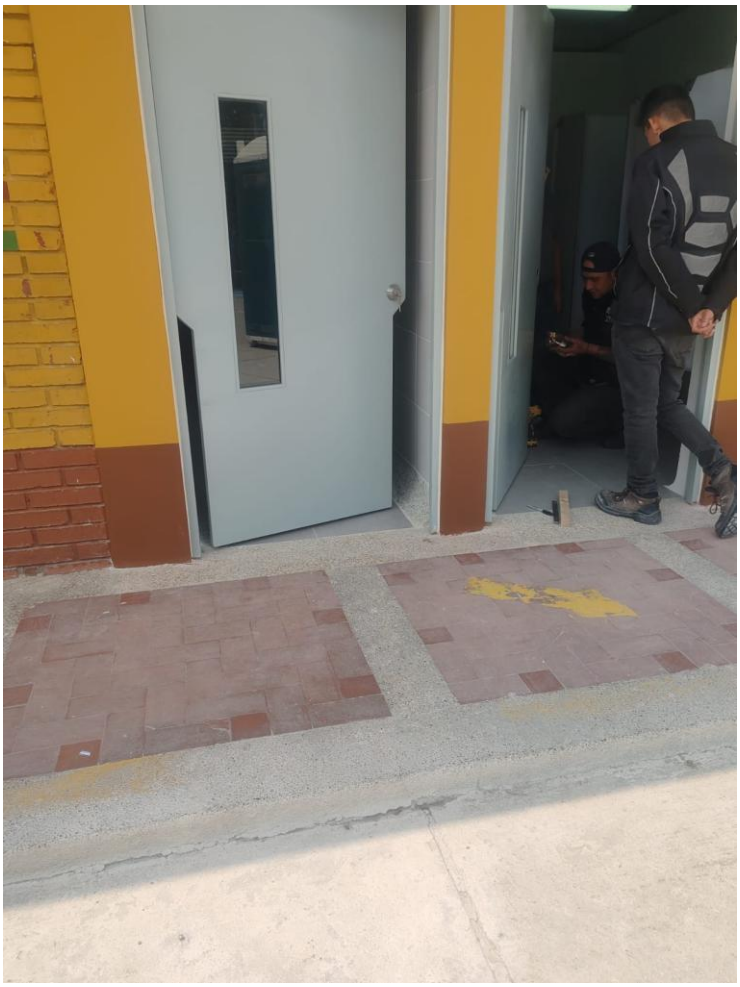

CONSORCIO
OBRAS EDUCATIVAS
DT
25 mar 2026 8:27:33 a. m.
#61-5 Diagonal 52 Sur
Tunjuelito
Bogotá



SAN RAFAEL

BASE DE DATOS PERSONAL

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS EDT	FORMATO DE PERSONAL ACTUALIZADO										
CENTRO DE TRABAJO	**SAN RAFAEL/ PERSONAL OBRA**										
ITEM	**CEDULA**	**NOMBRE**	**APELLIDOS**	**CARGO**	**EPS**	**ARL**	**AFP**	**INGRESO**	**SALIDA**	**FECHA EXAMEN MEDICO**	**FECHA CURSO DE ALTURAS**
1	1.002.323.053	JORGE ELIECER	FIGUEROA RAMIREZ	AYUDANTE AVANZADO	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	18/02/2026		18//02/2026	
2	93.129.093	JUAN CARLOS	TRUJILLO HERRERA	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	2/12/2025		2/12/2025	
		PERSONAL ADMINISTRATIVO									
1	80.037.620	JAIRO ALBERTO	ARTEAGA BARRERA	ING DE APOYO	FAMISANAR	SURA	COLSUBSIDIO	18/12/2025		18/12/2025	
2	1.091.677.393	CRISTHIAN JOSEPH	CONDE BENAVIDES	INGENIERO RESIDENTE	SANITAS	SURA	PORVENIR	2/12/2025		2/12/2025	
3	1.030.695.974	LAURA CAMILA	MIER ALBADÁN	SST	COMPENSAR	SURA	PROTECCIÓN	08/01/2025		08/01/2025	10/01/2026

CHARLAS Y CAPACITACIONES

CONSORCIO EDT

ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	San Rafael ED						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	Posturas prolongadas						
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN	
CAPACITADOR:	Laura Mier				DURACIÓN:	5 minutos	
FECHA:	17/03/26		LUGAR:	Área de trabajo.			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Jorge eliecer Figueroa P	1002313053	Jorge
2	Carlos Mario Figueroa P.	1002 564 121	Carlos
3	Duban Ramirez	1001201640	Duban R.
4	Juan Carlo Trujillo	93149093	Juan Trujillo

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

DT	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	San Rafael IEP						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	Riesgos en la obra						
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN	
CAPACITADOR:	Laura Mier				DURACIÓN:	5 minutos.	
FECHA:	24/02/26		LUGAR:	Área de trabajo			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Jorge eliecer Figueroa P	1002 323 053	
2	Carlos Mario Figueroa P.	1002507 [illegible]	
3	Oiban Ramírez	1001702690	
4	Juan Carlos Trujillo	93129 093	

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

CONSORED DT

ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	San Rafael 100.						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	Trabajos de alto riesgo						
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN	
CAPACITADOR:	Laura Mier			DURACIÒN:			
FECHA:	03/04/26		LUGAR:	Área de trabajo.			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Juan Carlos Trujillo	93129093	
2	David Rojas	1001202560	

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO -ATS

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Marque dentro de los cuadros SI / NO / NA según el caso. Si alguna de las verificaciones a las preguntas es "NO", NO SE DEBERA INICIAR EL TRABAJO HASTA TANTO NO SE SOLUCIONE LA SITUACIÓN

SECCIÓN 1 - PERMISO DE TRABAJO INFORMACIÓN GENERAL - Completar en todos los Permisos

1.1 Causales para la suspensión del Permiso: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SIRENA DE EVACUACIÓN U ORDEN EXPRESA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINAN LA SUSPENSIÓN DEL MISMO Indique otras causales si las hay.

1.2 Fecha de autorización del permiso: Válido Desde: 16/03/26 Hora 7:00am Hasta 21/03/26 Hora 5:00pm

1.3 Obra y lugar donde se realiza el trabajo: San Rafael Ltda.

1.4 Contratista: COBE

1.5 Descripción de la actividad a realizar:

Pintura en estructura aplicación de granito

SECCIÓN 2 - LAS LABORES INCLUYEN ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO COMO

Trabajo en caliente	SI	NO	Trabajo en alturas	SI	NO	Espacios confinados	SI	NO	Otro	SI	NO	Cual

