL ACCIDENTE (Diligencie solo las variables que aplican para el caso investigado)

| AGENTE | MATERIAL | MARCA | MODELO | REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|
| PLANTA ELÉCTRICA | N/A | ELITE | ENERGY G500 | 2G5 |

| PESO | TAMAÑO (Especificar unidad de medida) | | | | VELOCIDAD | TIEMPO DE USO | | MANTENIMIENTO | HA SIDO REPARADO? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | altura | ancho | volumen | Profundidad | | AÑOS | MESES | | |
| 81 UNIDAD DE MEDIDA KG | | | | | N/A UNIDAD DE MEDIDA N/A | | 6 | FECHA DE ULTIMO MANTENIMIENTO N/A | SI NO |

| EXPLOSIVOS NOMBRE | CANTIDAD | GASES | CANTIDAD | TEMPERATURA | SUSTANCIA | CANTIDAD | VOLTAJE ELÉCTRICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A UNIDAD DE MEDIDA | N/A | UNIDAD DE MEDIDA | UNIDAD DE MEDIDA | N/A | UNIDAD DE MEDIDA | 110 UNIDAD DE MEDIDA V |

**Detalles adicionales:**

**ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** ¿El trabajador necesitaba EPP ? SI X NO — ¿El trabajador estaba utilizando adecuadamente todos los EPP? SI X NO

**LA EMPRESA MANIFIESTA QUE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE EL TRABAJADOR PORTABA SUS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

## VII. CARACTERIZACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO (No aplica para incidentes)

VER REGISTRO Y NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO (OIT paginas 4, 5, y 6)

| No. | VARIABLE | DESCRIPCIÓN | CÓDIGO |
|---|---|---|---|
| 1 | TIPO DE LESIÓN | Lumbalgia | 9 9 |
| 2 | PARTE DEL CUERPO AFECTADA | Tronco | 3 |
| 3 | MECANISMO DEL ACCIDENTE | Sobreesfuerzo | 5 |
| 4 | AGENTE DEL ACCIDENTE | HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS/UTENSILIOS | 4 |

## ANÁLISIS DE CAUSALIDAD ( Ver tabla de codificación NTC 3701 paginas 7 y 8 )

| DESCRIPCIÓN DE CAUSAS BÁSICAS | DESCRIPCIÓN DE CAUSAS INMEDIATAS |
|---|---|
| FACTORES PERSONALES<br>*Falta de entrenamiento práctico en higiene postural | ACTOS SUBESTANDAR<br>*Levantamiento de carga con flexión de columna<br>*Falta de evaluación del peso antes de manipular<br>*No solicitud de apoyo o uso de ayudas mecánicas |
| | |
| FACTORES DEL TRABAJO<br>*Deficiencia en supervisión de la tarea<br>*Ausencia de programa robusto de riesgo biomecánico | CONDICIONES AMBIENTALES SUBESTANDAR<br>*Falta de estandarización del proceso de descargue |
| | |

## VIII. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE O AT POR PARTE DEL TRABAJADOR Y/O TESTIGOS IMPORTANTES

**POR FAVOR UTILIZAR FORMATO ANEXO No. 1 PARA TESTIMONIO SOBRE EL ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO**

## IX. ANÁLISIS Y RECOMENDACIONES DEL GRUPO INVESTIGADOR

Luego de realizar la respectiva investigación, se observa primero que el colaborador no tiene la suficiente experiencia en el manejo y uso de la pulidora, por lo tanto se debe reforzar y capacitar al personal en el uso de estas herramientas que son de uso rutinario y verificar que todo el que la utilice tenga el conocimiento y la experiencia suficiente.

| | TIPO DE DOCUMENTO | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| JEFE INMEDIATO O SUPERIOR | CC 1014144970 | Carlos Alberto Diaz Peña | Ingeniero residente | |
| ENCARGADO DEL P.S.O. | | Lina Maria Giraldo Botero | Profesional SST | |
| INTEGRANTE DEL COPASST O VIGIA | CC 1098701110 | Oscar Caro Trujillo | Supervisor | |
| BRIGADISTA DE EMERGENCIA | No. | | | |
| OTRO PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACION | CC No. 1052987270 | Jenifer Altamiranda | Auxiliar SST | |

DILIGENCIAR SOLO CUANDO INTERVIENE UN PRESENTANTE DE LA ARP EN LA INVESTIGACIÓN

| REPRESENTANTE DE LA ARL | NOMBRE Y APELLIDO | LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO CC CE UN PA TI<br>No. | | No. AÑO | |

**ANALISIS ESPECIALIZADO** (Es obligatorio para accidentes mortales y graves, opcional para accidentes leves e incidentes)

| ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL | NOMBRE Y APELLIDO | LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC CE UN PA TI<br>No. | N.A. | No. N.A. | N.A. |

EMPRESA QUE REPRESENTA (Cuando es un proveedor contratado por la empresa)

Observaciones del especialista:

N.A.

## X. EL EMPLEADOR SE COMPROMETE A ADOPTAR ESTAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN EN LA FUENTE, EL MEDIO, EL TRABAJADOR

| | TIPO | MEDIDAS DE INTERVENCIÓN | F | M | T | RESPONSABLE IMPLEMENTACIÓN | FECHA DE IMPLEMENTACIÓN (DÍA / MES / AÑO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SOBRE CAUSAS INMEDIATAS | Correctiva / Preventiva | Restricción de manipulación manual de cargas (escombros, materiales de construcción) | | | X | | 13 / 4 / 26 |
| SOBRE CAUSAS INMEDIATAS | Correctiva / Preventiva | Regulación de cargue y descargue de plantas eléctricas mínimo 3 personas en plantas grandes | | | X | | 13 / 4 / 26 |
| SOBRE CAUSAS INMEDIATAS | Correctiva / Preventiva | Instalación de rampa para manipulación de cargas con ayuda mecánica, desde la entrada a la bodega, hasta patio de almacanamiento de materiales y escombros | | X | | | 20 / 4 / 26 |
| SOBRE CAUSAS INMEDIATAS | Correctiva / Preventiva | Lección aprendida del Accidente de trabajo | | | | | 29 / 4 / 26 |
| SOBRE CAUSAS INMEDIATAS | Correctiva / Preventiva | | | | | | DÍA / MES / AÑO |
| SOBRE CAUSAS BÁSICAS | Correctiva / Preventiva | Implementar procedimiento para manipulación manual de cargas | X | | | | 15 / 5 / 26 |
| SOBRE CAUSAS BÁSICAS | Correctiva / Preventiva | Documentar con el apoyo de personal especializado el PVE biomecánico | X | | | | 30 / 5 / 26 |
| SOBRE CAUSAS BÁSICAS | Correctiva / Preventiva | | | | | | DÍA / MES / AÑO |
| SOBRE CAUSAS BÁSICAS | Correctiva / Preventiva | | | | | | DÍA / MES / AÑO |
| SOBRE CAUSAS BÁSICAS | Correctiva / Preventiva | | | | | | DÍA / MES / AÑO |

## XI. REMISIÓN DEL FORMATO DE INVESTIGACIÓN A LA ARL

FECHA DE REMISIÓN: DÍA / MES / AÑO — No. FOLIOS

| REPRESENTANTE LEGAL | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO: CC CE UN PA TI<br>No. | N.A. | | |

| FECHA DE REMISIÓN DE RECOMENDACIONES DE LA ARL AL EMPLEADOR (DÍA / MES / AÑO) | FECHA DE REMISIÓN DEL INFORME DE LA ARL A DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL MIN. PROTECCIÓN SOCIAL (DÍA / MES / AÑO) | RESPONSABLE DE REMISIÓN POR PARTE DE LA ARL A DIRECCIÓN TERRITORIAL DE MIN. PROTECCIÓN SOCIAL | CARGO |
|---|---|---|---|
| | | | |

## XII. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DEL EMPLEADOR

| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO: CC CE UN PA TI<br>No. | | | |

FUERON EFECTIVAS LAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN? SI NO

OBSERVACIONES:

FECHA DE VERIFICACIÓN: DÍA / MES / AÑO

## XIII. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA ARL

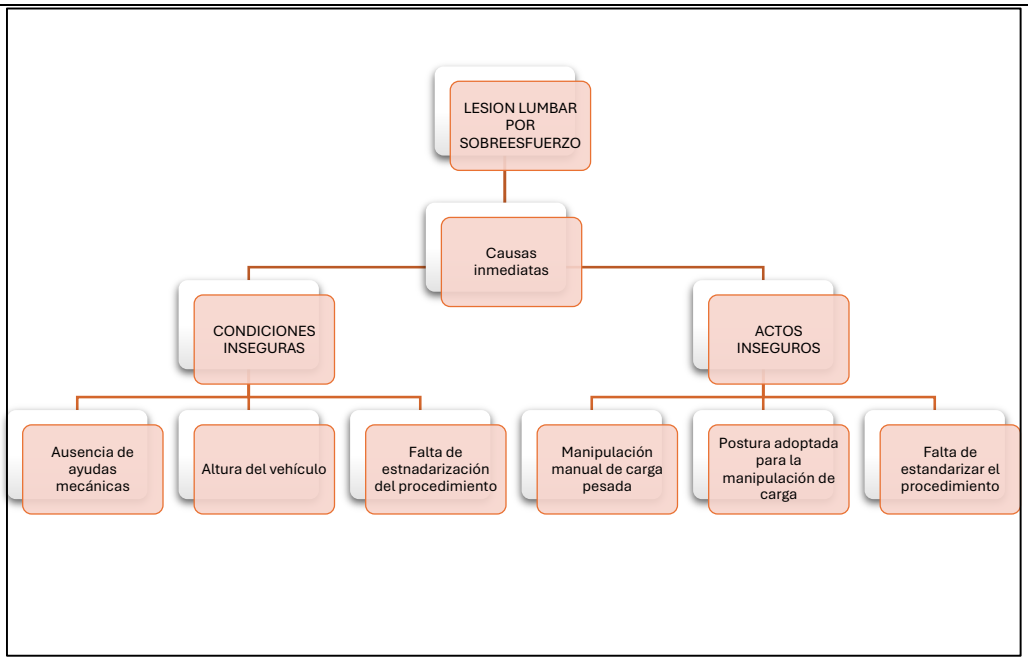
| RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN | NOMBRE Y APELLIDO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO: CC CE UN PA TI<br>No. | | | |

FUERON EFECTIVAS LAS MEDIDAS DE INTERVENCIÓN? SI NO

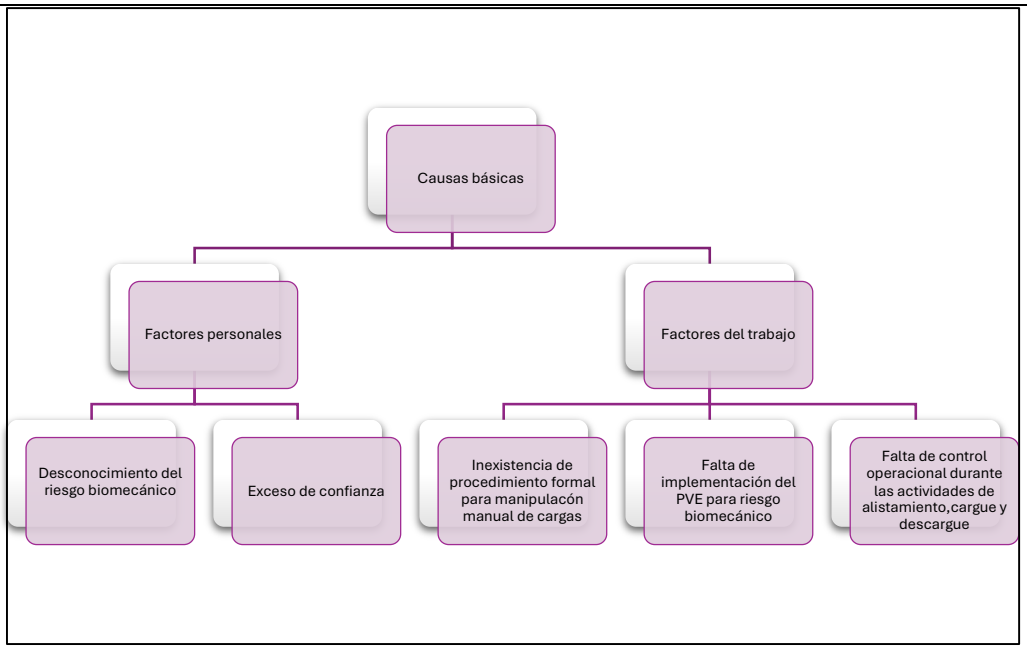
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES ARP:

FECHA DE VERIFICACIÓN: DÍA / MES / AÑO

| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **METODOLOGÍA INVESTIGACIÓN AT** | Código: SIT-IF-ST-035<br>Fecha: 20/04/26<br>Versión: 01 |




| |
|---|
| **DATOS DEL ACCIDENTE** |
| **FECHA:** 09/04/26 |
| **LUGAR:** Frente de trabajo |
| **CARGO:** Auxiliar de mantenimiento |
| **AGENTE:** Manipulación de planta eléctrica |
| **PARTE AFECTADA:** Zona Lumbar |
| **TIPO DE LESIÓN:** Dolor lumbar (lumbalgia) por sobreesfuerzo |




**CONVENCIONES**

Causas inmediatas

causas básicas

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | LECCIÓN APRENDIDA. | RG-UTSIT-2025-33 |
|---|---|---|
| | | Versión 1 |
| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. | Fecha: 16/04/2026 |

**LECCIONES APREDIDAS DE :**(escriba el nombre del colaborador al que se le realiza)
Edwin david santos Hernandez

| Cargo: | Cedula: | Fecha: |
|---|---|---|
| Aux Electrico | 1038810427 | 09 - 04 - 2026 |

| ¿Que sucedió? (Describa los hechos) | Causas basicas y/o inmediatas |
|---|---|
| El dia jueves 9 de abril en horas de la mañana nos dirigimos al punto de trabajo a realizar actividades de cambio de pulsadores y al momento de bajar la planta electrica del carro ise una mala fuerza sintiendo un dolor bajo en la columna muy fuerte que me impidio seguir con las actividades | 1. al momento de bajar la planta electrica ise mala fuerza y mala postura<br>2.<br>3.<br>4.<br>5.<br>6.<br>7.<br>8.<br>9.<br>10 |

| Acciones Preventivas | |
|---|---|
| 1. | tomar buenas posturas al momento de baja y subir una planta electrica al carro entre 2 compañeros. |
| 2. | |
| 3 | |
| 4 | |

Foto y/o Imagen




¿Qué aprendió?
yo aprendi que hay que tomar todas las medidas nesesarias para manipular el manejo de cargas y siempre debe ser con la ayuda de los compañeros al momento de bajar y subir cualquier objeto pesado

FIRMA: edwin santos



| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05<br>Versión:1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL ST MEDELLÍN | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ( ) REUNIÓN ( )

CHARLAS (X) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 13-Abril-2026 LUGAR: Medellín - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz

**TEMAS TRATADOS**

- Cargue y descargue de Plantas electricas
- Restricción de Manipulación de Cargas.
- Llamados de atención por escrito en frentes de Trabajo
- Uso obligatorio de carretilla para cargue y descargue en bodega.

OBJETIVOS PRINCIPALES:

Charlas Preoperacionales.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LUIS SOZANO | 91452201 | conductor | |
| 2 | Jose [illegible] | 1122287 | Maestro | |
| 3 | [illegible] | 95153777 | Auxiliar | |
| 4 | [illegible] | 1857.397 | Oficial | |
| 5 | [illegible] | 1039597832 | Auxiliar | |
| 6 | [illegible] | 1000531976 | Tecnico | |
| 7 | Moises David Reyes Amaya | 1002500173 | Ayudante | |
| 8 | Christian Barbosa Yepes | 1.151.966.785 | Conductor | |
| 9 | Simeon Fernando Ujueta | 1065913019 | Tecnico | |
| 10 | Brayan [illegible] | 1096247537 | Auxiliar | |
| 11 | Franklin Barbosa Palomino | 16791906 | Conductor | |
| 12 | Laura Marcela Padilla Giraldo | 1017221580 | Aux | |
| 13 | [illegible] | 1037360400 | Aux | |
| 14 | Maria Victoria Durango | 42683289 | Aux Recid | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05 Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN ( ) REUNIÓN ( )

CHARLAS (X) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 29 abril - 2026 LUGAR: Medellin - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz - Edwin Santos Hernandez

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| SOCIALIZACION LECCION APRENDIDA EDWIN SANTOS HERNANDEZ - POR ACCIDENTE DE TRABAJO OCURRIDO EL DIA 09-04-2026 |
| |
| |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

Socializar la leccion aprendida a todo el Personal, Para evitar y Prevenir nuevamente accidents laborales.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan José Roa Silva | 1000537976 | Tecnico E. | |
| 2 | Carlos Gonzalez | 1049894058 | Auxiliar | Carlos G. |
| 3 | Edwin david santos. H | 1038810427 | Electrico | Edwin |
| 4 | Javier Nieves | 91476091 | OFICIAL | |
| 5 | Alcalde de Rivera | 4852.397 | oficial | Alcalde |
| 6 | Jose Arrovera | 1222854 | Maestro | |
| 7 | Cristian Mena cordoba | 1076817776 | AUX | Cristian |
| 8 | LUIS LOZANO | 91452201 | conductor | |
| 9 | Jhonath Ramirez | 1015186405 | AUX | Jhonath |
| 10 | W. J. n Chaverra Juli | 9[illegible]771 | Auxiliar | |
| 11 | Laura Marcela padilla Giraldo | 1017221580 | hc | |
| 12 | Jairon Galeano | 1039597832 | AUX | |
| 13 | Christian Barbosa Yepes | 1.151.966.785 | Conductor | |
| 14 | Franklin Barbosa Polanco | 16791906 | Conductor | |
| 15 | Brayan Palacio | 1096247555 | AUX | Brayan P |
| 16 | Cristian Mena cordoba | 1076817776 | AUX | Cristian |
| 17 | Simeon Fernando Vivar Mendoza | 1065913019 | Tecnico | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

# ANEXO 43

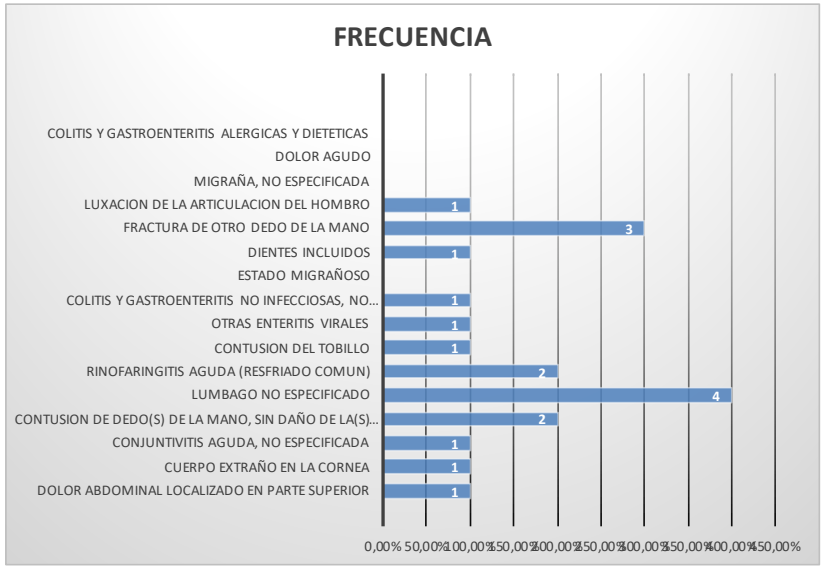
UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

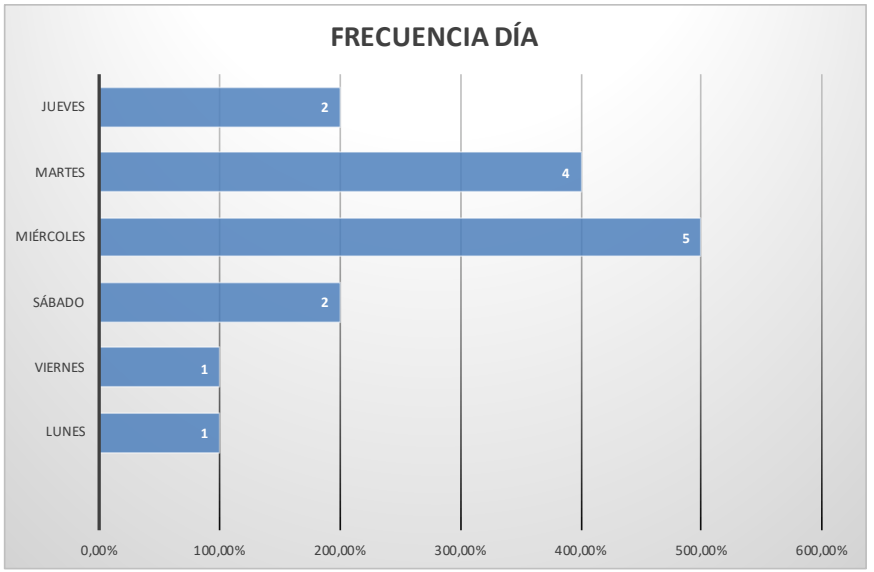
**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

## AUSENTISMO LABORAL HISTÓRICO

| CLASE DE EVENTO | NOMBRES Y APELLIDOS DEL EMPLEADO | | SEXO | CARGO | LOCALIDAD DONDE LABORA | FECHA INICIO INCAPACIDAD (dd/mm/aaaa) | DÍA INICIO INCAPACIDAD | FECHA FINAL INCAPACIDAD (dd/mm/aaaa) | DIAS DE INCAPACIDAD EMPRESA | DIAS DE INCAPACIDAD EPS | DIAS DE INCAPACIDAD -ARL | DIAS PERMISOS REVISIONES | NÚMERO TOTAL DE DIAS | CÓDIGO CIE10 | DIAGNOSTICO MÉDICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EG | JHON JAIRO SUÁREZ PERTUZ | 1.047.494.355 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 1/12/25 | lunes | 2/12/25 | 2 | | | | 2 | R101 | DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR |
| EG | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 91.452.201 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 5/12/25 | viernes | 6/12/25 | 2 | | | | 2 | T150 | CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA |
| EG | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 91.452.201 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 6/12/25 | sábado | 10/12/25 | | 5 | | | 5 | H103 | CONJUNTIVITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA |
| AT | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 10/12/25 | miércoles | 12/12/25 | | | 3 | | 0 | S600 | CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) |
| AT | YEISON ALEJANDRO GALEANO PARRA | 1.039.597.832 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 30/12/25 | martes | 30/12/25 | 1 | | | | 1 | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| EG | YEISON ALEJANDRO GALEANO PARRA | 1.039.597.832 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 3/02/26 | martes | 4/02/26 | 2 | | | | 2 | J00X | RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) |
| EG | HERNAN DARIO ACOSTA SIMANCA | 1.001.025.750 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 5/02/26 | jueves | 9/02/26 | 2 | 3 | | | 5 | S900 | CONTUSION DEL TOBILLO |
| EG | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 10/02/26 | martes | 10/02/26 | 1 | | | | 1 | A083 | OTRAS ENTERITIS VIRALES |
| EG | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 11/02/26 | miércoles | 12/02/26 | 2 | | | | 2 | K529 | COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS |
| AT | CARLOS MARIO GONZÁLEZ MORA | 1.049.894.058 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 12/02/26 | jueves | 14/02/26 | | | 3 | | | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| AT | CARLOS MARIO GONZÁLEZ MORA | 1.049.894.058 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 17/02/26 | martes | 21/02/26 | | | 5 | | 0 | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| EG | LINAMARIAGIRALDO BOTERO | 32.220.126 | FEMENINO | PROFESIONAL SST | MEDELLÍN | 18/02/26 | miércoles | 19/02/26 | 2 | | | | 2 | G432 | ESTADO MIGRAÑOSO |
| EG | FRANKLIN BARBOSA PALOMINO | 16.791.906 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 4/03/26 | miércoles | 5/03/26 | 2 | | | | 2 | k010 | DIENTES INCLUIDOS |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 14/03/26 | sábado | 14/03/26 | 1 | | | | 1 | S600 | CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 11/03/26 | miércoles | 9/04/26 | 2 | 28 | | | 30 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |
| EG | JOHAN RAMIREZ LOPERA | 1.015.166.405 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 2/03/26 | lunes | 2/03/26 | 1 | | | | 1 | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| EG | GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | 1.214.743.297 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 18/03/26 | miércoles | 19/03/26 | 2 | | | | 2 | J00X | RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) |
| AT | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 18/03/26 | miércoles | 31/03/26 | 14 | | | | 14 | s430 | LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO |
| EG | GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | 1.214.743.297 | FEMENINO | ASISTENTE ADMINISTRATIVA | MEDELLÍN | 7/04/26 | martes | 8/04/26 | 2 | | | | 2 | G439 | MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA |
| AT | EDWIN SANTO HERNANDEZ | 1.038.810.427 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 9/04/26 | jueves | 11/04/26 | | | 3 | | 0 | R520 | DOLOR AGUDO |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 10/04/26 | viernes | 16/04/26 | | 7 | | | 7 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |
| EG | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 91.452.201 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 15/04/26 | miércoles | 15/04/26 | 1 | | | | 1 | K522 | COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 17/04/26 | viernes | 26/04/26 | | 10 | | | 10 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 27/04/26 | lunes | 6/05/26 | | 10 | | | 10 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |

CARACTERIZACIÓN AUSENTISMO LABORAL



| Marca temporal | Nombre completo | Numero de identificación | Cargo | Por favor indique el rango de edad al que usted per | Estado Civil |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/9/2025 12:00:30 | Jenifer Altamiranda Diaz | 1052982270 | Tecnologa SST | Entre 28 - 37 años | Casado (a) /Unión libre |
| 30/9/2025 12:12:48 | Carlos Mario González | 1049894058 | Ayudante de obra | Entre 18 - 27 años | Casado (a) /Unión libre |
| 30/9/2025 12:41:59 | Willian Albeiro Chavarría Builes | 98681775 | Auxiliar eléctrico | Mas de 48 años | Casado (a) /Unión libre |
| 1/10/2025 10:04:30 | Simeon fernando vivas mandon | 1065913019 | Tecnico electricista | Entre 18 - 27 años | Casado (a) /Unión libre |
| 1/10/2025 11:00:44 | Yeison Alejandro Galeano parra | 1039597832 | Auxiliar operativo | Entre 28 - 37 años | Sotero (a) |
| 1/10/2025 12:16:26 | Christian Barbosa Yepes | 1151966785 | conductor mantenimient | Entre 18 - 27 años | Sotero (a) |
| 1/10/2025 12:21:11 | Franklin Barbosa Palomino | 16791906 | Conductor mantenimient | Mas de 48 años | Casado (a) /Unión libre |
| 1/10/2025 12:52:42 | MARIA VICTORIA DURANGO ARE | 42683289 | AUXILIAR DE RESIDENCI | Mas de 48 años | Casado (a) /Unión libre |
| 6/10/2025 14:35:37 | Juan José roa Silva | 1000537976 | Técnico electricista | Entre 18 - 27 años | Sotero (a) |
| 6/10/2025 15:09:32 | Anyelo Gómez | 1152187124 | Almacenista | Entre 28 - 37 años | Casado (a) /Unión libre |
| 7/10/2025 8:31:19 | Lina Maria Giraldo Botero | 32220136 | profesional SST- Respons | Entre 38 - 47 años | Casado (a) /Unión libre |
| 7/10/2025 8:45:05 | Carlos Alberto Diaz | 1017144470 | Ingeniero Residente | Entre 38 - 47 años | Casado (a) /Unión libre |
| 8/10/2025 7:50:45 | Edwin david Santos Hernández | 1038810427 | Técnico | Entre 28 - 37 años | Casado (a) /Unión libre |
| 10/11/2025 8:42:03 | Luis danover Lozano rojas | 92452201 | Conductor | Mas de 48 años | Casado (a) /Unión libre |
| 10/11/2025 8:48:05 | Jhojan ramirez lopera | 1015186405 | Auxiliar | Entre 18 - 27 años | Sotero (a) |
| 10/11/2025 8:50:49 | Oscar Raúl Caro Trujillo | 1098701110 | Supervisor | Entre 28 - 37 años | Casado (a) /Unión libre |
| 11/12/2025 10:12:57 | ANGIE TATIANA MORIANO POLII | 1144190459 | TECNOLOGA SOCIO AME | Entre 28 - 37 años | Sotero (a) |
| 11/12/2025 10:16:04 | Josealcibledes andrade  garcia | 11222857 | Maestro de obra | Mas de 48 años | Sotero (a) |
| 29/1/2026 10:44:39 | Laura Marcela | 1017221580 | Auxiliar de mantenimient | Entre 28 - 37 años | Sotero (a) |
| 30/1/2026 7:33:14 | Gina Paola Martínez Velásquez | 1214743297 | Auxiliar Administrativa | Entre 18 - 27 años | Sotero (a) |
| 30/1/2026 7:39:53 | Cristian Mena Córdoba | 1076817116 | Auxiliar | Entre 28 - 37 años | Sotero (a) |
| 30/1/2026 7:40:10 | Andrés Bedoya Valencia | 1037368900 | auxiliar | Entre 28 - 37 años | Sotero (a) |
| 30/1/2026 7:40:41 | Jaime stiven palacio | 1096218904 | Operario | Entre 28 - 37 años | Casado (a) /Unión libre |
| 30/1/2026 7:42:51 | Brayan palacio Acevedo | 1096247535 | Auxiliar operativo | Entre 18 - 27 años | Casado (a) /Unión libre |
| 30/1/2026 7:44:51 | Carlos Andrés Zuñiga Benavides | 1096247524 | Auxiliar | Entre 18 - 27 años | Casado (a) /Unión libre |
| 30/1/2026 7:51:45 | Francisco Javier nieves valencia | 91446091 | Oficial | Mas de 48 años | Casado (a) /Unión libre |
| 2/3/2026 9:16:25 | Marlon Humberto Saldarriaga Ac | 1096232225 | Oficial | Entre 28 - 37 años | Sotero (a) |