SECCIÓN - ETAPAS BÁSICAS PARA REALIZAR LA TAREA

2.1 Escriba el paso a paso de la actividad a realizar, marca con una X los riesgos, consecuencias y controles que se tienen en la actividad.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)		PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)
1. Aplicacion e instalacion de granito en baldosa 2. Pintura en estructura y Pareder 3. Urden y aseo	BIOLÓGICO	☐ Bacterias virus hongos Contacto con fluidos corporales y secreciones.	☐ Infecciones respiratorias, gastrointestinales y cutáneas enfermedades contagiosas, incapacidad temporal	☐ Protocolos de bioseguridad higiene de manos, limpieza desinfección, ventilación adecuada restricción de personal enfermizo y uso de EPP
		☐ Inhalación de virus	☐ Infecciones respiratorias, enfermedades contagiosas, incapacidad temporal y complicaciones respiratorias	☐ Ventilación adecuada, protocolos de bioseguridad, distanciamiento cuando aplique, higiene de manos y uso tapabocas o protección respiratoria
	FÍSICOS	☐ Ruido	☐ Pérdida auditiva progresiva fatiga, estrés disminución de la concentración, cefaleas, alteraciones del sueño y accidentes por falta de percepción de señales de alerta	☐ Control del ruido en la fuente y el medio, mantenimiento equipos, señalización de áreas ruidosas, limitación del tiempo de exposición, capacitación al trabajador y uso obligatorio de protección auditiva (tapones y orejeras)
		☐ Iluminación inadecuada	☐ Fatiga visual, dolores de cabeza, disminución de la concentración, errores operativos, posturas forzadas y aumento del riesgo de accidentes	☐ Adecuada distribución y nivel de iluminación, mantenimiento de luminarias, control de deslumbramientos y sombras, uso de iluminación artificial complementaria pausas visuales capacitación al trabajador
		☐ Temperaturas extremas y humedad	☐ Golpe de calor, deshidratación, fatiga, estrés térmico, quemaduras, hipotermia, disminución del rendimiento y aumento del riesgo de accidentes	☐ Control de la exposición al calor o frío, ventilación o abrigo adecuada, pausas activas, hidratación permanente, adecuación de horarios, capacitación al trabajador y uso elementos de protección personal
		☑ Radiación no ionizante (UV)	☑ Irritación ocular y cutánea, fatiga visual, cefaleas, quemaduras leves, alteraciones en la visión y molestias generales	☑ Control de la fuente de radiación, señalización de áreas expuestas, limitación del tiempo de exposición, mantenimiento de equipos, capacitación al trabajador y uso de elementos de protección personal según aplique
		☐ Vibraciones	☐ Trastornos musculoesqueléticos, lesiones osteoarticulares, entumecimiento de extremidades, fatiga, alteraciones circulatorias y disminución del control de herramientas	☐ Mantenimiento de equipos, control de la exposición adecuación de herramientas, pausas activas, capacitación trabajador y uso de elementos de protección personal
	QUÍMICO	☐ Polvos orgánicos, inorgánicos, fibras líquidos (nieblas y vapores)	☐ Irritación de vías respiratorias, ojos y piel, alergias, enfermedades respiratorias, intoxicaciones, disminución de la capacidad pulmonar y malestar general	☐ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, humectación de superficies, orden y aseo, capacitación trabajador y uso de protección respiratoria y evaluar según nivel de exposición
		☑ Inhalación de gases, humos metálicos y no metálicos y vapores	☑ Irritación y daño de las vías respiratorias, intoxicaciones agudas o crónicas, mareos, cefaleas, dificultad respiratoria, enfermedades pulmonares y pérdida de la capacidad laboral	☑ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada sustitución de sustancias cuando sea posible, capacitación al trabajador y uso de protección respiratoria según el ri
		☐ Inhalación de material particulado	☐ Irritación de vías respiratorias, tos, alergias, enfermedades pulmonares, disminución de la capacidad respiratoria, fatiga y malestar general	☐ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, humectación de superficies, orden y aseo, capacitación trabajador y uso de protección respiratoria y evaluar según nivel de exposición
	PSICOSOCIAL	☐ Condiciones intralaborales	☐ Estrés laboral, fatiga mental, ansiedad, disminución del rendimiento, conflictos laborales, errores operativos y afectaciones a la salud mental	☐ Organización adecuada del trabajo, definición clara de funciones, pausas activas, comunicación efectiva, capacitación, acompañamiento psicosocial y promoción de un ambiente laboral saludable
	BIOMECÁNICO	☑ Posturas prolongadas, mantenidas, forzadas	☐ Dolores musculares y articulares, trastornos musculoesqueléticos, fatiga física, lesiones osteomusculares disminución del rendimiento y ausentismo laboral	☑ Alternancia de posturas, pausas activas, alternación de herramientas, capacitación al trabajador
		☑ Manipulación que incluya levantamiento descenso, transporte, tracción o empuje de objetos pesados	☑ Lesiones musculoesqueléticas, lumbalgias, hernias, fatiga física, golpes y aumento del riesgo de accidentes	☑ Evaluación del peso y la tarea, uso de ayudas mecánicas técnicas adecuadas de manipulación trabajo en equipo, pausas activas, capacitación al trabajador y uso de elementos de protección personal cuando aplique
		☑ Movimiento repetitivo	☑ Trastornos musculoesqueléticos tendinitis síndrome del túnel carpiano, fatiga muscular, dolor crónico y disminución del rendimiento laboral	☐ Rotación de tareas, pausas activas, alternación de herramientas organización del trabajo, capacitación al trabajador y seguimiento a las condiciones del puesto
		☐ Mecánico golpes atrapamiento manipulación de herramientas corto punzantes, proyección de partículas, superficies calientes	☐ Golpes, cortadas, amputaciones, quemaduras, lesiones oculares, atrapamientos fracturas y accidentes graves	☐ Protecciones en equipos y herramientas orden y aseo, señalización de áreas de riesgo, procedimientos seguros trabajo, capacitación al trabajador y uso de elementos de protección personal según la tarea
		☐ Eléctrico	☐ Choque eléctrico, quemaduras, electrocución, incendios lesiones graves y muerte	☐ Aislamiento y señalización de instalaciones eléctricas, mantenimiento preventivo, uso de herramientas y equipo certificados, procedimiento seguro de trabajo, bloqueo etiquetado cuando aplique, capacitación al trabajador y uso de elementos de protección personal
		☑ Locativo	☑ Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, torceduras, fracturas, atrapamientos y accidentes graves	☑ Adecuado almacenamiento de materiales, orden y aseo permanente, señalización de áreas y derrames, mantenimiento de superficies de trabajo, control de objetos en altura, capacitación al trabajador y uso de elementos de protección personal

Scanned with CamScanner

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Riesgo eléctrico (choque eléctrico por contacto directo o indirecto)	Locativos (caídas al mismo nivel, caídas de diferente nivel, caída de objetos, golpeado por, golpeado contra, atrapamiento, caída de personas a diferente nivel)	Mecánicos (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados, sólidos o fluidos)	
	Trabajo en alturas	Caídas de altura (caída de personas a diferente nivel, caída de objetos por manipulación, caída de personas al mismo nivel)	Físicos (ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones ionizantes y no ionizantes)	
	Espacios confinados	Accidentes de tránsito (choque, atropellamiento, accidente de tránsito, volcamiento, caída de carga)	Químicos (polvos orgánicos e inorgánicos, líquidos, gases, vapores, material particulado)	
	Trabajo en caliente	Eléctricos (contacto eléctrico directo e indirecto, arco eléctrico, quemaduras eléctricas, electricidad estática)	Biológicos (virus, bacterias, hongos, ricketsias, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos)	
AMBIENTAL	Generación de residuos de construcción (RCD)	Contaminación del suelo y agua (derrames de sustancias peligrosas, residuos sólidos y líquidos contaminantes)	Seguridad y clasificación de RCD, almacenamiento temporal, cargue, descargue, transporte y disposición de residuos y sobrantes de trabajos	
FENÓMENOS NATURALES	Fenómenos naturales (sísmo, tormenta eléctrica, inundación, precipitaciones fuertes, granizadas intensas)	Locativos (caídas, atrapamientos, caídas de objetos estructurales, colapso de estructuras, pérdida de estabilidad, choque contra objetos estáticos)	Identificación de fuentes de riesgo, señalización de evacuación y puntos de encuentro, capacitación sobre uso de extintores, primeros auxilios, entrenamiento de emergencias, simulacros y organización de brigadas de emergencia, simulacros y organización de rutas de evacuación	

Verifique que cada peligro identificado (ítems de ATS) tenga los controles implementados (marque N/A si el peligro no está presente en el sitio)

2.2 EPP - REVISIÓN Verificar | E | NO | NA

Inspeccione cada uno de los elementos de protección personal (EPP) antes de iniciar labores. Marque E si está en buen estado, NO si presenta daños o no cumple, y NA si no aplica para la actividad del día. Reporte inmediatamente cualquier EPP defectuoso o faltante.

Ropa	E	NO	NA
Overol de trabajo			
Dotación Liga Colegiata			
Tela			
Mangueras			
Pantalón			
Otro(Cual):			

Protección respiratoria	E	NO	NA
Respirador media cara con cartucho			
Mascara de autosalvamento			
Otro(Cual):			

Protección cabeza	E	NO	NA
Casco Tipo Cachucha Tipo Ala Completa			
Cinta antisudor			

Protección de pies y piernas	E	NO	NA
Botas de seguridad con puntera			
Botas dieléctricas			
Otro(Cual):			

Protección auditiva	E	NO	NA
Tapa oídos			
Diadema			

Sistema / Equipo de Protección - Protección Contra Caídas y Espacios Confinados	E	NO	NA
Arnés Tipo			
Mosquetón			
Eslinga Tipo			
Línea de vida Tipo			
Punto de anclaje			
Otro(Cual):			

Protección facial y ocular	E	NO	NA
Gafas de seguridad			
Monogafas / Gafas			
Gafas de soldador			
Careta de soldador			
Careta de esmeril o corte			
Otro(Cual):			

Barreras, Señales de advertencia	E	NO	NA
Peligro Caída			
Precaución			
Mantenimiento Preventivo			
Otro(Cual):			

Guantes	E	NO	NA
Guantes de carnaza			
Guantes de cuero			
Guantes de nitrilo			
Otro(Cual):			

Otros	E	NO	NA
Capa de lluvia			
Poncho			
Otro(Cual):			

3.9 NOTIFICACIÓN El personal debe reportar inmediatamente cualquier accidente, incidente o condición insegura durante el trabajo.

3.10 EMERGENCIAS Responder y verificar

	E	NO	NA
a- Los trabajadores conocen el plan de emergencias y saben cómo actuar en caso de accidente			
b- Los trabajadores conocen el lugar donde se encuentra el botiquín y saben cómo usarlo			
c- Hay un botiquín disponible en el sitio de trabajo			
d- Hay un extintor disponible en el sitio de trabajo y el personal sabe cómo usarlo			
e- Hay un plan de evacuación definido y el personal lo conoce			
f- Hay un punto de encuentro definido y el personal lo conoce			
g- Hay un teléfono disponible para emergencias y el personal sabe cómo usarlo			
h- Hay un botiquín disponible en el sitio de trabajo y el personal sabe cómo usarlo			

SECCION 3- OBSERVACIONES / SUPERVISION

SECCION 4- FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Carlos Mylo	93240393	Oficial	Juan Carlos	Juan Carlos	Juan Carlos	Juan Carlos	Juan Carlos	Juan Carlos	/
David Rojas		Ayudante	David	David	David	David	David	David	/
Jhon Salgado		Ayudante	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	/

SECCION 9- AUTORIZACIONES DIARIAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Laura Mier	1030625504	SST	Laura Mier	Laura Mier	Laura Mier	Laura Mier	Laura Mier	Laura Mier	/

SECCION 10- CIERRE

	E	NO	NA
Se firmaron los permisos de trabajo antes de iniciar labores			
Se dejó el área y los equipos en condiciones seguras			

Se realizó la retroalimentación del día | E | NO

Fecha y Hora

Observaciones

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

DT

Marque dentro de los cuadros SI / NO / N/A según el caso. Si alguna de las variables consultadas es respondida con "NO", NO SE DEBERÁ INICIAR EL TRABAJO HASTA TANTO NO SE SOLUCIONE LA SITUACIÓN

SECCIÓN 1 - PERMISO DE TRABAJO/INFORMACIÓN GENERAL - Completar en todos los Permisos

1.1 Causales para la emisión del Permiso: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, ESCAPE, DERRAME O UN ACCIDENTE ENTRE EL INICIO DE LA TAREA QUE AUTORIZA, DETENDRÁ LA EJECUCIÓN DEL MISMO. Indique otras causales según la ley.