| Sexo | Número de personas a cargo | Nivel de escolaridad | Tenencia de vivienda | Uso del tiempo libre | Estrato socio-económico | Antigüedad en la empresa |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Mujer | 1 - 3 personas | Técnico/Tecnólogo | Arrendada | Labores domésticas | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Labores domésticas | 2 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Técnico/Tecnólogo | Arrendada | Labores domésticas | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | Ninguna | Técnico/Tecnólogo | Arrendada | Recreación y deporte | 2 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Técnico/Tecnólogo | Arrendada | Recreación y deporte | 2 | Menos de 1 año |
| Mujer | 1 - 3 personas | Técnico/Tecnólogo | Propia | Labores domésticas | 4 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Técnico/Tecnólogo | Familiar | Recreación y deporte | 2 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Técnico/Tecnólogo | Propia | Recreación y deporte | 3 | Menos de 1 año |
| Mujer | 1 - 3 personas | Especialista/Maestro | Familiar | Labores domésticas | 5 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Especialista/Maestro | Arrendada | Recreación y deporte | 3 | Menos de 1 año |
| Hombre | Ninguna | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 2 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Primaria | Arrendada | Labores domésticas | 3 | Menos de 1 año |
| Hombre | Mas de 6 personas | Universitario | Familiar | Recreación y deporte | 3 | Menos de 1 año |
| Mujer | Ninguna | Técnico/Tecnólogo | Propia | Estudio | 4 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Primaria | Propia | Ninguno | 1 | Menos de 1 año |
| Mujer | 1 - 3 personas | Secundaria | Familiar | Ninguno | 2 | Menos de 1 año |
| Mujer | Ninguna | Universitario | Familiar | Labores domésticas | 2 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 2 | Menos de 1 año |
| Hombre | 4 - 6 personas | Primaria | Arrendada | Recreación y deporte | 3 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Técnico/Tecnólogo | Arrendada | Recreación y deporte | 2 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Primaria | Propia | Ninguno | 1 | Menos de 1 año |
| Hombre | 1 - 3 personas | Secundaria | Arrendada | Recreación y deporte | 1 | Menos de 1 año |

| Antigüedad en el cargo actual | Tipo de Contratación | ¿Le han diagnosticado alguna enfermedad? En cas | ¿Fuma? En caso de ser positivo indique el promedi |
|---|---|---|---|
| De 1 a 4 años | Contrato a término fijo | Ninguna | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | Si. 6 cigarros |
| Menos de 1 año | Contrato a termino indefini | N/a | N/a |
| De 5 a 9 años | Contrato a término fijo | No | No |
| De 5 a 9 años | Contrato a término fijo | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | No |
| De 5 a 9 años | Contrato a término fijo | NO | NO |
| De 1 a 4 años | Contrato a término fijo | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | Ninguna | no fumo |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | No |
| De 5 a 9 años | Contrato a término fijo | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a termino indefini | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | NO | NO |
| Más de 15 años | Contrato a término fijo | Ninguna | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | No | No |
| De 1 a 4 años | Contrato a término fijo | No | No |
| De 1 a 4 años | Contrato a término fijo | Operación del ojo derecho | No |
| Menos de 1 año | Contrato a termino indefini | no | 2 veces al día |
| De 10 a 14 años | Contrato a término fijo | Ninguna | No fumo |
| De 1 a 4 años | Contrato a término fijo | Ninguna | 5 |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | Ninguna | No |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | Ninguno | 10 |
| Menos de 1 año | Contrato a término fijo | Ninguna | 2 por dia |

| ¿Consume bebidas alcohólicas? En caso de ser po: | ¿Práctica algún deporte? En caso de ser positivo, ir | Indique cuales de las siguientes molestias ha expe | Indique cuales de las siguientes molestias ha expe |
|---|---|---|---|
| Ocasional | Fútbol ocasionalmente | Dolor de cuello, espalda y cintura, Cansancio menta | Dolor de cabeza, Tos frecuente, Dificultad respirato |
| SI, Ocasional | Si , futbol | Dolor de cabeza | Dolor de cuello, espalda y cintura, Dificultad respira |
| Ocasional | | Dolor de cuello, espalda y cintura, Mal genio, Prese | Dolor de cabeza, Tos frecuente, Dificultad respirato |
| No | Juego futbol | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | Si fútbol fines de semana | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | Gym | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | Bicicleta fines de semanas | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| Ocasional | NO | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| Ocasional | Futbol, 1 día a la semana | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | Futbol semanal | Dolor de cuello, espalda y cintura, Alteraciones del | |
| No | Si, gimnasio 3-4 veces por semana | Dolor de cuello, espalda y cintura, Alteraciones del | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| SI, Ocasional | Si 5 veces a la semana | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| Ocasional | Ejercicios | Dolor en columna, trigliceridos | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| Ocasional | Futbol | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | Trotar | Mal genio | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| Ocasional | Futbol, realizo gimnasio | Dolor de cabeza | Dolor de cuello, espalda y cintura, Tos frecuente, Di |
| Ocasional | Gimnasio, 3 veces a la semana | Mal genio, Cansancio mental | |
| Ocasional | No | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| Ocasional | No | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| Ocasional | Gimnasio 3 veces por semana | Dolor de cabeza, Gastrítis, úlcera, Alteraciones del | |
| SI | Futbol | Dificultad respiratoria, Presenta problemas de azúc | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| SI, Ocasional | futbol | Alteraciones del sueño (Insomnio, somnolencia), D | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | gyn | Presenta problemas de colesterol, trigliceridos | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | Futbol | | Dolor de cabeza, Dolor de cuello, espalda y cintura, |
| No | Futbol | Dolor de cuello, espalda y cintura | Dolor de cabeza, Tos frecuente, Dificultad respirato |
| Mensual | Corro semanal | Dolor de cuello, espalda y cintura | Dolor de cabeza, Tos frecuente, Dificultad respirato |
| Ocasional | Futbol | Dolor de cuello, espalda y cintura | Dolor de cabeza, Tos frecuente, Dificultad respirato |

| En el desarrollo de su labor encuentra las siguiente | En el desarrollo de su labor encuentra las siguiente | En el desarrollo de su labor encuentra las siguiente | ¿Pertenece a alguna de esta población vulnerable? |
|---|---|---|---|
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Victima del conflicto armado |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | En el sitio de trabajo manipula o está en contacto c | Pobreza moderada |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla ( | Pobreza moderada |
| Ha recibido capacitación sobre el manejo de los rie | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Victima del conflicto armado |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Considera que la iluminación de su puesto de traba | Pobreza moderada |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | En el sitio de trabajo manipula o está en contacto c | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Ninguno |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | El ruido ambiental le permite mantener una convers | Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla ( | No |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | NINGUNA |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida | No |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Ninguno |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | El computador está dotado de filtro que favorezca ( | Ninguno de los anteriores |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Ninguna |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Existe en su sitio de trabajo riesgos de incendio o e | Victima del conflicto armado |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | | | Pobreza moderada |
| | | | Personal femenino cabeza de familia |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Ninguno |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Ha recibido capacitación sobre el manejo de los rie | no aplica |
| Ha recibido capacitación sobre el manejo de los rie | | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Pobreza extrema |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | | | Personal femenino cabeza de familia |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Ninguna |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | Considera que la iluminación de su puesto de traba | | Victima del conflicto armado |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida | Pobreza moderada |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Pobreza extrema |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | | Pobreza moderada |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla ( | Victima del conflicto armado |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida | Victima del conflicto armado |
| Conoce bien los riesgos a los que está sometido er | La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona m | Considera que la iluminación de su puesto de traba | Pobreza extrema |

# ANEXO 43

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-34 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | GESTIÓN DEL CAMBIO | Fecha: Abril 2026 |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CAMBIO

| Ítem | Descripción |
|---|---|
| **Código del cambio** | GC-UTSIT-001 |
| **Fecha de solicitud** | 3/05/26 |
| **Área / Proceso** | Operaciones – Mantenimiento semafórico |
| **Responsable del cambio** | Lina María Giraldo Botero |
| **Cargo** | Profesional SG-SST |
| **Tipo de cambio** | Técnico ☒ Operativo ☒ Infraestructura Sustancias ☒ Personal ☐ Legal ☐ Temporal ☐ Otro |
| **Descripción del cambio** | Implementación del procedimiento PR-09 para manejo seguro de sustancias químicas en pintura de postes de semáforos, integrando control de riesgo químico y trabajo en alturas. |
| **Justificación** | Se evidencia exposición a vapores tóxicos, riesgo de inflamabilidad y caídas en altura sin controles estandarizados, lo que puede generar accidentes de trabajo. |
| **Fecha prevista de inicio** | 24/04/26 |
| **Fecha prevista de finalización** | N/A |

| **¿Es cambio temporal?** | SI ☐ | NO ☒ | **¿Es cambio urgente?** | SI ☒ | NO ☐ |
|---|---|---|---|---|---|

## 2. CLASIFICACIÓN DEL CAMBIO

| Criterio | Sí | No |
|---|---|---|
| Introduce nuevos peligros | x | |
| Modifica riesgos existentes | x | |
| Involucra sustancias químicas | x | |
| Afecta equipos o infraestructura | X | |
| Impacta el plan de emergencias | X | |
| Requiere capacitación | x | |
| Involucra contratistas | | X |

## 3. ANÁLISIS DE PELIGROS Y RIESGOS

| Actividad | Peligro | Riesgo | Nivel inicial | Control propuesto | Nivel residual |
|---|---|---|---|---|---|
| Aplicación de removedor | Vapores tóxicos | Intoxicación | Alto | Uso de respirador vapores orgánicos + ventilación | Medio |
| Aplicación de pintura | Vapores inflamables | Incendio / explosión | Alto | Prohibición de chispas + extintor + control de ignición | Medio |
| Trabajo en escalera | Caída a diferente nivel | Lesión grave o muerte | Alto | Uso de arnés + eslinga + anclaje obligatorio | Medio |
| Manipulación de químicos | Contacto dérmico | Irritación / intoxicación | Medio | Guantes químicos + gafas | Bajo |
| Manejo de derrames | Derrame químico | Contaminación / incendio | Alto | Kit de derrames + contención | Medio |

## 4. CONTROLES DE CAMBIO

| Etapa | Control | Responsable | Fecha |
|---|---|---|---|
| Antes | Capacitación en manejo químico y alturas | SG-SST | 6/05/26 |
| Antes | Verificación de EPP y condiciones de equipos | Supervisor | 6/05/26 |
| Durante | Supervisión permanente de la actividad | Líder de cuadrilla | Permanente |
| Durante | Control de fuentes de ignición | Supervisor | Permanente |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Después | Disposición de residuos peligrosos | Operativo / logística | Diario |
| Después | Inspección y cierre de actividad | SG-SST | Diario |

## 5. REVISIÓN DOCUMENTAL Y LEGAL

| Ítem | Sí | No | Observación |
|---|---|---|---|
| Requiere actualización de matriz legal | ☐ | ☒ | Normativa vigente aplicada |
| Requiere actualización de matriz de peligros | ☒ | ☐ | Inclusión riesgo químico + alturas |
| Requiere modificación o adición de procedimientos | ☒ | ☐ | Implementación PR-09 |
| Requiere ajuste al plan de emergencias | ☒ | ☐ | Derrames e incendios |
| Requiere permisos de trabajo | ☒ | ☐ | Trabajo en alturas |
| Requiere ATS | ☒ | ☐ | Actividad rutinaria |

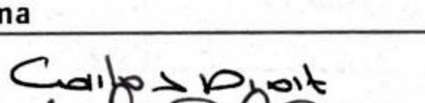
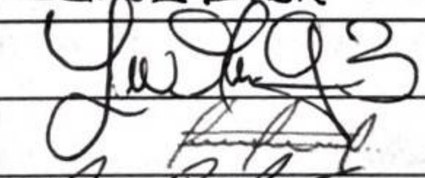
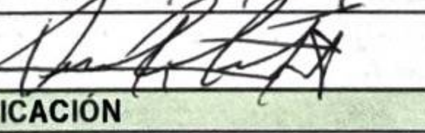
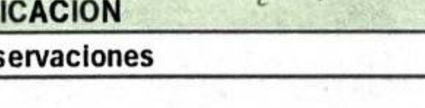
## 6. RECURSOS REQUERIDOS

| Tipo de recurso | Descripción |
|---|---|
| Personal | Cuadrilla operativa + supervisor |
| Equipos / herramientas | Escalera, herramientas manuales |
| EPP | Arnés, eslinga, guantes químicos, respirador, gafas |
| Sustancias químicas | Removedor, pintura, wash primer |
| Presupuesto | Compra EPP + capacitación |

## 7. CAPACITACIÓN Y COMUNICACIÓN

| Ítem | Sí | No | Evidencia |
|---|---|---|---|
| Se requiere capacitación | ☒ | ☐ | Lista de asistencia |
| Se realizó capacitación | ☒ | ☐ | Registro firmado |
| Personal informado del cambio | ☒ | ☐ | Acta de socialización |

## 8. APROBACIÓN DEL CAMBIO

| Nombre | Cargo | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Responsable del proceso | Carlos Diaz Peña |  | 20/04/26 |
| Responsable SG-SST | Lina Giraldo |  | 20/04/26 |
| Director de proyecto | Director proyecto |  | 20/04/26 |
| COPASST | Oscar Caro |  | 20/04/26 |

## 9. IMPLEMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN

| Ítem | Sí | No | Observaciones |
|---|---|---|---|
| Se implementaron los controles definidos | ☒ | ☐ | Conforme procedimiento |
| El personal cumple lo establecido | ☒ | ☐ | Uso adecuado de EPP |
| No se generaron riesgos adicionales | ☒ | ☐ | Controlados |
| Se realizaron inspecciones | ☒ | ☐ | Evidencias en campo |

# ANEXO 44

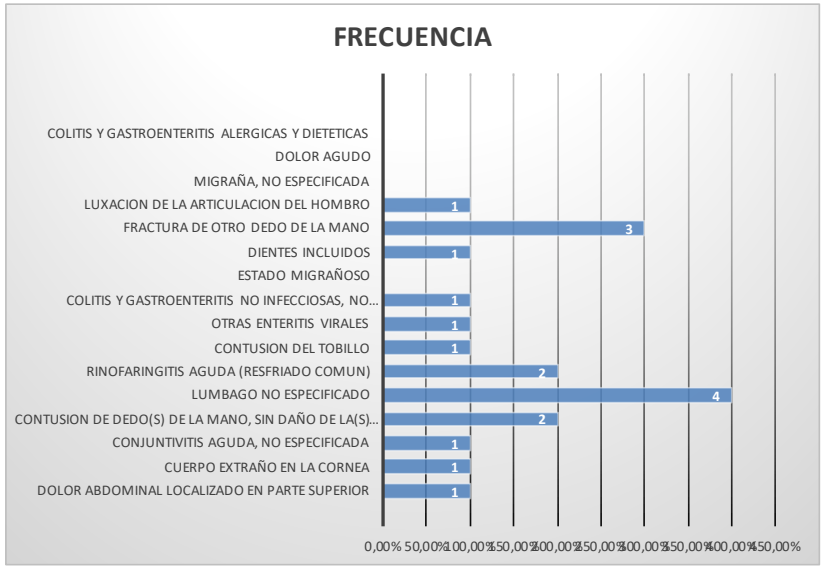
UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

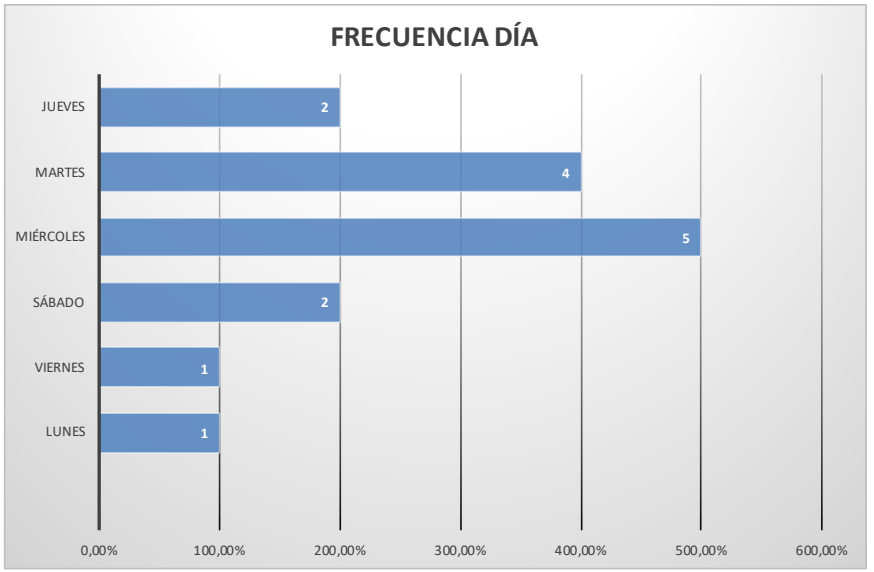
**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

## AUSENTISMO LABORAL HISTÓRICO

| CLASE DE EVENTO | NOMBRES Y APELLIDOS DEL EMPLEADO | | SEXO | CARGO | LOCALIDAD DONDE LABORA | FECHA INICIO INCAPACIDAD (dd/mm/aaaa) | DÍA INICIO INCAPACIDAD | FECHA FINAL INCAPACIDAD (dd/mm/aaaa) | DIAS DE INCAPACIDAD EMPRESA | DIAS DE INCAPACIDAD EPS | DIAS DE INCAPACIDAD -ARL | DIAS PERMISOS REVISIONES | NÚMERO TOTAL DE DIAS | CÓDIGO CIE10 | DIAGNOSTICO MÉDICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EG | JHON JAIRO SUÁREZ PERTUZ | 1.047.494.355 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 1/12/25 | lunes | 2/12/25 | 2 | | | | 2 | R101 | DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR |
| EG | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 91.452.201 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 5/12/25 | viernes | 6/12/25 | 2 | | | | 2 | T150 | CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA |
| EG | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 91.452.201 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 6/12/25 | sábado | 10/12/25 | | 5 | | | 5 | H103 | CONJUNTIVITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA |
| AT | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 10/12/25 | miércoles | 12/12/25 | | | 3 | | 0 | S600 | CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) |
| AT | YEISON ALEJANDRO GALEANO PARRA | 1.039.597.832 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 30/12/25 | martes | 30/12/25 | 1 | | | | 1 | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| EG | YEISON ALEJANDRO GALEANO PARRA | 1.039.597.832 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 3/02/26 | martes | 4/02/26 | 2 | | | | 2 | J00X | RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) |
| EG | HERNAN DARIO ACOSTA SIMANCA | 1.001.025.750 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 5/02/26 | jueves | 9/02/26 | 2 | 3 | | | 5 | S900 | CONTUSION DEL TOBILLO |
| EG | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 10/02/26 | martes | 10/02/26 | 1 | | | | 1 | A083 | OTRAS ENTERITIS VIRALES |
| EG | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 11/02/26 | miércoles | 12/02/26 | 2 | | | | 2 | K529 | COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS |
| AT | CARLOS MARIO GONZÁLEZ MORA | 1.049.894.058 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 12/02/26 | jueves | 14/02/26 | | | 3 | | | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| AT | CARLOS MARIO GONZÁLEZ MORA | 1.049.894.058 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 17/02/26 | martes | 21/02/26 | | | 5 | | 0 | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| EG | LINAMARIAGIRALDO BOTERO | 32.220.126 | FEMENINO | PROFESIONAL SST | MEDELLÍN | 18/02/26 | miércoles | 19/02/26 | 2 | | | | 2 | G432 | ESTADO MIGRAÑOSO |
| EG | FRANKLIN BARBOSA PALOMINO | 16.791.906 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 4/03/26 | miércoles | 5/03/26 | 2 | | | | 2 | k010 | DIENTES INCLUIDOS |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 14/03/26 | sábado | 14/03/26 | 1 | | | | 1 | S600 | CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 11/03/26 | miércoles | 9/04/26 | 2 | 28 | | | 30 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |
| EG | JOHAN RAMIREZ LOPERA | 1.015.166.405 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 2/03/26 | lunes | 2/03/26 | 1 | | | | 1 | M545 | LUMBAGO NO ESPECIFICADO |
| EG | GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | 1.214.743.297 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 18/03/26 | miércoles | 19/03/26 | 2 | | | | 2 | J00X | RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) |
| AT | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 1.151.966.785 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 18/03/26 | miércoles | 31/03/26 | 14 | | | | 14 | s430 | LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO |
| EG | GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | 1.214.743.297 | FEMENINO | ASISTENTE ADMINISTRATIVA | MEDELLÍN | 7/04/26 | martes | 8/04/26 | 2 | | | | 2 | G439 | MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA |
| AT | EDWIN SANTO HERNANDEZ | 1.038.810.427 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 9/04/26 | jueves | 11/04/26 | | | 3 | | 0 | R520 | DOLOR AGUDO |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 10/04/26 | viernes | 16/04/26 | | 7 | | | 7 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |
| EG | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 91.452.201 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 15/04/26 | miércoles | 15/04/26 | 1 | | | | 1 | K522 | COLITIS Y GASTROENTERITIS ALERGICAS Y DIETETICAS |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 17/04/26 | viernes | 26/04/26 | | 10 | | | 10 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |
| EG | CARLOS ANDRÉS ZUÑIGA BENAVIDES | 1.096.247.524 | MASCULINO | AUXILIAR DE MANTENIMIENTO | MEDELLÍN | 27/04/26 | lunes | 6/05/26 | | 10 | | | 10 | S626 | FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO |

CARACTERIZACIÓN AUSENTISMO LABORAL



# ANEXO 45

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

EPS SURAMERICANA S.A. 800088702

EPS sura

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 43298604

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha** | 07/04/2026 09:03:24 | **IPS Atiende** | 890900841 - CIS COMFAMA ARANJUEZ MEDELLIN | - 050010556805 - | |
| **Afiliado** | CC - 1214743297 GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | **IPS Afiliado** | 890900841 - CIS COMFAMA ARANJUEZ | - 050010556805 | |
| **Diagnóstico principal** | G439 | **Diagnóstico relacionado** | | | |
| **Origen** | ENFERMEDAD GENERAL | **Tipo de prestación económica** | AMBULATORIO | **Clasificación** | INICIAL |
| **Fecha Inicio** | MARTES 07 DE ABRIL DE 2026 | **Duración** | 2 - DOS | **Fecha Fin** | MIÉRCOLES 08 DE ABRIL DE 2026 |
| **Tipo Generación** | GENERACION | **Nro. Prescripción a Sustituir** | | | |
| **Modalidad de la prestación del servicio** | Intramural | **Incapacidad retroactiva** | N | | |

**INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL**

| | |
|---|---|
| **Profesional Responsable** | CC - 1005425022 ANUAR FABIAN GAMARRA GUERRERO |
| **Registro Médico** | 1005425022 - MEDICO GENERAL |

| | |
|---|---|
| Afiliado: | Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral. |
| Empleador o Trabajador Independiente: | Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato. |

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo y número de identificación:** | CEDULA DE CIUDADANIA (CC) 1038810427 | | |
| **Paciente:** | EDWIN DAVID SANTOS HERNANDEZ | | |
| **Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):** | 04/08/1992 | **Edad:** | 33 Años |
| **Identificador Único:** | 1794523-1 | **Fecha:** | 2026/04/09 |



**ÓRDENES MÉDICAS - RX / AYDX / DITAI**

- ORIGINAL -

**Diagnóstico:** CIE10: R520

**Prioridad**

1. **Radiografía de Columna Lumbar**

   # 1 ( UNO )

   Normal

   REALIZAR EL: 2026/04/09

   Información Clínica: Dolor lumbar agudo de características mecánicas, no signos de radiculopatia

Firmado Por: **SOFIA GALLEGO SUAREZ**
MEDICO GENERAL - Registro: 1152472089, (CC)

EL HOSPITAL CON ALMA
Pablo Tobón Uribe

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo y número de identificación:** | CEDULA DE CIUDADANIA (CC) 1038810427 | | |
| **Paciente:** | EDWIN DAVID SANTOS HERNANDEZ | | |
| **Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):** | 04/08/1992 | **Edad:** | 33 Años |
| **Identificador Único:** | 1794523-1 | **Fecha:** | 2026/04/09 |



## ÓRDENES MÉDICAS - INCAPACIDAD

**Diagnóstico:** CIE10: R520

- ORIGINAL -

| Duración de la Incapacidad | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicial**<br>2026/04/09 | **Fecha Final**<br>2026/04/11 | **Nro. Días**<br>3 - TRES |
| **Datos Incapacidad** | | |
| **Prórroga**<br>Prórroga: No | **Tipo de Incapacidad:**<br>**1.** Accidente de Trabajo | |

**Firma del Paciente:** _____

Firmado Por: **SOFIA GALLEGO SUAREZ**
MEDICO GENERAL - Registro: 1152472089, (CC)
CEDULA DE CIUDADANIA, 1152472089

**Firmado Electrónicamente**

# INCAPACIDAD



Fecha y Hora: 10 Abr 2026

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

Código: EPS002

**DATOS DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Documento: 1096247524
Nombre: CARLOS ANDRES ZUÑIGA BENAVIDES
Fecha de Nacimiento: 30 Abr 1998
Dirección: CR 64 A 66 40 SUR SEC BELLA VISTA
Teléfono: 0
Departamento: (05) ANTIOQUIA
Municipio: (088) Bello
Teléfono Celular: 3115800673
Email: CONTABILIDADUTSITMEDELLIN@GMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**

Tipo: AMBULATORIA
Régimen:
Motivo:
Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: S62.6
DP Anterior: 02073-2619876229
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general

**DETALLE**

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCION PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
Dias de incapacidad: 7
Fecha inicio incapacidad: 10 Abr 2026
Fecha final incapacidad: 16 Abr 2026

PR - 7184103

**INFORMACION DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Juliana Margarita Perez Fabra
Teléfono:
NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS
Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS UPB SAN DIEGO
Teléfono: 6044448295 6043199919 - 6043199999
Dirección: (Medellin) CR 43 A 31 183

**OBSERVACIONES**

Fecha y Hora: 15 Abr 2026

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis Código: EPS002

**DATOS DEL PACIENTE**

| | |
|---|---|
| Tipo Documento: Cedula de Ciudadania | Documento: 91452201 |
| Nombre: LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | Fecha de Nacimiento: 07 Nov 1977 |
| Dirección: DG 42 F 36C IN 201 | Teléfono: 9999999 |
| Departamento: (05) ANTIOQUIA | Municipio: (088) Bello |
| Teléfono Celular: 3127472502 | Email: LUIS_LOZANO2201@GMAIL.COM |

**DATOS DE LA TRANSACCION**

| | |
|---|---|
| Tipo: AMBULATORIA | Régimen: |
| Motivo: | Fecha Vencimiento: |
| Diagnóstico: K52.2 | DP Anterior: 02073-2620942682 |
| Ubicación del Paciente: Consulta Externa | No. Solicitud: |
| Origen del servicio: Enfermedad general | |

**DETALLE**

| | |
|---|---|
| Dias de incapacidad: 1 | |
| Fecha inicio incapacidad: 15 Abr 2026 | PR - 7197316 |
| Fecha final incapacidad: 15 Abr 2026 | |

**INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR**

| | | |
|---|---|---|
| Nombre: Dhilson De Jesus Oquendo Castro | Teléfono: | NIT: 800003765-1 |
| Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL | Teléfono Celular: | |
| Ips que Prescribe: VS UPB SAN DIEGO | Teléfono: 6044448295 6043199919 - 6043199999 | |
| Dirección: (Medellin) CR 43 A 31 183 | | |

**OBSERVACIONES**

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

Dhilson De Jesus Oquendo Castro REGISTRO. 1007123163

Powered by CamScanner

Fecha y Hora: 17 Abr 2026

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Documento: 1096247524
Nombre: CARLOS ANDRES ZUÑIGA BENAVIDES
Fecha de Nacimiento: 30 Abr 1998
Dirección: CR 64 A 66 40 SUR SEC BELLA VISTA
Teléfono: 0
Departamento: (05) ANTIOQUIA
Municipio: (088) Bello
Teléfono Celular: 3115800673
Email: CONTABILIDADUTSITMEDELLIN@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA
Régimen:
Motivo:
Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: S62.6
DP Anterior: 02020-2621362072
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCION PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACION CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 10
Fecha inicio incapacidad: 17 Abr 2026
PR - 7203683
Fecha final incapacidad: 26 Abr 2026

INFORMACION DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Maria Angelica Zuluaga Castillo
Teléfono:
NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL
Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS LA AMERICA
Teléfono: 4448295-3199919-99
Dirección: (Medellin) CL 44 A 79 145

OBSERVACIONES

Fecha y Hora: 27 Abr 2026

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Documento: 1096247524
Nombre: CARLOS ANDRES ZUÑIGA BENAVIDES
Fecha de Nacimiento: 30 Abr 1998
Dirección: CR 97 CL 64 AF 13 ROBLEDO
Teléfono: 0
Departamento: (05) ANTIOQUIA
Municipio: (001) Medellin
Teléfono Celular: 3115800673
Email: carlosazb87@gmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA
Régimen:
Motivo:
Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: S62.6
DP Anterior: 02021-2623375386
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCION PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACION CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 10
Fecha inicio incapacidad: 27 Abr 2026
PR - 7232734
Fecha final incapacidad: 06 May 2026

INFORMACION DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Licet Pacheco Luna
Teléfono:
NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: MEDICINA DE URGENCIAS
Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS ITAGUI
Teléfono: 4448295-3199919 0 99
Dirección: (Itagui) CR 49 48 04

OBSERVACIONES

# ANEXO 46

UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN

**DOCUMENTACIÓN SOPORTE**

| | |
|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**<br>**FICHA TÉCNICA INDICADOR EPP** |

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO:** | Medir el grado de cumplimiento en la entrega de los elementos de protección personal requeridos por los trabajadores, de acuerdo con los riesgos asociados a su labor y la matriz de EPP. |

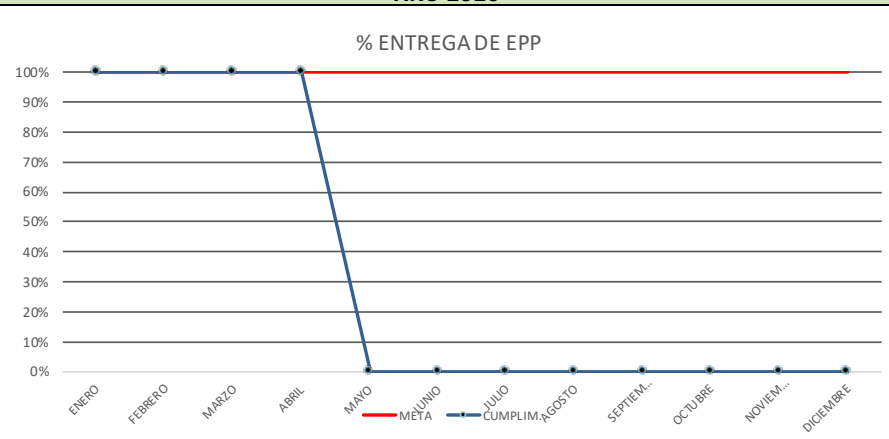
**MEDICIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | (Número de epp entregados/Número de epp requeridos) * 100 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | Entrega de EPP |
| | | **META** | 100% |
| **FUENTE DE DATOS** | Formato entrega de epp, SG-SST | **RESPONSABLE** | Profesional SST |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |
| | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL** | Gerencia |