1.2 Fecha de autorización del permiso: Desde: 24/03/26 Hora: 7:00AM Hasta: 27/03/26 Hora: 5:00PM

1.3 Obra y Lugar donde se realiza el trabajo: San Rafael IED

1.4 Contratista: COBE

1.5 Descripción de la actividad a realizar: Pinturas en estructura y granito

SECCIÓN 2 - LAS LABORES INCLUYEN ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO (CUÁL)

Trabajos en caliente	SI	NO	Trabajos en altura	SI	NO	Espacios confinados	SI	NO	Otro	SI	NO	Cuál

SECCIÓN - ETAPAS BÁSICAS PARA REALIZAR LA TAREA

2.1 Escriba el paso a paso de la actividad a realizar, marque con una X los riesgos encontrados y controles que se tienen en la actividad

1. Aplicación e instalación de granito en baldosa
2. Pintura en toda la estructura
3. Orden y aseo

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)		RIESGO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES NECESARIOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)
	BIOLÓGICOS	☐ Reptiles vivos, fungos. Contacto con fluidos corporales y secreciones.	☐ Infecciones respiratorias, gastrointestinales y cutáneas, enfermedades contagiosas, incapacidad temporal	☐ Protección de la piel, calzado, lavado de manos, limpieza, desinfección, vacunación, uso de EPP, protocolo Manejo y uso de EPP
		☐ Material radioactivo	☐ Infecciones respiratorias, enfermedades contagiosas, incapacidad temporal y complicaciones respiratorias	☐ Monitoreo radiación, protocolos de bioseguridad, distanciamiento, uso de equipo, higiene de manos y uso de EPP, protocolo respiratorio
1. Aplicación e instalación de granito en baldosa.	FÍSICOS	☐ Ruido	☐ Pérdida auditiva progresiva, fatiga, estrés, disminución de la concentración, cefaleas, alteraciones del sueño y accidentes por falta de percepción de señales de alerta	☐ Controles de ruido en la fuente y el medio, mantenimiento de equipos, pausas activas de descanso auditivo, rotación de trabajadores, uso obligatorio de protección auditiva (tapones y orejeras)
2. Pintura en toda la estructura		☐ Vibración (mano-brazo)	☐ Fatiga visual, daños de cabeza, disminución de la concentración, errores operativos, posturas forzadas y aumento del riesgo de accidentes	☐ Adecuado dimensionamiento y diseño ergonómico, mantenimiento de herramientas, control de vibraciones en la fuente, rotación de actividades, capacitación en trabajo seguro
3. Orden y aseo		☐ Temperaturas extremas y humedad	☐ Golpe de calor, deshidratación, fatiga, estrés térmico, quemaduras, hipotermia, disminución del rendimiento y aumento del riesgo de accidentes	☐ Control de temperatura del entorno, ventilación adecuada, pausas activas, hidratación permanente, adecuación de ropa, capacitación en trabajo seguro, elementos de protección personal
		☑ Radiación no ionizante (UV)	☑ Fotoenvejecimiento cutáneo, fatiga visual, cefaleas, quemaduras leves, daño ocular a mediano y largo plazo	☑ Control de la fuente, barreras de protección, señalización de área expuesta, limitación del tiempo de exposición, mantenimiento de equipos, capacitación en trabajo seguro, elementos de protección personal, aseo y orden
		☐ Vibraciones	☐ Trastornos musculoesqueléticos, lesiones osteomusculares, entumecimiento de extremidades, fatiga, alteraciones circulatorias y disminución del control de herramientas	☐ Mantenimiento de equipos, control de la exposición, adecuado diseño de herramientas, pausas activas, capacitación en trabajo seguro y uso de elementos de protección personal
	QUÍMICOS	☐ Polvos orgánicos, inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y vapores)	☐ Irritación de vías respiratorias, ojos y piel, alergias, enfermedades respiratorias intersticiales, disminución de la capacidad pulmonar y malestar general	☐ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, humectación de superficies, orden y aseo, capacitación en trabajo seguro y uso de protección respiratoria y cutánea, uso de aspiración
		☑ Inhalación de gases, humos metálicos y no metálicos y vapores	☑ Irritación y daño en las vías respiratorias, intoxicaciones agudas o crónicas, cefaleas, vértigos, dificultad respiratoria, enfermedades pulmonares y pérdida de la capacidad laboral	☑ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, sustitución de sustancias cuando es posible, capacitación en trabajo seguro y uso de protección respiratoria especializada
		☐ Inhalación de material particulado	☐ Irritación de vías respiratorias, tos, disgusto, enfermedades pulmonares, disminución de la capacidad respiratoria, fatiga y malestar general	☐ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, humectación de superficies, orden y aseo, capacitación en trabajo seguro y uso de protección respiratoria y cutánea, uso de aspiración
	ERGONÓMICOS	☐ Condiciones inadecuadas	☐ Estrés laboral, fatiga mental, errores, disminución del rendimiento, conflictos laborales, errores operativos y afectaciones de salud mental	☐ Organización adecuada del trabajo, definición de roles y funciones, pausas activas, comunicación efectiva, capacitación, acompañamiento psicosocial y promoción de un ambiente laboral saludable
		☑ Posturas prolongadas, monotonía, levantar	☑ Dolor en articulaciones y músculos, lesiones osteomusculares, fatiga física, lesiones osteomusculares, disminución del rendimiento y ausentismo laboral	☐ Ajustes de puestos, pausas activas, alternación de movimientos, capacitación en ergonomía
		☑ Manipulación manual de cargas, levantamiento, descenso, empuje, tracción, movimientos repetidos, objetos pesados	☑ Lesiones musculares, óseas, tendinosas, hernias, fatiga física, golpes y aumento del riesgo de accidentes	☑ Evaluación del peso y técnicas de manipulación, ayudas mecánicas, trabajo en equipo, pausas activas, capacitación en trabajo seguro y uso de elementos de protección personal, ayuda mecánica
		☑ Movimiento repetitivo	☑ Trastornos musculoesqueléticos, síndrome del túnel carpiano, fatiga muscular, dolor crónico y disminución del rendimiento laboral	☑ Rotación de tareas, pausas activas, alternación de herramientas, capacitación en trabajo, capacitación en trabajo seguro y uso de elementos de protección personal
	MECÁNICOS	☐ Manejo de equipos, elementos, manipulación de herramientas cortopunzantes, proyección de partículas, superficies calientes	☐ Golpes, cortes, atrapamientos, quemaduras, lesiones oculares, amputaciones, fracturas y accidentes graves	☐ Protección en equipos y herramientas, orden y aseo, señalización de áreas de riesgo, procedimientos seguros de trabajo, capacitación en trabajo seguro y uso de elementos de protección personal, seguridad en la obra
		☐ Eléctricos	☐ Choque eléctrico, quemaduras, electrocución, incendios, lesiones graves y muerte	☐ Mantenimiento y señalización de instalaciones eléctricas, mantenimiento preventivo, uso de herramientas y equipos certificados, procedimientos de equipos de trabajo, bloqueo etiquetado, control de equipos, capacitación en trabajo seguro y uso de elementos de protección personal
		☐ Locativos	☐ Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, fracturas, lesiones osteomusculares y accidentes graves	☐ Adecuado mantenimiento de instalaciones, orden y aseo permanente, señalización de áreas de riesgo y demarcadas, mantenimiento de superficies de trabajo, control de objetos en altura, capacitación en trabajo seguro y uso de elementos de protección personal