**SEGUIMIENTO**

| PERIODO | No EPP ENTREGADOS | No. Epp REQUERIDOS | CUMPLIM. | META |
|---|---|---|---|---|
| **ENERO** | 127 | 127 | 100% | 100% |
| **FEBRERO** | 93 | 93 | 100% | 100% |
| **MARZO** | 119 | 119 | 100% | 100% |
| **ABRIL** | 93 | 93 | 100% | 100% |
| **MAYO** | | | #DIV/0! | 100% |
| **JUNIO** | | | #DIV/0! | 100% |
| **JULIO** | | | #DIV/0! | 100% |
| **AGOSTO** | | | #DIV/0! | 100% |
| **SEPTIEMBRE** | | | #DIV/0! | 100% |
| **OCTUBRE** | | | #DIV/0! | 100% |
| **NOVIEMBRE** | | | #DIV/0! | 100% |
| **DICIEMBRE** | | | #DIV/0! | 100% |

**AÑO 2026**




**PLAN DE ACCIÓN**

| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
|---|---|---|
| ENERO | Se cumple con la entrega de elementos de protección personal de acuerdo a la necesidad | |
| FEBRERO | Se cumple con la entrega de elementos de protección personal de acuerdo a la necesidad | |
| MARZO | Se cumple con la entrega de elementos de protección personal de acuerdo a la necesidad | |
| ABRIL | Se cumple con la entrega de elementos de protección personal de acuerdo a la necesidad | |
| MAYO | | |
| JUNIO | | |
| JULIO | | |
| AGOSTO | | |
| SEPTIEMBRE | | |
| OCTUBRE | | |
| NOVIEMBRE | | |
| DICIEMBRE | | |

| | | |
|---|---|---|
| | **SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | |
| | **FICHA TÉCNICA INDICADOR CAPACITACIONES 2025** | |

## FICHA TÉCNICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBJETIVO:** | Implementar un plan de formación y entrenamiento orientado a prevenir los peligros y riesgos propios de la actividad | **FUENTE DE DATOS** | Cronograma de capacitación |

## MEDICIÓN

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | (No. Trabajadores asistentes/No. trabajadores programados) *100 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | Cumplimiento Asistecia Capacitaciones | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO** | Gerencia-COPASST | **RESPONSABLE** | Líder SG-SST | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |

| # | TEMA | Objetivo | Dirigido a | Responsable | Indicador de Cumplimiento | N CONVOCADOS | N ASISTENTES | CUMPLIMIENTO | META | Evidencia | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMBRE | | OCTUBRE | | NOVIEMBRE | | DICIEMBRE | | OBSERVACIONES DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |
| ENERO | Capacitación por reinducción del personal | Reforzar conocimientos en políticas, normas y procedimientos de SG-SST | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de cobertura de capacitación | 16 | 16 | 100% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Certificación trabajador autorizado- Trabajador en alturas | Reforzar conocimientos sobre normatividad y prácticas seguras en trabajo en alturas. | Personal que requiere realizar trabajo en alturas | Área SST/Entidad formadora | % de trabajadores certificados | 2 | 2 | 100% | 80% | Certificados de asistencia | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Deberes y derechos de los trabajadores en SG-SST | Fortalecer la cultura de autocuidado y cumplimiento normativo | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de cobertura de capacitación | 32 | 29 | 91% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Normas de tránsito, inteligencia vial y protocolo de señalización en vía pública | Sensibilizar sobre el cumplimiento de normas viales y señalización segura | Trabajadores principalmente del área operativa | Responsable SG-SST | % de cobertura de capacitación | 32 | 29 | 91% | 80% | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEBRERO | Manejo de cargas, ergonomía y pausas activas. | Prevenir trastornos musculoesqueléticos y lesiones laborales | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST | % de cobertura de capacitación | 33 | 30 | 91% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención de afección del túnel carpiano y manguito rotador | Sensibilizar y capacitar a los trabajadores sobre los factores de riesgo biomecánicos, movimientos repetitivos y la importancia de las pausas activas | Trabajadores expuestos a movimientos repetitivos, manipulación de cargas, labores administrativas y operativas. | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de trabajadores capacitados | 33 | 30 | 91% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Capacitación por reinducción del personal | Reforzar conocimientos en políticas, normas y procedimientos de SG-SST | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de cobertura de capacitación | 1 | 1 | 100% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARZO | Capacitación en perfiles por cargo | Capacitar al personal en los perfiles por cargo, asegurando el conocimiento de sus funciones, riesgos y responsabilidades, para un desempeño seguro y acorde con el SG-SST. | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de trabajadores capacitados | 29 | 24 | 83% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Socialización del Reglamento Interno de Trabajo** | Dar a conocer al personal las disposiciones, deberes, derechos y normas internas establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo. | Personal de la empresa | Profesional SST / Talento Humano | **% de personal capacitado** | 30 | 26 | 87% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Plan de rescate trabajo en alturas escaleras extensibles y trabajo en espacios confinados | Capacitar a los trabajadores en la identificación de riesgos, procedimientos de actuación antes, durante y después de una emergencia, rutas de evacuación, puntos de encuentro. | Todos los trabajadores, contratistas y visitantes (según aplique). | Responsable del SG-SST / Brigada de emergencias / ARL. | **% de personal capacitado** | 30 | 26 | 87% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABRIL | Procedimiento para el manejo seguro de sustancias químicas en pintura de postes | Capacitar a los trabajadores en la manipulación adecuada de sustancias químicas, uso de epp, rotulado etiquetado, pictogramas, disposición final. | Trabjadores de la UT que van a ejecutar la actividad | Responsable del SG-SST | **% de personal capacitado** | 23 | 19 | 83% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Actos y condiciones inseguras y condiciones de salud- Procedimiento para el debido autorreporte | Actos y condiciones inseguras y condiciones de salud- Procedimiento para el debido autorreporte | Colaboradores de la UT | Responsable del SG-SST | **% de personal capacitado** | 23 | 21 | 91% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Capacitación procedimiento de trabajo seguro en alturas, espacios confinados y retroalimentación de actos inseguros evidenciados | Capacitar al personal en procedimientos seguros | Aliado estratégico | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de cobertura de capacitación | 18 | 16 | 89% | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYO | Autocuidado, estilos de vida y trabajo saludables. | Fomentar hábitos saludables que impacten positivamente la salud laboral | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST | % de participación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención y atención del consumo de alcohol, tabaco y SPA | Promover la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas en el entorno laboral | Todos los trabajadores y contratistas. | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de trabajadores capacitados | | | #DIV/0! | 80% | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUNIO | Plan de emergencias | Capacitar a los trabajadores en la identificación de riesgos, procedimientos de actuación antes, durante y después de una emergencia, rutas de evacuación, puntos de encuentro. | Todos los trabajadores, contratistas y visitantes (según aplique). | Responsable del SG-SST / Brigada de emergencias / ARL. | % de trabajadores capacitados ≥ 90%Registro de asistenciaEvidencia fotográfica y material de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del riesgo público y conducción segura | Brindar al personal herramientas para la prevención del riesgo público y la conducción segura, promoviendo comportamientos que permitan anticipar peligros y reducir la ocurrencia de accidentes e incidentes en la vía. | Trabajadores expuestos a desplazamientos | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de trabajadores capacitados | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FICHA TÉCNICA INDICADOR CAPACITACIONES 2025 | |

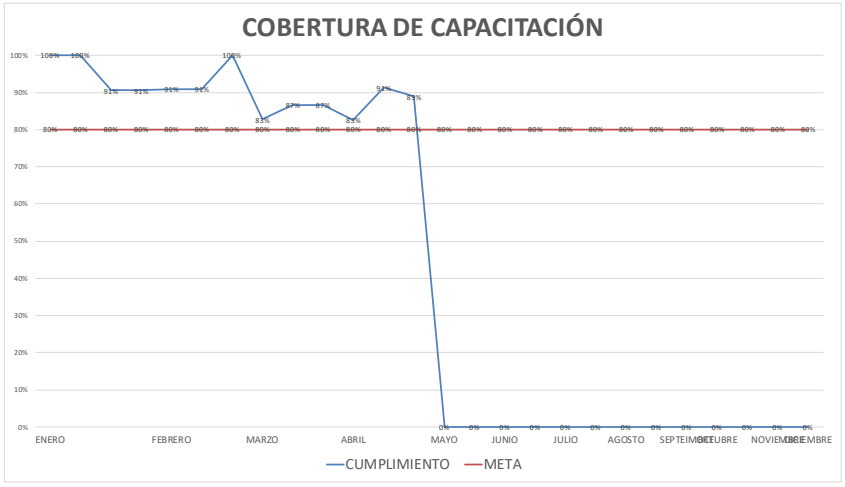
## FICHA TÉCNICA

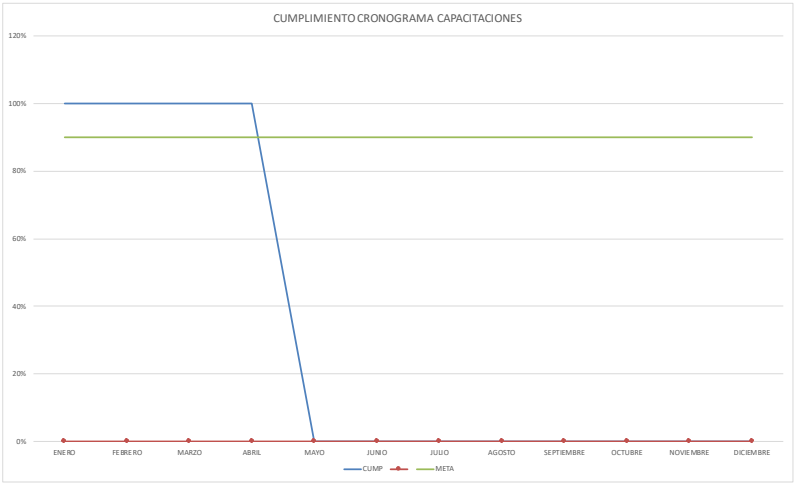
| OBJETIVO: | Implementar un plan de formación y entrenamiento orientado a prevenir los peligros y riesgos propios de la actividad | FUENTE DE DATOS | Cronograma de capacitación |
|---|---|---|---|

## MEDICIÓN

| FÓRMULA | (No. Trabajadores asistentes/No. trabajadores programados) *100 | NOMBRE DEL INDICADOR | Cumplimiento Asistecia Capacitaciones | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO | Gerencia-COPASST | RESPONSABLE | Líder SG-SST | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual | OBSERVACIONES DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| # | TEMA | Objetivo | Dirigido a | Responsable | Indicador de Cumplimiento | N CONVOCADOS | N ASISTENTES | CUMPLIMIENTO | META | Evidencia | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMBRE | | OCTUBRE | | NOVIEMBRE | | DICIEMBRE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |
| JULIO | Primeros auxilios | Brindar conocimientos básicos para la atención inicial de emergencias | Brigada de emergencia y trabajadores designados | ARL / Responsable SG-SST | % de cobertura de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| | Uso, cuidado, mantenimiento, almacenamiento y reposición de EPP | Promover el uso adecuado de los EPP para prevenir accidentes y enfermedades laborales | Trabajadores operativos y administrativos | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de cobertura de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | |
| AGOSTO | Riesgo eléctrico | Prevenir accidentes por contacto con energía eléctrica | Trabajadores expuestos al riesgo | ARL / Responsable SG-SST | % de trabajadores capacitados | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| | Prevención de accidentes en manos y manejo de herramientas | Reducir la ocurrencia de lesiones en manos | Trabajadores operativos | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de cobertura de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | |
| SEPTEIMBRE | Manejo de extintores | Capacitar para la correcta utilización de extintores en caso de incendio | Brigada de emergencia | ARL / Responsable SG-SST | % de cobertura de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| OCTUBRE | Evacuación y rescate | Preparar al personal para una respuesta efectiva ante emergencias | Brigada de emergencia y trabajadores | ARL / Responsable SG-SST | % de cobertura de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| | Manejo del estrés-Trabajo en equipo | Disminuir factores de riesgo psicosocial | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST | % de participación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| NOVIEMBRE | Orden y aseo | Mantener condiciones seguras y organizadas en los puestos de trabajo | Todos los trabajadores | Responsable SG-SST/Auxiliar SST | % de cobertura de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| DICIEMBRE | Manejo de sustancias químicas, atención de derrames | Garantizar el uso seguro de sustancias químicas | Trabajadores expuestos | Responsable SG-SST | % de cobertura de capacitación | | | #DIV/0! | 80% | Listas de asistencia, Registro fotográfico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE CAPACITACIONES | | | | | | | | | | | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | 100% | | 100% | | 100% | | 100% | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | #DIV/0! | | |
| META | | | | | | | | | | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | 90%% | | |




LINA MARIA GIRALDO BOTERO
PROFESIONAL SST

MIGUEL ANGEL OSRIO
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

JORGE TRUJILLO NIÑO
REPRESENTANTE LEGAL

| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FICHA TÉCNICA INDICADOR CAPACITACIONES 2025 | |

**FICHA TÉCNICA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBJETIVO:** | Implementar un plan de formación y entrenamiento orientado a prevenir los peligros y riesgos propios de la actividad | **FUENTE DE DATOS** | Cronograma de capacitación |

**MEDICIÓN**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | (No. Trabajadores asistentes/No. trabajadores programados) *100 | | **NOMBRE DEL INDICADOR** | Cumplimiento Asistecia Capacitaciones | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO** | Gerencia-COPASST | | **RESPONSABLE** | Líder SG-SST | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual | **OBSERVACIONES DE CUMPLIMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N°** | **TEMA** | **Objetivo** | **Dirigido a** | **Responsable** | **Indicador de Cumplimiento** | **N CONVOCADOS** | **N ASISTENTES** | **CUMPLIMIENTO** | **META** | **Evidencia** | **ENERO** | | **FEBRERO** | | **MARZO** | | **ABRIL** | | **MAYO** | | **JUNIO** | | **JULIO** | | **AGOSTO** | | **SEPTIEMBRE** | | **OCTUBRE** | | **NOVIEMBRE** | | **DICIEMBRE** | |
| | | | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |

**ANALISIS**

| | |
|---|---|
| **ENERO** | Durante el mes de enero de 2026 se dio cumplimiento a las actividades de capacitación programadas en el cronograma, ejecutándose en su totalidad las jornadas previstas para el periodo. Se desarrollaron temas relacionados con reinducción del personal, certificación para trabajo en alturas, deberes y derechos de los trabajadores en SG-SST y normas de tránsito e inteligencia vial. En términos de cobertura, las capacitaciones presentaron un comportamiento satisfactorio, alcanzando niveles de participación entre el 91 % y el 100 %, superando la meta establecida del 80 %, lo que evidencia una adecuada convocatoria, asistencia y apropiación de los temas por parte del personal. |
| **FEBRERO** | Durante el mes de febrero de 2026 se ejecutaron las capacitaciones programadas en el cronograma, dando cumplimiento a las actividades previstas para el periodo. Se abordaron temas relacionados con manejo de cargas, ergonomía, pausas activas, prevención de afecciones osteomusculares y reinducción del personal. La cobertura de asistencia se mantuvo en niveles favorables, registrando porcentajes entre el 91 % y el 100 %, superando la meta definida del 80 %, lo que refleja continuidad en la ejecución del plan de capacitación y una participación adecuada por parte de los trabajadores. |
| **MARZO** | Durante el mes de marzo de 2026 se continuó con la ejecución del programa de capacitaciones, desarrollándose actividades relacionadas con perfiles por cargo, socialización del Reglamento Interno de Trabajo y plan de rescate en trabajo en alturas y espacios confinados. En cuanto a la cobertura, se evidencian porcentajes de participación del 83 % y 87 % en las actividades con registro de asistencia, manteniéndose por encima de la meta establecida del 80 % |
| **ABRIL** | Durante el periodo evaluado se alcanzó un 100% de cumplimiento del cronograma de capacitaciones, evidenciando una adecuada planificación, ejecución y seguimiento de las actividades programadas en el SG-SST. Así mismo, el indicador de cobertura se mantuvo por encima de la meta establecida (80%) en todas las jornadas desarrolladas |
| **MAYO** | |
| **JUNIO** | |
| **JULIO** | |
| **AGOSTO** | |
| **SEPTIEMBRE** | |
| **OCTUBRE** | |
| **NOVIEMBRE** | |
| **DICIEMBRE** | |

| | |
|---|---|
| | **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** |
| | **CRONOGRAMA DE INSPECCIONES** |

| | |
|---|---|
| **OBJETIVO:** | Medir el grado de cumplimiento en la ejecución de las inspecciones planificadas dentro del Programa de Inspecciones de Seguridad, con el fin de verificar el estado de las condiciones locativas, equipos, herramientas y elementos de protección. |

**MEDICIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | % Cumplimiento = (Número de inspecciones realizadas / Número de inspecciones programadas) × 100 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | Cumplimiento programa de inspecciones | RESPONSABLE | PROFESIONAL SST |
| **FÓRMULA** | % Hallazgos cerrados = (Número de hallazgos cerrados/ Número de hallazgos identificados) × 100 | **META** | 90% | PERIODICIDAD | MENSUAL |
| **FUENTE DE DATOS** | Registros de inspecciones, actas, listas de chequeo, plan anual de trabajo, cronograma de inspecciones. | **NOMBRE DEL INDICADOR** | % de hallazgos cerrados | | |
| | | **META** | 80% | | |

**CRONOGRAMA DE INSPECCIONES 2025**

| Tipo de Inspección | Objetivo | Frecuencia | Responsable | Recursos | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | |
| **Inspección locativa de frentes de trabajo** | Verificar condiciones seguras de trabajo, control de riesgos, señalización y uso de EPP. | Bimensual | Auxiliar SST/COPASST | Lista de chequeo, EPP, cámara fotográfica | X | X | | | X | X | 0 | 0 | X | X | 3 | 2 | X | X | 1 | 0 | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| **Inspección de Herramientas y Equipos** | Evaluar condiciones técnicas, mantenimiento y uso seguro de herramientas manuales y eléctricas. | Antes de uso | Líder de cuadrilla | Formatos de inspección, registro fotográfico | X | X | | | X | X | 0 | 0 | X | X | 0 | 0 | X | X | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| **Inspección de Vehículos y Motocicletas** | Verificar condiciones mecánicas, documentación y elementos de seguridad vial. | Preoperacional | Conductor | Check list vehicular, registro fotográfico | X | X | | | X | X | 2 | 0 | X | X | 2 | 0 | X | X | 2 | 0 | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| **Inspección de Maquinaria y Equipos Especiales** | Garantizar el funcionamiento seguro y el mantenimiento preventivo de equipos. | Preoperacional | Líder de cuadrilla | Formatos de inspección | X | X | | | X | X | 0 | 0 | X | X | 0 | 0 | X | X | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| **Inspección de EPP (Elementos de Protección Personal)** | Confirmar el uso, estado y mantenimiento de los EPP entregados a los trabajadores. | Bimensual | Auxiliar SST | Registro de entrega, lista de chequeo | X | X | | | X | X | 5 | 5 | X | X | 3 | 3 | X | X | 2 | 2 | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| **Inspección de Extintores** | Verificar presión, señalización, ubicación y estado físico de los extintores. | Mensual | Auxiliar SST/COPASST | Lista de chequeo, manómetro | X | X | | | X | X | 0 | 0 | X | X | 1 | 0 | X | X | 2 | 0 | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| **Inspección de Botiquines** | Controlar contenido, limpieza, fechas de vencimiento y reposición oportuna de insumos. | Mensual | Auxiliar SST/COPASST | Lista de chequeo, kit de reposición | X | X | 2 | 1 | X | X | 0 | 0 | X | X | 1 | 0 | X | X | 1 | 0 | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | |
| **Inspección locativa de almacenamiento** | Verificar condiciones locativas, eléctricas, ergonómicas y sanitarias. | Trimestral | Auxiliar SST | Lista de chequeo, cámara fotográfica | | | | | | | | | | | | | x | X | 1 | 0 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | |

| | |
|---|---|
| | **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** |
| | **CRONOGRAMA DE INSPECCIONES** |

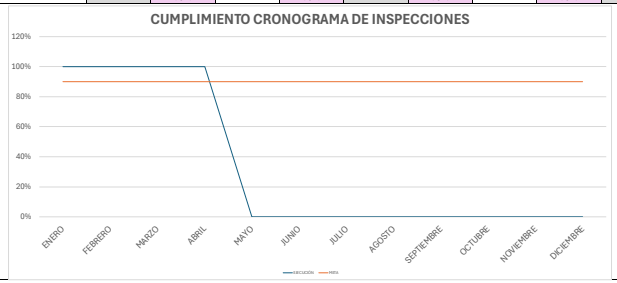
| | |
|---|---|
| **OBJETIVO:** | Medir el grado de cumplimiento en la ejecución de las inspecciones planificadas dentro del Programa de Inspecciones de Seguridad, con el fin de verificar el estado de las condiciones locativas, equipos, herramientas y elementos de protección. |

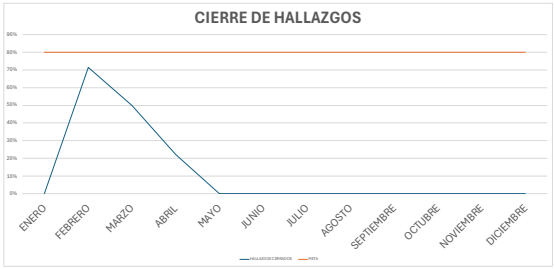
**MEDICIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | % Cumplimiento = (Número de inspecciones realizadas / Número de inspecciones programadas) × 100 | **NOMBRE DEL INDICADOR** | Cumplimiento programa de inspecciones | RESPONSABLE | PROFESIONAL SST |
| **FÓRMULA** | % Hallazgos cerrados = (Número de hallazgos cerrados/ Número de hallazgos identificados) × 100 | **META** | 90% | PERIODICIDAD | MENSUAL |
| **FUENTE DE DATOS** | Registros de inspecciones, actas, listas de chequeo, plan anual de trabajo, cronograma de inspecciones. | **NOMBRE DEL INDICADOR** | % de hallazgos cerrados | | |
| | | **META** | 80% | | |

**CRONOGRAMA DE INSPECCIONES 2025**

| Tipo de Inspección | Objetivo | Frecuencia | Responsable | Recursos | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | P | E | Hallazgos identificados | Hallazgos corregidos | |
| **Inspección Extraordinaria** | Evaluar condiciones luego de incidentes o requerimientos especiales. | Según necesidad | Auxiliar SST | Formatos y actas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CUMPLIMIENTO EN LA EJECUCIÓN DEL CRONOGRAMA** | | | | | 7 | 7 | 2 | 1 | 7 | 7 | 7 | 5 | 7 | 7 | 10 | 5 | 8 | 8 | 9 | 2 | 7 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | | 100% | | | | 100% | | | | 100% | | | | 100% | | | | 0% | | | | 0% | | | | 0% | | | | 0% | | | | 0% | | | | 0% | | | | 0% | | | | 0% | | | | |
| **META** | | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | 90% | | | | |
| **RESULTADO (CIERRE DE HALLAZGOS)** | | | | | | | 0+H34 | | | | 71% | | | | 50% | | | | 22% | | | | #DIV/0! | | | | #DIV/0! | | | | #DIV/0! | | | | #DIV/0! | | | | #DIV/0! | | | | #DIV/0! | | | | #DIV/0! | | | | |
| | | | | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | 80% | | | | |




## OBSERVACIONES

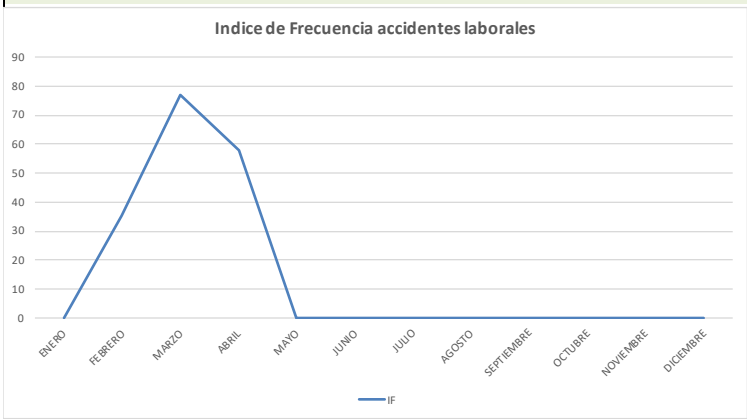
| PLAN DE ACCIÓN | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| ENERO : Se cumple con la meta de inspecciónes ejecutadas respecto a las programadas, durante la inspección se presentan dos faltantes en el botiquín | |
| | |
| | |

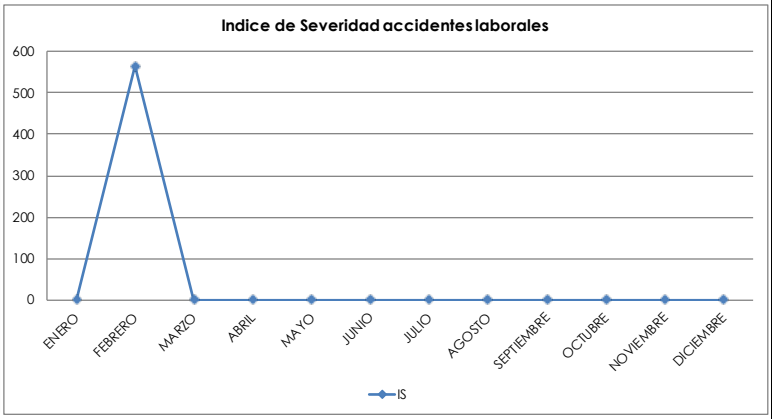
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FICHA TÉCNICA INDICADOR EPP |
| OBJETIVO: | Gestionar y controlar los peligros y riesgos | |

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FÓRMULA | IF = No. de casos reportados en el periodo x K(200.000) / Total Horas hombre trabajadas en el periodo | NOMBRE DEL INDICADOR | Índice de Frecuencia Accidentalidad |
| | | META | 100% |
| FÓRMULA | I.L.I= Indice de Frecuencia IF * Indice de Severidad IS / 1000 | NOMBRE DEL INDICADOR | Indice de Severidad |
| | | META | 100% |
| FÓRMULA | I. S = No. de días perdidos por causa de ATEL durante el periodo 2016 x 100 / No. de Horas hombre trabajadas durante el periodo | NOMBRE DEL INDICADOR | Índice de Lesiones Incapacitantes |
| | | META | 100% |
| FÓRMULA | (N° AT / N° promedio de trabajadores)*100 | NOMBRE DEL INDICADOR | Tasa de accidentalidad |
| | | META | 100% |
| FUENTE DE DATOS | Caracterización AT | RESPONSABLE | Coordinadora SG-SST |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual |

| SEGUIMIENTO | AÑO | 2026 |
|---|---|---|

| MES | N° ACCIDENTES | | | N° TRABAJADORES | DIAS DE INCAP. | DIAS PRORROGA | TOTAL DIAS INCAP. | DIAS CARGADOS | TOTAL DIAS TRABAJADOS | TOTAL HORAS EXTRAS | HORAS HOMBRE TRABAJADAS | INDICES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CI | SI | TOTAL | | | | | | | | | IF | IS | ILI | TASA DE ACCIDENTALIDAD |
| ENERO | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | | | | 24 | | 6.336 | 0 | 0 | 0,0 | 0,0 |
| FEBRERO | 1 | 0 | 1 | 33 | 3 | 5 | 8 | 8 | 26 | | 6.800 | 35 | 565 | 19,9 | 3,0 |
| MARZO | 2 | 0 | 2 | 30 | 14 | | | | 26 | | 6.240 | 77 | 0 | 0,0 | 6,7 |
| ABRIL | 1 | 0 | 1 | 26 | 3 | | | | 20 | | 4.160 | 58 | 0 | 0,0 | 3,8 |
| MAYO | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| JUNIO | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| JULIO | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| AGOSTO | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| SEPTIEMBRE | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| OCTUBRE | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| NOVIEMBRE | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| DICIEMBRE | | | | | | | | | | | 0 | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! |
| **2026** | **4** | **0** | **4** | **30** | **20** | **5** | **8** | **0** | **72** | **0** | **17.200** | **56** | **112** | **6,23** | **13,48** |



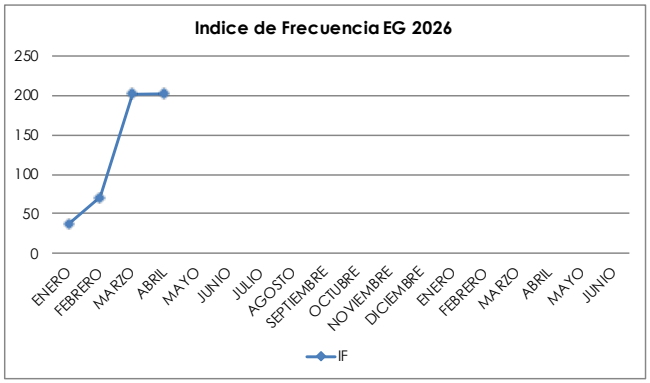

| ANÁLISIS | |
|---|---|
| ENERO | Durante el mes de enero no se presentan accidenes laborales |
| FEBRERO | Durane el mes de febrero se presenta un accidente de trabajo |
| MARZO | Durante marzo de 2026 se registró un (1) presunto accidente de trabajo asociado al colaborador Christian Barbosa, el cual fue incorporado en el seguimiento del indicador de accidentalidad como evento reportado del periodo. No obstante, al encontrarse en proceso de investigación y análisis de causalidad, su interpretación debe realizarse con criterio preventivo y no concluyente frente a la consolidación estadística definitiva del evento. En este sentido, el comportamiento del indicador de frecuencia evidencia la ocurrencia de un caso reportado, mientras que el índice de severidad no presenta afectación para el periodo, manteniéndose el seguimiento correspondiente hasta la definición final del caso. |
| ABRIL | Durante el mes de abril de 2026 se registra un (1) accidente de trabajo. No obstante, el índice de severidad (IS = 0) indica que el accidente no generó incapacidad significativa o días perdidos asociados en el mes. En este sentido, aunque se presenta afectación en la frecuencia, la severidad se mantiene controlada. Se resalta la necesidad de fortalecer las medidas preventivas y controles operacionales para evitar la recurrencia de eventos, especialmente en actividades críticas identificadas. |
| MAYO | |
| JUNIO | |
| JULIO | |
| AGOSTO | |
| SEPTIEMBRE | |
| OCTUBRE | |
| NOVIEMBRE | |
| DICIEMBRE | |

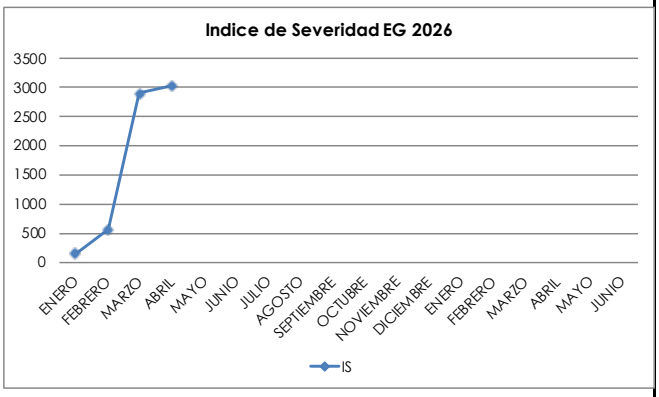
| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FICHA TÉCNICA INDICADOR EPP |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBJETIVO:** | Gestionar y controlar los peligros y riesgos | | |
| **MEDICIÓN** | | | |
| **FÓRMULA** | EL= N° casos nuevos de Enfermedad Laboral en año / N° de Incidentes reportados | **NOMBRE DEL INDICADOR** | Índice de Frecuencia Enfermedad general |
| | | **META** | 100% |
| **FÓRMULA** | I. S = No. de días perdidos por causa de ATEL durante el periodo x 100 / No. de Horas hombre trabajadas durante el periodo | **NOMBRE DEL INDICADOR** | Indice de Severidad |
| | | **META** | 100% |
| **FUENTE DE DATOS** | Caracterización EG | **RESPONSABLE** | Coordinadora SG-SST |
| | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual |

**SEGUIMIENTO** — **AÑO: 2026**

| MES | No TRABAJADORES INCAPACITADOS | N° TRABAJADORES | DIAS DE INCAP. | DIAS PRORROGA | TOTAL DIAS INCAP. | DIAS CARGADOS | TOTAL DIAS TRABAJADOS | TOTAL HORAS EXTRAS | HORAS HOMBRE TRABAJADAS | INDICES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | IF | IS |
| ENERO | 1 | 33 | 2 | 0 | 2 | 2 | 25 | 0 | 6.584 | 36 | 146 |
| FEBRERO | 2 | 33 | 6 | 2 | 8 | 8 | 26 | 0 | 6.800 | 71 | 565 |
| MARZO | 5 | 30 | 36 | 0 | 36 | 36 | 26 | 0,0 | 5.952 | 202 | 2903 |
| ABRIL | 4 | 26 | 30 | 0 | 30 | 30 | 24 | 0,0 | 4.752 | 202 | 3030 |
| MAYO | | | | | | | | | | | |
| JUNIO | | | | | | | | | | | |
| JULIO | | | | | | | | | | | |
| AGOSTO | | | | | | | | | | | |
| SEPTIEMBRE | | | | | | | | | | | |
| OCTUBRE | | | | | | | | | | | |
| NOVIEMBRE | | | | | | | | | | | |
| DICIEMBRE | | | | | | | | | | | |
| ENERO | | | | | | | | | | | |
| FEBRERO | | | | | | | | | | | |
| MARZO | | | | | | | | | | | |
| ABRIL | | | | | | | | | | | |
| MAYO | | | | | | | | | | | |
| JUNIO | | | | | | | | | | | |
| **2026** | **12** | **31** | **74** | **2** | **76** | **0** | **101** | **0** | **24.088** | **120** | **757** |




**ANÁLISIS**

| | |
|---|---|
| **ENERO** | **Durante el mes de enero se presenta una (1) incapacidad con dos días cargados, por causa de enfermedad general** |
| **FEBRERO** | **Durante el mes febrero se presenta incapacidad de dos (2) colaboradores** |
| **MARZO** | Durante el mes de marzo de 2026 se reportó incapacidad de cinco (5) colaboradores por causa de enfermedad general, para un total de treinta y seis (36) días de incapacidad cargados. Se evidencia un incremento significativo en los índices de frecuencia y severidad frente a los meses anteriores, principalmente asociado a un caso particular de un trabajador que presentó incapacidad prolongada de treinta (30) días por fractura del dedo meñique, situación que impactó de manera importante el indicador de severidad. Los demás casos correspondieron a incapacidades de corta duración, entre uno (1) y dos (2) días, por lo que el comportamiento del indicador durante el periodo se encuentra influenciado principalmente por este evento individual. |
| **ABRIL** | Durante el mes de abril de 2026 se reportó incapacidad de cuatro (4) colaboradores por causa de enfermedad general, para un total de treinta (30) días de incapacidad cargados. el elevado indice de frecuencia y severidad se debe, principalmente asociado a un caso particular de un trabajador que presentó incapacidad prolongada de treinta (30) días por fractura del dedo meñique, situación que impactó de manera importante el indicador de severidad. Los demás casos correspondieron a incapacidades de corta duración, entre uno (1) y dos (2) días, por lo que el comportamiento del indicador durante el periodo se encuentra influenciado principalmente por este evento |
| **MAYO** | |
| **JUNIO** | |
| **JULIO** | |
| **AGOSTO** | |
| **SEPTIEMBRE** | |
| **OCTUBRE** | |
| **NOVIEMBRE** | |

# ANEXO 3.

# INFORME DE CALIDAD.

# INFORME DE GESTIÓN DE CALIDAD

## Contrato 4600105555 de 2025

# Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín

## Secretaría de Suministros y Servicios del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín

## TABLA DE CONTENIDO

**1 INTRODUCCIÓN ..... 5**

**2 OBJETIVOS ..... 5**

**2.1 Objetivo general: ..... 5**

**3 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO ..... 7**

**4 LOCALIZACIÓN GENERAL DEL PROYECTO ..... 8**

**5 ELEMENTOS DE ENTRADA ..... 9**

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA ..... 11

**6 ACTIVIDADES EJECUTADAS ..... 11**

**6.1 Obra Civl ..... 11**

**6.2 SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS 12**

**6.3 RED DE COMUNICACIONES ..... 12**

**6.4 RETIROS DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO ..... 13**

**6.5 INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO ..... 14**

**6.6 PINTURA DE ELEMENTOS SEMÁFORICOS ..... 14**

**6.7 LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS ..... 14**

**6.8 VARIOS ..... 15**

**7 CONTROL DE LA CALIDAD DEL PROYECTO ..... 15**

**7.1 Cumplimiento de las especificaciones técnicas de los suministros ..... 16**

7.1.1 Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular a poste recto – Item 65 21

7.1.2 Suministro, transporte e instalación de módulo sonoro para semáforo peatonal – Item 72 ..... 22

7.1.3 Suministro, transporte e instalación de pulsadores touchless (Sin contacto)

para peatones. Ítem 88 ..... 23

7.1.4 Suministro, transporte e instalación de radar para detección de vehículos en intersección semafórica. Ítem 91 ..... 24

7.1.5 Suministro, transporte e instalación de empalme para cables eléctricos AWG 4x18, 2x16, 3x18 y 4x12. Item 94 ..... 25

7.1.6 Suministro e instalación de fibra óptica armada de 24 hilos. Item 113 ..... 28

7.1.7 Suministro, transporte e instalación de fibra óptica ADSS, monomodo, span 100, de 24 hilos. Ítem 122 ..... 29

7.1.8 Suministro e instalación de módulo SFP de 1,25 Gbps Dúplex LC/APC 1310 nm. Ítem 132 ..... 29

7.1.9 Instalación, configuración y puesta en funcionamiento de switch capa 3 de fibra óptica. Item 133 ..... 30

7.1.10 Suministro de borneras para gabinete de controlador local. Item 161 ..... 31

**7.2 Cumplimiento con el Procedimiento para el aseguramiento de la calidad en la fabricación de estructuras semafóricas (Gabinetes, postes, ménsulas, herrajes y marcos). 32**

Tabla 14: Seguimiento al Procedimiento para el Aseguramiento de la Calidad en la Fabricación de Estructuras – abril 2026 ..... 33

**7.3 Cumplimiento en el Procedimiento para el Cumplimiento de Atenciones de Mantenimiento Preventivo y Correctivo de la Red de Semáforos ..... 34**

7.3.1 Mantenimiento Preventivo ..... 35

7.3.1.1 Retiro e instalación de semáforo vehicular a ménsula. Ítem 171 ..... 37

Tabla 15. Relación de elementos retirados e instalados – Ítem 171 ..... 37

7.3.1.2 Instalación de controlador local. Ítem 216 ..... 39

7.3.1.3 Lavado de brazo de ménsula. Item 229 ..... 41

7.3.2 Mantenimiento correctivo ..... 44

7.3.3 INSTALACIÓN DE CABLE AWG 4x16, CABLE 2x16, CABLE 4x18, NEOPRENO O TELEFÓNICO DE 10 PARES ..... 46

7.3.4 SOLDADA DE CAJAS DE INSPECCIÓN. ITEM 262 ..... 47

**7.4 Cumplimiento Procedimiento para el Control de Calidad en la Construcción de Intersecciones Semafóricas, Obras Civiles Asociadas y/o obras menores ..... 49**

7.4.1 INSTALACIÓN DE MARCO Y TAPA METÁLICOS PARA CAJAS DE HASTA 60x60 CM INTERNA. ITEM 13 ..... 51

7.4.2 CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN EN ZONA DURA. ITEM 22 ..... 52

7.4.3 CONSTRUCCIÓN CANALIZACIÓN EN ZONA VERDE, INCLUYE DESCAPOTE. ITEM 25 ..... 53

7.4.4 INSTALACIÓN DE SEMÁFORO PEATONAL DE PISO DE 1 METRO DE LONGITUD – NORMA IP67. ITEM 212 ..... 53

**8 COMUNICACIONES ..... 55**

8.1.1 Desarrollo y seguimiento ..... 55

**9 GESTIÓN DE NO CONFORMIDADES ..... 58**

**10 INDICADORES ..... 63**

**10.1 ANÁLISIS INDICADORES ..... 65**

10.1.1 Atención y puesta en funcionamiento de intersecciones apagadas o en intermitencia reportadas por el cliente, clasificadas como prioridad Alta y Media Alta. 65

10.1.2 Mantenimiento operativo de intersecciones funcionales con elementos defectuosos o requerimientos preventivos ..... 65

10.1.3 Aseguramiento de la calidad: Equipos suministrados que cuentan con especificaciones verificadas mediante fichas técnicas. ..... 66

10.1.4 Indicador económico y financiero ..... 66

10.1.5 Identificación y tratamiento de no conformidades ..... 66

10.1.6 Comunicaciones ..... 67

**11 CONCLUSIONES ..... 67**

**12 ANEXOS ..... 68**

# 1 INTRODUCCIÓN

La Unión Temporal SIT Medellín suscribió el Contrato No. 4600105555 de 2025 con el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín – Secretaría de Suministros y Servicios, cuyo objeto corresponde a la ejecución de actividades de mantenimiento, obras de ampliación y reposición de la red de semáforos.

En cumplimiento de los lineamientos contractuales y de las disposiciones establecidas en el Plan de Gestión de Calidad de la Unión Temporal, se presenta el Informe de Calidad Nº7, correspondiente al mes de abril de 2026, en el cual se detallan las actividades desarrolladas, los controles de calidad implementados, y las acciones de seguimiento y verificación ejecutadas durante el periodo.

El propósito de este informe es evidenciar el cumplimiento de los requisitos de calidad establecidos para el proyecto, garantizando que los suministros de equipos críticos y las actividades sujetas de control, se desarrollen bajo estándares técnicos, normativos y contractuales, promoviendo la mejora continua y el fortalecimiento de los procesos operativos asociados al mantenimiento y modernización de la red semafórica del Distrito.

# 2 OBJETIVOS

## 2.1 Objetivo general:

Evidenciar la gestión y el cumplimiento de los estándares de calidad establecidos para el desarrollo de las actividades de mantenimiento, ampliación y reposición de la red de

semáforos del Distrito de Medellín, durante el mes de abril de 2026.

## 3 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

| DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO | |
|---|---|
| Número de contrato | 4600105555 del 2025 |
| Contratante | Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín - secretaría de suministros y servicios |
| Representante legal del cliente | Esteban Ramírez Vélez<br>Secretaria de suministros y servicios del distrito especial de ciencia, Tecnología E Innovación De Medellín |
| Plazo | 865 días calendario |
| Ejecutante | Unión temporal sit Medellín |
| Objeto del proyecto | Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. |
| Justificación general del proyecto | Mantenimiento constante, obras de ampliación y la reposición de algunos de los elementos de la red semafórica y las obras civiles asociadas en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. Las obras se ejecutaran en jurisdicción de la ciudad |
| Área de ejecución | Las obras se ejecutarán en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín donde se ubique cualquiera de las 703 intersecciones que integran la red semafórica de la ciudad, tanto en zona urbana como rural. |
| Fecha de inicio | 05 de septiembre del 2025 |

# 4 LOCALIZACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Las obras se ejecutaran en el Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín donde se ubique cualquiera de las 709 intersecciones que integran la red semafórica de la ciudad, tanto en zona urbana como rural. Ver imagen 1.

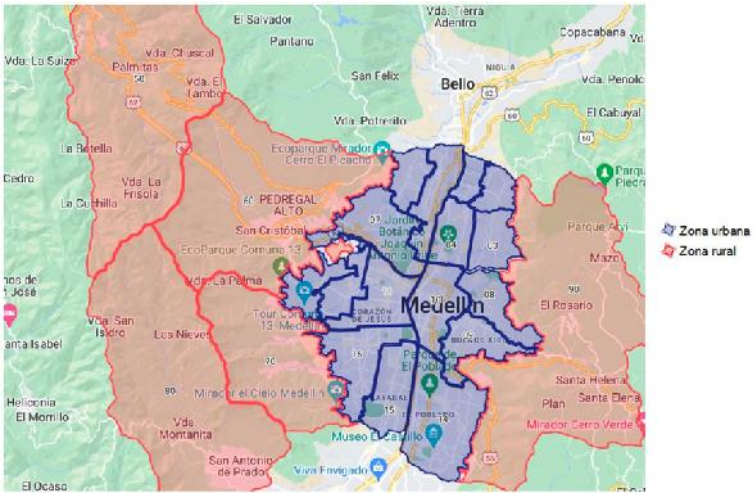



***imagen 1: Localización general del proyecto***

## 5 ELEMENTOS DE ENTRADA

Los elementos de entrada corresponden al conjunto de documentos, normas técnicas, especificaciones y requisitos contractuales que orientan la planificación, ejecución y control de las actividades del proyecto. Estos insumos constituyen la base técnica y documental para garantizar que los procesos desarrollados cumplan con los estándares de calidad establecidos, asegurando la conformidad de los productos, materiales y servicios suministrados.

En este apartado se relacionan las normas técnicas aplicables, los documentos contractuales de referencia y demás disposiciones que sirven como guía para la verificación, inspección y evaluación de la calidad durante la ejecución del contrato.