Scanned with CamScanner

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Físicas (vehículos, almacenes, escaleras, alimentación, operaciones de cargas pesadas)	Lesiones físicas, afectaciones psicológicas, estrés, amenazas a la integridad personal, pérdidas materiales y accidentes graves	Control de acceso, protocolos de seguridad, comunicación efectiva, reporte oportuno de situaciones de riesgo, coordinación con autoridades cuando aplique, capacitación al trabajador y medidas de autoprotección
	Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, golpes contra estructuras, fracturas, traumatismos severos, lesiones incapacitantes permanentes y muerte	Planeación de la tarea, identificación y señalización del área de trabajo, uso de sistemas de acceso seguro (andamios, escaleras), instalación de protecciones colectivas, inspección previa de equipo, uso obligatorio de sistemas de protección contra caídas certificados (arnés, líneas de vida, puntos de anclaje), capacitación y certificación del trabajador, supervisión permanente y aplicación de procedimientos de trabajo
	Espacios confinados	Asfixia, intoxicación, pérdida de la consciencia, atrapamiento, lesiones graves, accidentes fatales y muerte	Identificación y señalización del espacio confinado, control de acceso, ventilación adecuada, permisos de trabajo, monitoreo continuo, capacitación del personal, supervisión permanente, plan de rescate y uso de elementos de protección personal
	Trabajo en caliente	Quemaduras, incendios, explosiones, lesiones oculares, inhalación de humos, daños materiales y accidentes graves o fatales	Permisos de trabajo en caliente, control y retiro de materiales combustibles, ventilación adecuada, señalización del área, inspección previa de equipos, capacitación del personal, supervisión permanente y uso de elementos de protección personal
AMBIENTAL	Generación de residuos de construcción (RCD)	Contaminación del suelo y agua, proliferación de vectores, impactos paisajísticos y sanitarios ambientales	Separación y clasificación de RCD, almacenamiento temporal adecuado, cinta acotar, transporte y disposición en sitios autorizados y capacitación al trabajador
FENÓMENOS NATURALES	Fenómenos naturales (lluvia, tormenta, inundación, precipitaciones fuertes, granizadas heladas)	Lesiones físicas, atrapamientos, caídas, daños estructurales, interrupción de actividades, pérdidas materiales y afectación a la integridad de los trabajadores	Identificación de zonas seguras, señalización de rutas de evacuación y puntos de encuentro, suspensión de labores en condiciones climáticas adversas, aseguramiento de materiales y estructuras, capacitación en planes de emergencia, simulacros y seguimiento a alertas meteorológicas

Verifique que en hoja anterior se haya diligenciado dentro del ATS todos los peligros y las medidas de control están implementadas (marque NA si el peligro no está presente en el área)

2.2 EPP - SERIALIZACIÓN Verificar

Inspeccionar antes y después de cada uso el estado de los EPP / Si tienen de proveedor y protección / necesarios para esa actividad de forma segura / Descanso de ATH / Ningún trabajador debe usar EPP / Sistemas de prevención y protección contra caídas / Verificar certificación / Informe a su jefe inmediato cualquier evento presentado

Ropa	S	NO	NA
Ropa de trabajo			
Overol / Bata / Casaca			
Pitillo			
Mangueras			
Polainas			
Otro (Cual)			

Protección respiratoria	S	NO	NA
Respirador con cartucho para			
Mascarilla desechable para			
Otro (Cual)			

Protección cabeza	S	NO	NA
Casco tipo _ Clase _ RK _ ESPL _ Barbiquejo			
Orejeras o tapones auditivos			

Protección de pies y piernas	S	NO	NA
Botas de seguridad con puntera			
Botas dieléctricas			
Otro (Cual)			

Protección auditiva	S	NO	NA
Tipo Inserción			
Tipo copa			

Sistema / Equipo de Prevención - Protección Contra Caídas y Espacios Confinados	S	NO	NA
Arnés Tipo			
Mosquetón			
Eslinga Tipo			
Línea de Vida Tipo			
Freno/Descensor			
Punto de anclaje (Cual)			

Protección facial y ocular	S	NO	NA
Careta/Pantalla			
Monogafas / Gafas			
Gafas de sol			
Careta de soldador			
Careta de esmerilar			
Otro (Cual)			

Autorretráctil	S	NO	NA
Tie off			
Elementos complejos			
Sistema de acceso (Cual)			
Trípode / pescante			
Otro (Cual)			

Barrera / Señales de advertencia	S	NO	NA
Peligro Trabajo			
Precaución			
Demarcación Perímetro			
Otro (Cual)			

Guantes	S	NO	NA
Protección mecánica			
Protección dieléctrica			
Protección química			
Otro (Cual)			

Otros	S	NO	NA
Tapones dieléctricos			
Polaina			
Otro (Cual)			

1.8 NOTIFICACIÓN: El personal del área participante afectada y los trabajadores vecinos fueron notificados de trabajos a realizar

1.9 EMERGENCIAS. Revisar y verificar:

	S	NO	NA		S	NO	NA
A - Las emergencias potenciales que pueden ocurrir				D - Puntos de encuentro			
B - Los procedimientos establecidos para tales situaciones				E - Ubicación de equipos de emergencias en el área del trabajo (camilla, botiquín, extintor)			
C - Rutas de Evacuación				F - Ubicación de Hospitales cercanos			

SECCION 3- OBSERVACIONES / SUPERVISIÓN

SECCION 4- FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Carlos T	93129048	Oficial	Juan Trujillo	Juan Trujillo	Juan Trujillo	Juan Trujillo	Juan Trujillo	Juan Trujillo	/
Jhon Salgado	1007296314	Ayudante	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	Jhon S.	/

SECCION 9- AUTORIZACIONES DIARIAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Laura Mar	1030604861	T	Laura Mar	Laura Mar	Laura Mar	Laura Mar	Laura Mar	Laura Mar	/

SECCION 10- CIERRE

	S	NO	NA
Se informó a responsable del área de los riesgos de las actividades			
Área despejada y cerrada durante el retiro			

	S	NO	NA
Se informó sobre los compromisos de trabajos pendientes y lo dejado			
Fecha de Cierre	Hora de Cierre		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

DT

Marque dentro de los cuadros SI / NO / N/A según el caso. Si alguna de las verificaciones siguientes es "NO", NO SE DEBERA INICIAR EL TRABAJO HASTA TANTO NO SE SOLUCIONE LA SITUACIÓN

SECCIÓN 1 - PERMISO DE TRABAJO INFORMACIÓN GENERAL - Completar en todos los Permisos

1.1 Cuando se solicite un permiso de Permiso LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SINIESTRO, EVACUACIÓN U ORDEN EMANADA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINA LA SUSPENSIÓN DEL MISMO. Indique otras causales a su hoy.

1.2 Fecha de autorización del permiso: Desde: 30/03/26 Hora: 7:00am Hasta: 01/04/26 Hora: 5:00PM

1.3 Obra y lugar donde se realizará el trabajo: San Rafael KEB

1.4 Contratista: COBE

1.5 Descripción de la actividad a realizar: Pintura en estructura

SECCIÓN 2 - LAS LABORES INCLUYEN ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO COMO

Trabajos en altura	SI	NO	Trabajos en caliente	SI	NO	Espacios confinados	SI	NO	Otro	SI	NO	Cual

SECCIÓN - ETAPAS BÁSICAS PARA REALIZAR LA TAREA

2.1 Escriba el paso a paso de la actividad a realizar, marque con una X los riesgos que identifique y cuál de los que se tenga en la actividad

1. Detaller de Pintura en fuered.

2. Orden y aseo

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Pasos básicos)		PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)
	BIOLÓGICOS	☐ Bacterias virus hongos Contacto con fluidos corporales y secreciones.	☐ Infecciones respiratorias gastrointestinales y cutáneas enfermedades contagiosas, incapacidad temporal	☐ Protocolos de limpieza y aseo higiene de manos, limpieza desinfección ventilación y evacuación, suministro de per Mascarilla y uso de EPP
		☐ Animales ponzoñosos	☐ Infecciones respiratorias, enfermedades respiratorias incapacidad temporal y complicaciones respiratorias	☐ Verificación de ausencia, protocolos de bloqueo y señ Entrenamiento en primeros auxilios, higiene de manos y Duchas y protocolos respiratorios
	FÍSICOS	☐ Ruido	☐ Pérdida auditiva progresiva, fatiga, estrés, aumento de la concentración, errores operativos, pausas frecuentes y aumento del riesgo de accidentes	☐ Capacitación auditiva y de trabajo, controles de equipos, señalización de zonas ruidosas, barreras de tiempo de exposición, capacitación de trabajo y uso obligatorio de protección auditiva (tapones y orejeras)
		☐ Iluminación deficiente	☐ Fatiga visual, dolor de cabeza, disminución de la concentración, errores operativos, pausas frecuentes y aumento del riesgo de accidentes	☐ Adecuada distribución y nivel de iluminación, mantenim Iluminación, control de deslumbramientos sobras y contras de iluminación artificial complementaria, pausas visuales capacitación de trabajador
		☐ Temperaturas extremas y humedad	☐ Golpe de calor, deshidratación, fatiga, estrés térmico, agotamiento por hipotermia, disminución del rendimiento by aumento del riesgo de accidentes	☐ Control de temperatura, calor o frío, ventilación o ai adecuada, pausas activas, hidratación permanente, adecuación de la ropa, capacitación de trabajador y su elementos de protección personal
		☒ Radiación no ionizante (UV)	☒ Irritación ocular y cutánea, fatiga visual, cefaleas quemaduras solares, envejecimiento cutáneo y riesgos generales	☒ Control de la fuente de exposición, señalización de área expuestas, limitación del tiempo de exposición, mantenimiento de equipos, capacitación de trabajadores y de elementos de protección personal según equipo
		☐ Vibraciones	☐ Trastornos musculoesqueléticos, lesiones osteoarticulares, entumecimiento de extremidades, fatiga, alteraciones circulatorias y disminución de la destreza de herramientas	☐ Mantenimiento de equipo, control de la exposición adecuada de herramientas, pausas activas, capacitac trabajador y uso de elementos de protección personal
	QUÍMICOS	☐ Polvos orgánicos, inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y vapores)	☐ Irritación de vías respiratorias, ojos y piel, alergias, enfermedades respiratorias, intoxicaciones, disminución de la capacidad pulmonar y malestar general	☐ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, humectación de superficies, orden y aseo, capacitación trabajadores y uso de protección respiratoria y cutánea nivel de exposición
		☒ Inhalación de gases, humos metálicos y no metálicos y vapores	☒ Irritación y daño en las vías respiratorias, intoxicaciones agudas o crónicas, edema pulmonar, dificultad respiratoria, enfermedades pulmonares y pérdida de la capacidad laboral	☒ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, sustitución de sustancias cuando sea posible, capacita el trabajador y uso de protección respiratoria según nivel
		☐ Inhalación de material particulado	☐ Irritación de vías respiratorias, tos, alergias, enfermedades pulmonares, disminución de la capacidad respiratoria, fatiga y malestar general	☐ Control en la fuente y el medio, ventilación adecuada, humectación de superficies, orden y aseo, capacitación trabajadores y uso de protección respiratoria según nivel de exposición
	PSICOSOCIALES	☒ Condiciones psicolaborales	☒ Estrés laboral, fatiga mental, ansiedad, disminución del rendimiento, conflictos laborales, errores operativos y afectaciones de salud mental	☒ Organización adecuada del trabajo, definición de roles funciones, pausas activas, comunicación efectiva, capacitación, acompañamiento psicosocial y prevención un ambiente laboral saludable
	BIOMECÁNICOS	☒ Posturas prolongadas, forzadas, flexión	☒ Dolor lumbar, fatiga física, lesiones osteomusculares disminución del rendimiento y ausentismo laboral	☐ Alternancia de posturas, pausas activas, adecuación de herramientas, capacitación de trabajador
		☒ Manipulación manual de cargas (levantamiento descenso, transporte, posición o empuje de objetos pesados	☒ Lesiones musculares, articulares, lumbalgias, hernias, fatiga física, golpes y aumento del riesgo de accidentes	☒ Evaluación del peso y tamaño uso de ayudas mecánicas técnicas adecuadas de manipulación, trabajo en equipo pausas activas, capacitación del trabajador y uso de elementos de protección personal cuando aplique
		☒ Movimiento repetitivo	☒ Trastornos musculoesqueléticos lesiones crónicas del túnel carpiano, fatiga muscular, dolor crónico y disminución del rendimiento laboral	☒ Rotación de tareas, pausas activas, adecuación de herramientas ergonómicas de trabajo, capacitación trabajador y seguimiento médico ocupacional cuando aplique
		☐ Manejo manual de equipos eléctricos y manipulación de herramientas cortopunzantes, proyección de partículas especialmente sensibles	☐ Golpes, cortes, descargas eléctricas, quemaduras lesiones graves y muerte	☐ Protocolos de equipos y herramientas orden y aseo, señalización de áreas de trabajo, procedimientos seguros trabajo, capacitación del trabajador y uso de elementos protección personal según la tarea
		☐ Eléctricos	☐ Choque eléctrico, quemaduras electrocución, incendios lesiones graves y muerte	☐ Aislamiento y señalización de instalaciones eléctricas mantenimiento preventivo uso de herramientas y equipos certificados procedimientos seguros de trabajo, bloqueo etiquetado con equipos, capacitación trabajadores y uso de elementos de protección personal
		☒ Mecánicos	☒ Golpes, cortes, atrapamientos, quemaduras lesiones graves, fracturas, lesiones oculares y muerte	☒ Adecuado almacenamiento de herramientas, orden y aseo permanentes, mantenimiento de áreas y de equipos, mantenimiento de equipos de trabajo, control de objetos en altura, capacitación del trabajador y uso de elementos protección personal

Scanned with CamScanner

CONDICIONES DE SEGURIDAD	☐ Público (clase, diseño, equipo, herramientas, maquinaria, etc.)	☐ Locativos (falsos, altos, bajos, pasillos, escaleras, iluminación, ventilación, etc.)	☐ Control de acceso, protocolos de seguridad, señalización, orden y aseo, capacitación, etc.
	☐ Trabajo en altura	☐ Caídas a nivel y desnivel, golpes contra estáticos y dinámicos, atrapamientos, caídas, lesiones, incapacidades permanentes y muerte	☐ Planeación de labores identificadas y evaluación del área de trabajo, uso de elementos de control seguro (protección, señalización), inspección de protecciones colectivas, inspección previa de equipo, uso de protección, sistemas de protección contra caídas certificados (línea de vida, puntos de anclaje), capacitación y certificación del trabajador, experiencia, entrenamiento y aplicación de procedimientos de trabajo
	☐ Espacio confinado	☐ Asfixia, intoxicación, pérdida de la consciencia, atrapamiento, lesiones graves, accidentes fatales y muerte	☐ Identificación y señalización del espacio confinado, control de accesos, ventilación forzada, permiso de trabajo, monitoreo continuo, capacitación del personal, supervisión permanente de la actividad y control de elementos de protección personal
	☐ Trabajo en caliente	☐ Quemaduras, incendios, explosiones, lesiones oculares, intoxicación de humos, daños materiales y accidentes graves o fatales	☐ Permiso de trabajo en caliente, control y retiro de materiales combustibles, ventilación, extinción, señalización, inspección previa de equipos, capacitación del personal, supervisión permanente y uso de elementos de protección personal
AMBIENTAL	☒ (Inclusión de residuos de construcción (RCD))	☒ Contaminación del suelo y agua, proliferación de insectos, impactos paisajísticos y sanitarios ambientales	☒ Separación y clasificación de RCD, almacenamiento temporal adecuado, retiro por terceros y manejo de residuos ordinarios y especiales del trabajo
FENÓMENOS NATURALES	☐ Fenómenos naturales (lluvia, temporal, huracán, precipitaciones fuertes, granizadas, inundaciones)	☐ Lesiones físicas, atrapamientos, caídas, daños estructurales, interrupción de actividades, pérdidas materiales y afectación psicológica de las trabajadoras	☐ Identificación de zonas seguras, señalización, rutas de evacuación y puntos de encuentro, capacitación de trabajadoras en procedimientos de reacción, mantenimiento de materiales y estructuras, creación de planes de emergencia climáticos y capacitación a todas las trabajadoras

Verifique que en la apertura de la charla de ATS todos los peligros y factores de riesgo estén implementados (marque NA si el peligro no está presente en el área)

2.2 EPP - SERIALIZACIÓN Verificar

Inspeccione antes y después de cada jornada laboral el estado de los EPP. Si alguno presenta daños, reporte inmediatamente para su reposición. Asegúrese de que cada trabajador use los EPP adecuados según la actividad a realizar. Los EPP deben estar en buen estado y ser utilizados correctamente durante toda la jornada.

Ropa			Protección de pies y piernas			Protección facial y ocular			Barreras / Señales de advertencia		
Camiseta manga larga	NO	NA	Botas de seguridad con puntera	NO	NA	Gafas de seguridad	NO	NA	Cinta de peligro	NO	NA
Overol / Jogger / Coleguero	NO	NA	Botas dieléctricas	NO	NA	Monogafas / Gafas	NO	NA	Conos	NO	NA
Jean	NO	NA	Otro (Cuál):	NO	NA	Careta de soldar	NO	NA	Barrera Preventiva	NO	NA
Uniforme	NO	NA	**Protección auditiva**			Careta de esmerilar	NO	NA	Otro (Cuál):	NO	NA
Polainas	NO	NA	Tapa oídos	NO	NA	Careta de esmerilar con visor	NO	NA	**Guantes**		
Otro (Cuál):	NO	NA	Diadema	NO	NA	Otro (Cuál):	NO	NA	Guantes de carnaza	NO	NA
Protección respiratoria			**Sistema / Equipo de Prevención - Protección Contra Caídas y Espacios Confinados**						Guantes de nitrilo	NO	NA
Respirador con filtro químico	NO	NA	Arnés Tipo	NO	NA	Arnés tipo	NO	NA	Guantes de cuero	NO	NA
Mascarilla desechable	NO	NA	Mosquetón	NO	NA	Eslinga Tipo	NO	NA	Otro (Cuál):	NO	NA
Otro (Cuál):	NO	NA	Eslinga Tipo	NO	NA	Línea de vida Tipo	NO	NA	**Otros**		
Protección cabeza			Línea de vida Tipo	NO	NA	Punto de anclaje	NO	NA	Capa de lluvia	NO	NA
Casco Tipo: Casco Tipo Barbuquejo	NO	NA	Punto de anclaje	NO	NA	Arnés tipo	NO	NA	Polaina	NO	NA
Gorra de trabajo con visera	NO	NA	Otro (Cuál):	NO	NA	Otro (Cuál):	NO	NA	Otro (Cuál):	NO	NA

2.3 NOTIFICACIÓN: El personal debe reportar inmediatamente cualquier condición insegura, incidente o accidente ocurrido durante el trabajo al supervisor.