***Tabla 1: Relación de los elementos de entrada***

| Nombre | ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN | LEGALES DEL PROYECTO | 2025 |
| NTC ISO 9001 | ICONTEC | NORMA | 2015 |
| ANEXO TÉCNICO Licitación Pública de infraestructura de transporte No. 70007743 de 2025 | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN | TÉCNICO DEL PROYECTO Y EJECUCIÓN | 2025 |
| NTC 1 Métodos de ensayo de doblado de material para ductilidad | ICONTEC | NORMA | 2019 |
| NTC 307 (ASTM B 8) (Cables concéntricos de cobre duro, semiduro y blando para usos eléctricos) | ICONTEC | NORMA | 2012 |
| NORMAS ICEA, NTC, ICEA - NEMA y ASTM para cables de control | INSULATED CABLE ENGINEERS ASSOCIATION | NORMA | 2022 |

| Nombre | ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|
| ICONTEC (NTC 3942-2022) | ICONTEC | NORMA | 2022 |
| ISO/IEC 11801 para cable UTP | INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR STANDARDIZATION | Norma | 2017 |
| ANSI/TIA/EIA-568-B.2-1 | AMERICAN NATIONAL STANDARDS INSTITUTE | Norma | 2009 |
| Norma ISO 9001, ISO 14001 y ROHS óptica, IEC 60794, ANSI/ICEA S-87-640 para fibra óptica | INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR STANDARDIZATION | Norma | 2015 |
| NORMAS NEMA , para equipos eléctricos | NATIONAL ELECTRICAL MANUFACTURERS ASSOCIATION | NORMA | 2022 |
| ASTM A-123 o NTC 3320.para galvanizados en caliente por inmersión | AMERICAN SOCIETY FOR TESTING AND MATERIALES | Norma | 2014 |
| especificación D 1.1 – 72 para soldaduras | AMERICAN WELDING SOCIETY | Norma | 2000 |
| NORMAS ASTEM para pinturas y recubrimientos | AMERICAN SOCIETY FOR TESTING AND MATERIALES | NORMA | 2022 |
| NORMAS AASHTO M 111 para galvanizado | AMERICAN ASSOCIATION OF STATE HIGHWAY AND TRANSPORTATION OFFICIALS | NORMA | 2019 |
| ITE 2005/ETL/Caltrans | INSTITUTE OF. TRANSPORTATION. ENGINEERING. | NORMA | 2005 |
| Reglamento técnico de instalaciones eléctricas – RETIE 2024 | Ministerio de Minas y Energía | Norma | 2024 |
| Código eléctrico Nacional – ICONTEC 2050 | ICONTEC | NORMA | 2020 |
| Normas Técnica de , REDES | EPM | NORMA | |
| MANUAL DE ESPACIO PUBLICO - MEP | ICPC Y LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIIVARIANA | | 2012 |
| Manual de señalización vial. | Ministerio de Transporte | Norma | 2015 |

| Nombre | ENTIDAD | TIPO DE DOCUMENTO | VIGENCIA |
|---|---|---|---|
| REQUSITOS SST:<br>DECRETO 1072<br>RESOLUCIÓN ESTANDARES MINIMOS 0312 | MINTRABAJO | | 2015<br><br>2019 |

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA**

## 6 ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante el periodo correspondiente al mes de abril, se desarrollaron las actividades establecidas en el contrato, abarcando labores de suministro, instalación, mantenimiento y actividades complementarias asociadas al proyecto de ampliación y reposición de la red semafórica del Distrito, descritas a continuación.

### 6.1 Obra Civl

- Demolición de andén hasta 20cm
- Demolición base controlador local
- Suministro de marco de 50x50 cm
- Suministro de marco de 60x60 cm
- Instalación de marco y tapa metálicos para cajas de hasta 60x60 cm interna
- Suministro de Tornillos de 5/8" para cajas de hasta 60 x 60 cm
- Construcción Canalización en Zona Dura de 0.40m
- Construcción Canalización en adoquín de 0.20m
- Construcción Canalización en zona verde
- Construcción Canalización en zona verde de hasta 30 cm de profundidad
- Construcción Canalización en zona dura o zona verde de hasta 30 cm de profundidad
- Construcción Base para Controlador Local en concreto de 21 Mpa
- Construcción de Cajas de 50 X 50 cm internas en concreto de 21 Mpa
- Construcción de Cajas de 60 X 60 cm internas en concreto de 21 Mpa
- Excavación manual en material heterogéneo con cualquier tipo de humedad
- Suministro, transporte e instalación de bajantes metálicos de 1 1/2"

- Retiro e instalación de Adoquines (liso, alerta o guía)
- Limpieza de caja de inspección de hasta 60x80 cm hasta 1 m de profundidad
- Encamisado de tubería pvc en canalización existente hasta 50 cm

## 6.2 SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS

- Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular en ménsula
- Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular a poste recto
- Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular de conteo regresivo a ménsula, tres aspectos
- Suministro, transporte e instalación de módulo sonoro para semáforo peatonal
- Suministro, transporte e instalación de cable encauchetado AWG 2x12 de Potencia-Tipo Fuerza
- Suministro, transporte e instalación de cable encauchetado AWG 2x10 de Potencia-Tipo Fuerza
- Suministro, transporte e instalación de discos direccionales
- Suministro, transporte e instalación de pulsadores touchless (Sin contacto) para peatones
- Suministro, transporte e instalación de radar para detección de vehículos en intersección semafórica
- Suministro, transporte e instalación de empalme para cables Eléctricos AWG 4x18, 2x16, 3x18 y 4x12
- Suministro, transporte e instalación de empalme Cable telefónico de 10 pares
- Suministro, transporte e instalación de cortacircuitos breaker monopolar de 6 amperios
- Suministro, transporte e instalación de anclajes para ménsula
- Suministro e instalación de 50 cm de cinta bandit para semáforo vehicular o peatonal a poste recto
- Suministro e Instalación de Cable UTP cat6+ para intemperie

## 6.3 RED DE COMUNICACIONES

- Suministro e instalación de fibra óptica armada de 24 hilos
- Empalme de fibra de 4 hilos en el controlador

- Certificación de enlace Óptico de 1 hilo
- Suministro, transporte e instalación de fibra óptica ADSS, monomodo, span 100, de 24 hilos
- Suministro, transporte e instalación de tuerca de ojo para instalación de fibra óptica
- Suministro, transporte e instalación de helicoidal para instalación de fibra óptica
- Suministro, transporte e instalación de placa identificadora de fibra óptica
- Suministro de switch capa 3 de fibra óptica
- Suministro e instalación de módulo SFP de 1,25 Gbps Dúplex LC/APC 1310 nm
- Instalación, configuración y puesta en funcionamiento de switch capa 3 de fibra óptica
- Suministro de Carcaza de un aspecto para semáforo de 200 mm en policarbonato
- Suministro de borneras para gabinete de controlador local

### 6.4 RETIROS DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO

- Retiro de Controlador local
- Retiro de ménsula metálica
- Retiro de Poste Recto de enterramiento directo
- Retiro de Semáforo vehicular a ménsula
- Retiro e instalación de Semáforo vehicular a ménsula
- Retiro de Semáforo vehicular, peatonal o de ciclista, a poste recto
- Retiro de Cable AWG 4 x 16, 4x18 y Cable de Comunicación
- Retiro de Pulsador peatonal
- Retiro de Disco direccional o disco pulse espere y pase
- Retiro de señal informativa de motos
- Retiro de perno en platina de poste
- Retiro de Soldadura en tapa-marco en caja de inspección
- Retiro de herraje metálico (marco y tapa), de cajas de inspección en concreto
- Retiro de marco metálico o sintético, de cajas de inspección en concreto
- Retiro de lámpara vehicular o peatonal a poste recto
- Retiro de lámpara vehicular a ménsula
- Retiro e instalación (aplome o nivelación) de poste recto de enterramiento directo

- Retiro de Contraste a poste

## 6.5 INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO

- Instalación de ménsula metálica con brazo de 4,5 o 5,50 m
- Instalación de poste recto de enterramiento directo
- Instalación de semáforo vehicular a ménsula
- Instalación de Semáforo vehicular o peatonal a poste recto
- Instalación de semáforo peatonal de piso de 1 metro de longitud que cumpla con la norma IP67
- Instalación de Pulsador
- Instalación de Cable AWG 4x16, cable 2x16, cable 4x18 o neopreno, o telefónico de 10 pares
- Instalación de Controlador local
- Instalación de lámpara vehicular o peatonal a poste recto
- Instalación de lámpara vehicular a ménsula
- Instalación de disco direccional
- Calibración y mantenimiento de los planeamientos de tráfico en los controladores locales de la red semafórica de la Secretaría de Movilidad del Distrito Especial de Medellín

## 6.6 PINTURA DE ELEMENTOS SEMÁFORICOS

- Pintura de poste recto en sitio, colores blanco y negro en poliuretano, SIN retiro total de pintura (rasqueteada)

## 6.7 LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS

- Lavada de brazo de ménsula
- Lavada de Poste recto
- Lavada de semáforo peatonal o ciclista
- Lavada de Sonorizadores o pulsador
- Lavada de avisos de motos

- Lavado de semáforo vehicular a poste
- Lavado de semáforo vehicular a ménsula de 3 o 4 aspectos
- Lavada de disco direccional

### 6.8 VARIOS

- Sondeo de canalizaciones, buscada de cajas, halado de cables y levantamiento actual georreferenciado de la intersección completa en software SIG
- Adecuación de controlador local existente
- Lleno de caja de registro de hasta 60x80 cm con triturado existente
- Enderezada cara semáforo vehicular a ménsula
- Enderezada cara semáforo vehicular o peatonal o ciclistas a poste
- Enderezada o ajustada de visera a ménsula
- Enderezada o ajustada de visera a poste
- Diagnóstico, verificación y reparación de cruce con problemas de corto o fracturas en cableado que impiden el servicio
- Soldada de cajas de inspección
- Suministro e instalación de concreto (e=15 cm) de 21 Mpa, para sellado de caja de inspección

## 7 CONTROL DE LA CALIDAD DEL PROYECTO

El control de calidad definido para el contrato de “Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín”, se fundamenta en la verificación y seguimiento de los suministros y de los procesos considerados críticos. Entendiéndose como aquellos cuya importancia técnica, impacto en la operación o valor económico, ya sea de manera individual o acumulada, corresponde a montos iguales o superiores a tres millones de pesos.

Dicho control busca garantizar que los materiales, equipos y actividades ejecutadas cumplan con las especificaciones técnicas, los estándares de calidad establecidos y las condiciones contractuales, reduciendo así riesgos de incumplimiento y asegurando la

satisfacción del cliente y demás partes interesadas.

En relación con los aspectos técnicos del control de la calidad, se desarrollaron las siguientes actividades:

### 7.1 Cumplimiento de las especificaciones técnicas de los suministros

Durante el periodo evaluado se realizó el control de calidad correspondiente a los suministros entregados en el marco del proyecto y que en algunos casos tienen implícita su instalación, verificando la conformidad técnica de cada elemento con las disposiciones contractuales, normativas y las condiciones establecidas en el Anexo Técnico del Contrato N. º4600105555 de 2025.

Como parte del proceso de control, previo a cada adquisición se efectuó la revisión de los requerimientos técnicos y de las fichas de especificaciones de los elementos a suministrar, asegurando su compatibilidad y cumplimiento con los parámetros exigidos por la entidad contratante. Con esta información se elaboró una matriz de cumplimiento de especificaciones técnicas, que permitió documentar la trazabilidad, conformidad y aceptación de los materiales antes de su instalación.

Para el periodo correspondiente al mes de abril 2026, se realiza el suministro de los elementos relacionados en la tabla 2, que son objeto de control de acuerdo con los criterios establecidos en el plan de calidad:

***Tabla 2: Elementos suministrados en el mes de abril, objeto de calidad, dentro del proceso de cumplimiento de especificaciones técnicas***

| # | Elemento / Actividad | Medidas de calidad aplicables | Numeral ISO 9001:2015 aplicable | Informe / Evidencia de conformidad |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Pulsador sin contacto (Touchless) para peatones | Verificación de cumplimiento de especificaciones técnicas del pulsador: material en policarbonato LEXAN G.E anti-UV, sensor infrarrojo con LED bicolor rojo/verde, protección IP65, estructura en acero inoxidable y tiempo de respuesta ajustable entre 0.5–20 s. Validación de funcionamiento correcto del sensor y señalización LED mediante ensayo funcional en campo. | 8.4 Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente; 8.5 Producción y provisión del servicio; 8.6 Liberación de los productos y servicios; 9.1 Seguimiento, medición, análisis y evaluación. | Informe N.1 Ficha Técnica |
| 2 | Tornillos de 5/8" para cajas de hasta 60×60 cm | Validación de ficha técnica del producto. Verificación de correspondencia con los requerimientos técnicos del cliente. | 8.4 – Control de los productos y servicios suministrados externamente. | Informe N.3 Ficha Técnica |
| 3 | Semáforo vehícular y de conteo regresivo Housing (caja y puerta) | • Verificación de conformidad del material (policarbonato) según ficha técnica aprobada.• Inspección dimensional y visual del housing, puerta y elementos de cierre.• Revisión de integridad estructural y ausencia de fisuras o deformaciones.• Verificación del sistema de sellado (empaque contra humedad, polvo y moho).• Comprobación del correcto funcionamiento del mecanismo de ajuste de visera.• Validación contra requisitos del anexo técnico y normas aplicables. | • 8.4.2 Control de productos y servicios suministrados externamente.• 8.6 Liberación de productos y servicios. 7.5 Información documentada | Informe N.5 Ficha Técnica |
| 4 | Módulo sonoro para semáforo peatonal | • Verificación de cumplimiento de especificaciones técnicas del Anexo Técnico contractual (IP54, tensión 110/220V, control 433 MHz, material resistente a la intemperie). • Revisión de ficha técnica y certificaciones del fabricante. • Inspección de recepción del equipo. • Validación funcional en campo (prueba de sonido y alcance del control remoto). • Registro y trazabilidad del equipo instalado. | 8.4 Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente. 8.6 Liberación de los productos y servicios. 8.5.1 Control de la producción y de la prestación del servicio. 7.5 Información documentada. | Informe N.5 Ficha Técnica |
| 5 | Fibra óptica armada (monomodo) | • Verificación de cumplimiento de norma UIT-T G.652D (fibra monomodo).• Revisión de armadura metálica exterior y protección mecánica.• Inspección visual de cubierta, blindaje y estado físico del cable.• Validación de certificaciones (Telcordia GR-20, IEC 60794, ANSI/ICEA S-87-640, RoHS).• Verificación de código de colores TIA/EIA 598-C.• Ejecución de pruebas OTDR y medición de atenuación.• Control de almacenamiento y manipulación en obra. | • 8.4.2 Control de productos y servicios suministrados externamente.• 8.6 Liberación de productos y servicios. 7.5 Información documentada | Informe N.5 Ficha técnica del fabricante |
| 6 | Fibra óptica aérea autosoportada (FO ADSS) | • Verificación de cumplimiento de norma UIT-T G.652D e IEC 60793-2-50.• Confirmación de características ADSS (All Dielectric Self Supporting).•Revisión de resistencia mecánica y elementos de refuerzo dieléctricos.• Validación de certificaciones Telcordia GR-20, IEC 60794 y ANSI/ICEA S-87-640.• Verificación de código de colores TIA/EIA | • 8.4.2 Control de productos y servicios suministrados externamente.• 8.6 Liberación de productos y servicios. 7.5 Información documentada | Informe N.5 Ficha técnica del fabricante |