2.4 EMERGENCIAS: Responder y reportar:

A - Incendios, explosiones o posibles explosiones	SI	NO	NA	C - Fallas mecánicas graves	SI	NO	NA
B - Lesiones graves, fracturas, golpes fuertes o accidentes	SI	NO	NA	D - Cualquier otra situación que ponga en riesgo la vida o la salud de los trabajadores	SI	NO	NA
E - Riesgos Eléctricos	SI	NO	NA	F - Colisiones o daños a vehículos o equipos	SI	NO	NA

SECCION 3- OBSERVACIONES / SUPERVISION

SECCION 4- FIRMAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Edwin Machado	1000[illegible]8	Oficial	Edwin	Edwin	Edwin	/	/	/	/
Jhon Salgado	1007[illegible]3	Ayudante	Jhon J.	Jhon J	Jhon J	/	/	/	/
Juan Trujillo	1031[illegible]3	Oficial	Juan Trujillo	Juan Trujillo	Juan Trujillo	/	/	/	/
Oscar Ramirez	1001[illegible]6	Ayudante	Oscar R.	Oscar R.	Oscar R.	/	/	/	/

SECCION 9- AUTORIZACIONES DIARIAS

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Laura Mier	1030[illegible]4	SST	Laura Mier	Laura Mier	Laura Mier	/	/	/	/

SECCION 10- CIERRE

El personal cumplió con todas las actividades del día sin incidentes	SI	NO	NA	Se realizaron todas las inspecciones de EPP y herramientas	SI	NO	NA
Se registraron y reportaron todos los incidentes	SI	NO	NA	Observaciones:			

Scanned with CamScanner

INSPECCIONES

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS DT	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	INSPECCION DE CAMILLAS	PAGINA 1 DE 1	
		VERSION: 0.0	Fecha:14/11/2024

UBICACIÓN / ÁREA: 1 Piso Porteria San Rafael IED.

FECHA DE INSPECCION: 26/03/26

CAMILLA RIGIDA X MADERA ____

INSPECCIONADA POR: Laura Mier

CARGO: SST

No	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	ESTADO		OBSERVACIONES
		B	M	
1	Instalación (sitio de ubicación)	X		
2	Señalización	X		
3	Acceso	X		
4	Sujetador para Cargue	X		
5	Estado de Lona	X		
6	Correas de Seguridad	X		
7	Soportes de Descanso	X		

NOVEDADES ENCONTRADAS PARA SER CORREGIDAS

NOTA: Las novedades encontradas deberán estar solucionadas antes de la próxima inspección.

Firma del encargado de la inspección:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EDT

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

FECHA : 18/03/26

HORA: 8:00am

FRENTE DE OBRA: San Rafael

CONTRATISTA: COBE

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		Cumple	No	N/A	
A	HERRAMIENTAS MANUALES				
1	Se usa la(s) herraminenta(s) adecuada al trabajo	X			
2	Estado de la Herramienta	X			
3	Estado de Almacenamiento y de Uso	X			
4	Estado de los mangos de madera	X			
5	Se usan prensas de banco			X	
B	HERRAMIENTAS DE CORTE			X	
1	Estado de la cabeza de los cinceles	X			
2	Filos de los cinceles	X			
3	Estado de los dientes de las tarrajas macho o hembra	X			
4	Instalación de las hojas de segueta	X			
5	Estado de los mangos de las limas	X			
6	Empuñaduras y dientes de los serruchos	X			
7	Estado de los Mangos y fundas de los cuchillos	X			
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE				
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor ?	X			
2	Sus caras y bordes están en buen estado?	X			
3	Estado en que se encuentra el mango	X			
D	HERRAMIENTAS DE TORSIÓN - LLAVES				
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas ?	X			
2	Estado de huellas y palancas de la llave	X			
3	Se dispone de llaves para golpear?	X			
4	Estado de las mordazas de las llaves	X			
5	Estado de las herramientas para trabajos electricos	X			
6	Aislamiento de las herramientas para los trabajos electricos	X			
7	Estado de la punta y cabo de los destornilladores	X			
8	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas?	X			
E	HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS				
1	Las herramientas son adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)?			X	
2	Uso de los Elementos de proteccion Personal de acuerdo al uso de la herramienta			X	
3	Limpieza y Lubricación de las herramientas			X	
4	Guardas de seguridad			X	
5	Aislamientos y sistemas de tierras			X	
6	Estado del cable y enchufe			X	
7	Estado y mandil de los taladros			X	
8	Diametro, especificación y estado de la broca para el taladro a usar			X	
9	Los esmeriles cuentan con guardas de Seguridad?			X	
10	Los esmeriles cuentan los soportes de los discos o piedras son los adecuados?			X	
11	Los collarines coinciden en diametro y estan instalados según el relieve?			X	
12	Estado de las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			X	
13	Almacenamiento de las pulidoras y discos			X	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EDT

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

FECHA: 18/03/26

HORA: 8:00am

FRENTE DE OBRA: San Rafael

CONTRATISTA: COBE

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		Cumple	No	N/A	
F	**HERRAMIENTAS NEUMATICAS**				
1	Estado de las mangueras y acoples	X			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta?	X			
3	Presiones indicadas	X			
4	Descarga de la herramienta	X			
G	**HERRAMIENTA POR DETONACIÓN**				
1	El personal es autorizado			X	
2	Emplean los elementos de protección			X	
3	Descarga y almacenamiento de la herramienta			X	
H	**SEGURIDAD Y ALMACENAMIENTO EQUIPO Y HERRAMIENTAS EN GENERAL**				
1	El personal que utiliza los equipos y herramientas, ha recibido instrucción?	X			
2	Las herramientas se seleccionan correctamente para el trabajo a realizar?	X			
3	Transporte y almacenamiento al sitio del trabajo	X			
4	Las labores de mantenimiento como: limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con los equipos apagados.	X			
5	Almacenamiento	X			
6	Herramientas y equipos en buen estado	X			
7	Se utilizan correctamente	X			
8	Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.	X			

Nota: *Los item del numeral H siempre deben ser diligenciados independiente del tipo de herramienta que se encuentre en el frente de obra.*

	REVISO	APROBO
NOMBRE Y APELLIDO	Laura Mier	
CARGO:	SST	
FIRMA:		

Scanned with CamScanner

ACTIVIDADES DE OBRA


N
E
S
W
CATALINA
Carrera 79
Carrera 78g
Carrera 78
Calle 55 Sur
Calle 52a Sur
Calle 51a Sur
Calle 50 Sur
Carrera 7
Google
18/03/2026 3:57:33 p. m.
55° NE
53A-47S Calle 52AS
Kennedy
Bogotá
Colegio San Rafael sede B

PILOTO SEDE D

BASE DE DATOS PERSONAL

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS EDT	FORMATO DE PERSONAL ACTUALIZADO										
CENTRO DE TRABAJO	**PILOTO**										
ITEM	**CEDULA**	**NOMBRE**	**APELLIDOS**	**CARGO**	**EPS**	**ARL**	**AFP**	**INGRESO**	**SALIDA**	**FECHA EXAMEN MEDICO**	**FECHA CURSO DE ALTURAS**
1	2.996.024	PABLO ENRIQUE	HUERFANO	MAESTRO	CAPITAL SALUD	POSITIVA	COLPENSIONES	25/11/2025		20/11/025	N/A
2	1.012.406.005	EDWIN ANDRES	HUERFANO CRIOLLO	AYUDANTE	SALUD TOTAL	POSITIVA	PORVENIR	25/11/2025		20/11/025	N/A
3	4.906.745	JUAN	LOPEZ MENDOZA	OFICIAL		POSITIVA	COLPENSIONES	10/03/2026			N/A

DOCUMENTACIÓN INGRESO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 4906745

COL

LOPEZ MENDONZA
APELLIDOS

JUAN
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

831557801101979
DNI Nro.

01-10-1979
FECHA DE NACIMIENTO

22-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA





MIGRACIÓN

IPCOL4906745<<7<<<<<<<<<<<<<<<
7910018M3105308VENE1714998<<<1
LOPEZ<MENDONZA<<JUAN<<<<<<<<<<

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN LOPEZ MENDOZA** identificado/a con documento de identidad **Permiso Protección Temporal** número **4906745,** se encuentra afiliado/a desde **11/02/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CER_AFI_2026021937629

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JUAN LOPEZ MENDOZA identificado con PT. 4906745 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	GROUP INTEGRAL PRO SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 901407518

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/03/10	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de marzo del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **PT09032026N4906745A12744466.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS DT

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

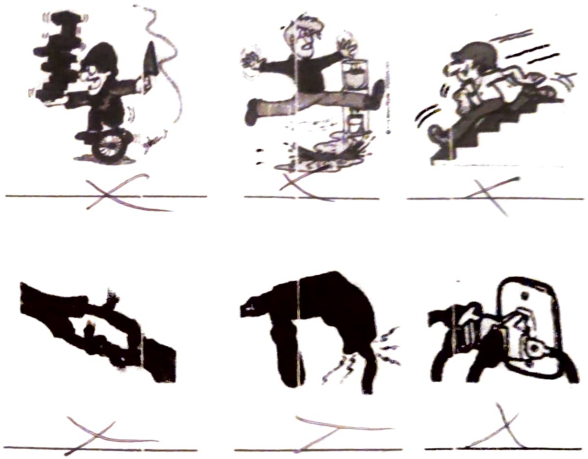
EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3. El trabajo en alturas según la Resolución 4272 de 2021 aplica a partir de:
   a. 1 metro
   b. 1.50 metros
   c. 2 metros
   d. 3 metros

4. Si detectas un riesgo en tu área, lo primero que debes hacer es:
   a. Ignorarlo
   b. Contárselo a un compañero
   c. Reportarlo al jefe inmediato o SST
   d. Continuar trabajando

5. El lavado de manos y la higiene ayudan a prevenir enfermedades respiratorias en obra. Verdadero o falso (V)
6. Menciona dos riesgos que puedas encontrar en tu frente de obra
   - Físico
   - Mecánico
7. ¿Cuál es el color de la señal de advertencia que indica peligro?
   a. Azul
   b. Verde
   c. Rojo
   d. Amarillo

8. Identifique cuales son los actos y condiciones inseguras:



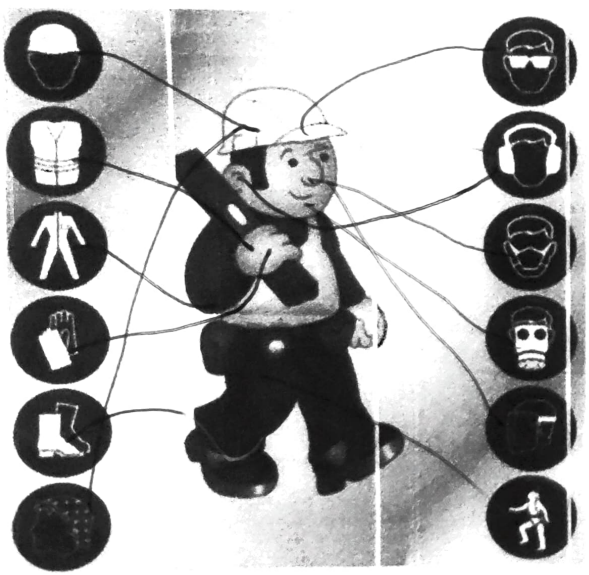
CALIFICACIÓN EVALUACIÓN _____.

FIRMA TRABAJADOR
C.C: PP 4906725

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS EDT	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Nombre:	Juan Lopez Mendoza	**Cedula:**	1906745
Fecha:	06/04/26	**Cargo:**	Obrero

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad



2. Señale con un X lo que NO se permite hacer en la obra.



CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS EQDT	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombres y Apellidos: Juan Lopez Mendoza **Fecha:** 06/04/22

Área: Operativa **Cargo a desempeñar:** Obrero

Por favor marque con una (X) los peligros a los que está expuesto en su lugar de trabajo:

 **Biológico**	 X **Ruido**	 X **Vibración**	 **Temperaturas**
 **Material particulado**	 X **Manejo de sustancias químicas**	 X **Atrapamiento**	 X **Golpes**
 X **Cortes**	 X **Caídas a mismo nivel**	 X **Caídas a distinto nivel**	 X **Eléctrico**
 **Incendio**	 X **Caída de objetos**	 X **Manipulación manual de cargas**	 X **Riesgo publico**

Con la firma de este formato, el trabajador declara haber sido informado y haber comprendido los riesgos de su puesto de trabajo.

Firma trabajador

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:23:55 PM horas del 22/04/2026, el ciudadano extranjero con:
Cédula de Extranjería N° **4906745**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294796847

PIB
10:48:31

Bogotá DC, 23 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN CARLOS LOPEZ MENDOZA identificado(a) con PPT número 4906745:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de abril de 2026, a las 17:26:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4906745
Código de Verificación	4906745260422172639

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CHARLAS Y CAPACITACIONES

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS CDT

ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	COLEGIO PILOTO SEDE D						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	GENERALIDADES SST						
TIPO DE ACTIVIDAD	X	CHARLA DE SEGURIDAD		CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN	
CAPACITADOR:	DIANA ESPINEL			DURACIÓN:			
FECHA:	26-03-2026		LUGAR:	PILOTO SEDE D			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Pablo Huertero	2996029	Pablo Huertero
2	Edwin Huertero	1012406005	Edwin Huertero
3	JAVIER CUERVO	79291987	

OBSERVACIONES

CONSORCIO CDT

ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	COLEGIO PILOTO SEDE D						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	USO ADECUADO DE HERRAMIENTAS						
TIPO DE ACTIVIDAD	X	CHARLA DE SEGURIDAD		CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN	
CAPACITADOR:	DAYANA OSPINEL			DURACIÒN:			
FECHA:	09/04/2026		LUGAR:	PILOTO SEDE D			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	Pablo Huertero	2996029	Pablo E Huertero
2	Edwin Huertero	10124 0600 5	Edwin J Huertero
3	JAVIER CUERVO	79291987	
4	Carlos Lopez	PP 4906745	

OBSERVACIONES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO -ATS

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO EDT

ue dentro de los cuadros SI / NO /NA según el caso. Si alguna de las verificaciones a las preguntas es "NO", NO SE DEBERA INICIAR EL TRABAJO HASTA TANTO NO SE SOLUCIONE LA SITUACIÓN.

SECCIÓN 1 - PERMISO DE TRABAJO INFORMACIÓN GENERAL- Completar en todos los Permisos

ausales para la suspensión del Permiso: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SEÑAL DE EVACUACIÓN U ORDEN EXPRESA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINA LA SUSPENSIÓN DEL IO. Indique otras causales si las hay:

echa de autorización del permiso:	Valido	Desde:	30	03	2026	Hora:	800	Hasta:	04	04	2026	Hora:	5:00pm
Obra y lugar donde se realiza el trabajo:	COLEGIO ANGLO ALTO SERE GRADO												
ontratista:													
escripción de la actividad a realizar:	INSTALACION PASO 1 BARANDA.												

SECCIÓN 2 -LAS LABORES INCLUYEN ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO COMO

abajo en caliente	SI	NO	Trabajo en alturas	SI	NO	Espacios confinados	SI	NO	Otro	SI	NO	Cual	

SECCIÓN - ETAPAS BÁSICAS PARA REALIZAR LA TAREA

scribe el paso a paso de la actividad a realizar, marca con una X los riesgos, consecuencias y controles que se tienen en la actividad.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)		PELIGRO (Fuente o Situación)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)
- firma de Permisos	FISICOS	☐ Ruido	☐ Pérdida de la audición (Hipoacusia), estrés laboral	☐ Uso de protección auditiva, , mantenimiento a los equipos que generen ruido,
- ALISTAR DE PISO		☐ Iluminación inadecuada	☐ Fatiga visual, cefalea, disminución de la destreza y precisión, estrés, perdida capacidad visión	☐ Instalación de iluminación adicional, programa mantenimiento luminarias
- ALISTAR MEZCLA		☐ Temperaturas extremas y humedad	☐ Disminución de la destreza manual e intelectual, congelación de miembros y/ó calambres, agotamiento, deshidratación, golpe de calor, quemaduras	☐ Realizar mediciones ambientales, análisis de puestos de trabajo. Aprovechar ventilación natural en los sitios de trabajo
- COLOCAR PASO		☐ Radiación no ionizante (UV)	☐ Alteraciones de la piel, deshidratación, afección en algunos tejidos blandos (ojos).-	☐ Elemento de protección personal: Chaleco plomado, protector de cuello plomado, protector de gónadas plomado. Careta para protección de soldadura, protector solar.
- COLOCAR GRANITO		☐ Radiación ionizante	☐ Dermatitis en manos, cataratas, cáncer, etc.	☐ Elementos de protección personal individual acorde a las actividades a realizar
- ORDEN Y ASEO		☐ Vibraciones	☐ Calambres, hormigueo, disminución de la fuerza de agarre	☐ Mantenimiento y amortiguación de máquinas y equipos.
	BIOLÓGICO	☐ Bacterias, virus, hongos. Contacto con fluidos corporales y secreciones.	☐ Dermatosis, reacciones alérgicas, enfermedades infecto contagiosas, alteraciones en los diferentes sistemas, muerte.	☐ Uso de guantes, tapabocas, botas, gafas. Lavado de manos, control de aguas estancadas, aplicación de normas universales de bioseguridad.
		☑ Inhalación de virus.	☐ Enfermedades humanas comunes provocadas por virus incluyen el resfriado, la gripe, la varicela y el herpes simple. Así como enfermedades graves tales como el ébola, el sida, la gripe aviar y el SARS son causadas por virus.	☑ Limpieza y desinfección de áreas, Uso de elementos de bioseguridad, cumplimiento de PAPSO
	BIOMECANICO	☐ Posturas prolongadas, mantenidas, forzadas	☐ Desórdenes de trauma acumulativo; lesiones del sistema músculo esquelético; fatiga; alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras; alteraciones del sistema vascular.	☐ Practicas adecuadas de higiene postural, fortalecimiento muscular, pausas activas, participación en el programa Muévete, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
		☐ Manipulación que incluya levantamiento, descenso, transporte, tracción o empuje de objetos pesados.	☑ Lesiones musculo esqueléticas.	☐ Manejo adecuado de porturas y cargas, fortalecimiento muscular, higiene postural al levantamiento de cargas, pausas activas, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
		☑ Movimiento repetitivo	☑ Lesiones musculo esqueléticas.	☐ Higiene postural al levantamiento de cargas, pausas activas, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	☐ Eléctrico	☐ Paro cardiaco, paro respiratorio, fibrilación ventricular, tetanización, quemaduras severas, shock eléctrico, muerte.	☐ Mantenimiento de redes y equipos eléctricos. Uso de guantes dieléctricos y botas dieléctricas. Aislamiento y señalización de las cajas eléctricas identificación de voltajes y canalización de cables. Reparaciones eléctricas por parte de personal autorizado.
				☐ No sobrecargar las conexiones eléctricas y las tomas de corriente o extensión electrica.
		☐ Caídas a distinto nivel	☑ Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	☐ Permiso de trabajo seguro en alturas. Uso de EPCC adecuadas para la actidad, certificado de entrenamiento en trabajo en alturas. Los trabajos a diferente nivel deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados y se deben emplear las herramientas y los equipos correctos.
				☐ Realizar el acceso seguro por escaleras portatiles, andamios y/ó plataformas en buen estado y certificado.
		☐ Caídas al mismo nivel	☐ Traumas del sistema osteomuscular, heridas , golpes contusiones, muerte.	☐ Capacitación, uso de pasamanos y calzado adecuado. No hablar por celular al caminar. Aplicación de normas de autocuidado para la prevención de caídas y resbalones, reporte de condiciones inseguras.
				☐ Uso de escaleras portátiles doble cuerpo o tijera certificadas
		☐ Espacios confinados	☐ Asfixia, sofocamiento, choques eléctricos, caídas y fatiga por el calor, atrapamientos, intoxicaciones por atmosferas peligrosas, muerte	☐ Permiso de trabajo ene s pacio confinado. Ususo de EPCC, certificado de entrenamiento en espacios confinados, permiso de trabajo, equipos de iluminación y acompañante, sistemas de drenaje, análisis de atmósferas. Estos trabajos deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados.
		☑ Trabajo en caliente	☑ Heridas, golpes, contusiones, laceraciones, electrocución, lumbagos, pérdida de audición, intoxicaciones, muerte.	☐ Permiso trabajo en caliente. Uso de guantes, careta facial, protección respiratoria, mampara de protección para soldadura, botas de seguridad, polainas, permiso de trabajo. Estos trabajos deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados.
		☐ Mecánico: golpeado, golpeado contra, atrapamiento,manipulación de herramientas corto punzantes, proyección de particulas, superficies calientes.	☐ Heridas, amputaciones, trastornos de tejidos blandos, golpes, fracturas, muerte, quemaduras.	☐ Mantenimiento de máquinas, uso de EPP (guantes, gafas, casco, calzado de seguridad, careta). Aplicación de normas de autocuidado.
		☑ Locativo	☑ Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte	☐ Mantenimiento preventivo y correctivo a las instalaciones Programa orden y aseo (distribución de espacios, señalización, demarcación, ubicación de oficinas).
		☐ Público: robos agresiones asaltos.	☑ Muerte, agresiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral.	☑ Personal de vigilancia, reporte oportuno de situaciones dentro de la obra, capacitación en el manejo de situaciones difíciles y autocuidado, formación periódica en temas de riesgo público.
		☐ Accidentes de tránsito.	☑ Golpes, traumas, muerte, fracturas	☐ Formación al personal en medidas de prevención en normas de seguridad vial. Programa de mantenimiento preventivo de vehículos.

QUIMICO	☐ Contacto con sustancias irritantes.	☐ Quemaduras, dermatitis, reacciones alérgicas Asfixia, alteraciones del sistema nervioso central, paros cardiorrespiratorios, muerte.	☐	Almacenamiento adecuado de los productos químicos, conocer las hojas de seguridad de los químicos y su manipulación de manera segura antes de utilizarlos, evitar cantidades innecesarias en las áreas de almacenamiento, identificación de los productos químicos, contar con kit d derrames uso de EPP (careta con filtros de cartucho químico, gafas, bata guantes) campanas de extracción. capacitar al personal en el manejo de sustancias peligrosas, identificación de peligros , fichas de seguridad, matrices de compatibilidad y demás componentes del programa
	☐ Inhalación de gases, humos metálicos y no metálicos y vapores.	☐ Depende del agente químico.		
	☐ Inhalación de material particulado.	☐ Afecciones respiratorias y cardiacas.		
PSICOLOGICO Y AMBIENTAL	☐ Acumulación de basuras.	☐ Infecciones, intoxicaciones	☐	Separacion de residuos y reciclaje
	☐ Condiciones Inseguras	☐ Estrés, enfermedades psicosomáticas, ansiedad y depresión	☐	Apoyo del jefe o supervisor, manejo del tiempo, planeación y organización claridad del rol, autonomía en el trabajo. apoyo de los compañeros. evaluación de desempeño, trabajo en equipo, conciliación vida laboral-familiar, adecuación interfase persona-tarea, condiciones de la tarea. Estrategias de afrontamiento del estrés.
NATURAL	☒ Probabilidad de lluvia	☐ Resfriado, malestar general, virosis	☐	Suspender actividades en lugares abiertos
	☑ probabilidad de Sismo	☐ Fracturas, lesiones, muerte	☑	resguardarse y seguir el plan de emergencia

Verifique que se haya considerado dentro del ATS todos los peligros y las medidas de control están implementadas (marque NA si el peligro no está presente en el área).

EPP - SEÑALIZACION Verificar

	SI	NO	N

pecciones antes y después de cada uso el estado de los EPP / Sistemas de prevención y protección, necesarios para realizar la actividad de forma segura, con base en el ATS, absténgase de utilizar EPP / Sistemas de prevención y protección en mal estado, deteriorados y sin rificación. Informe a su jefe inmediato cualquier anomalía encontrada.

Ropa

erol de trabajo	☒	NO	NA
erol Ignifugo. Categoría:	SI	☐	NA
to	SI	NO	NA
ngutillas	SI	NO	NA
ainas	SI	NO	NA
ro (Cual):	SI	NO	NA

Protección respiratoria

espirador con cartuchos para:	SI	NO	NA
escarilla desechable para:	SI	NO	NA
ro (Cual):	SI	NO	NA

Protección cabeza

asco Tipo__ Clase__ SIN__ CON__ Barbuquejo	SI	NO	NA
navo en tela o carnaza	SI	NO	NA

Protección de pies y piernas

Botas de seguridad con puntera	☒	NO	NA
Botas dieléctricas	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Protección auditiva

Tipo Inserción	SI	NO	NA
Tipo copa	SI	NO	NA

Protección facial y ocular

Careta lente neutro	SI	NO	NA
Monogafas / Gafas	SI	NO	NA
Gafas de oxicorte	SI	NO	NA
Careta de soldador	SI	NO	NA
Careta de dieléctrica, clase:	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Sistema / Equipo de Prevención - Protección Contra Caída y Espacios Confinados

Arnés, Tipo:	SI	NO	NA	Autoretráctil	SI	NO	NA
Mosquetón	SI	NO	NA	Tie-off	SI	NO	NA
Eslinga, Tipo:	SI	NO	NA	Baranda con rodapiés	SI	NO	NA
Línea de vida, Tipo:	SI	NO	NA	Sistema de acceso (Cual):	SI	NO	NA
Freno/Arrestador	SI	NO	NA	Trípode / pescante	SI	NO	NA
Punto de anclaje (Cual):	SI	NO	NA	Otro (Cual):	SI	NO	NA

Barrera/Señales de advertencia

Peligro Trabajo:	☒	NO	N
Precaución	SI	NO	N
Demarcación Perimetral	SI	NO	N
Otro (Cual):	SI	NO	N

Guantes

Protección mecánica	SI	NO	
Protección dieléctrica	SI	NO	
Protección química	SI	NO	
Otro (Cual):	SI	NO	

Otros

Tapete dieléctrico	SI	NO	
Pértiga	SI	NO	
Otro (Cual):	SI	NO	

NOTIFICACIÓN: El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores vecinos fueron notificados del trabajo a realizar

	SI	NO	

EMERGENCIAS: Recordar y verificar

- Las emergencias potenciales que pueden ocurrir	SI	NO	NA	D.- Puntos de encuentro	SI	NO	
- Los procedimientos establecidos para tales situaciones.	SI	NO	NA	E.- Ubicación de equipos de emergencia en el sitio de trabajo (camilla, botiquín, extintor)	SI	NO	
- Rutas de Evacuación	SI	NO	NA	F.- Ubicación de Brigadistas cercanos	SI	NO	

SECCION 3- OBSERVACIONES / SUPERVISION

SECCION 4- FIRMAS

) Los abajo **firmantes somos conscientes de los riesgos relacionados con la ejecución del trabajo, así como de las medidas preventivas determinadas con el fin de realizar el trabajo de forma segura, asumiendo el compromiso de cumplir con las orientaciones de seguridad contenidas en este** ocumento, **utilizar los equipos de protección personal y ejecutar solamente los servicios o actividades cubiertos por este autorización. Así mismo manifiesto mi buen estado de salud para el desarrollo de las actividades.**
) Se verifican certificados de aptitud médica para **Trabajos en alturas y espacios confinados**; según aplique, con fecha de expedición inferior a un año, se anexan soportes a este permiso.
) Se verifican competencia - entrenamiento para TSA, TEC, trabajo en caliente, energías peligrosas, operación de equipo o maquinaria, trabajos con energía eléctrica; según aplique, se anexan soportes a este permiso.
) Se verifican el estado de afiliación al sistema de seguridad social (EPS, ARL, Fondo de Pensiones), **se anexan soportes a este permiso.**
) Para espacios confinados aplican lo siguientes ROLES: **Trabajador Entrante, Vigía, Supervisor.**

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Segura. cano	7929198	Oficial	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	—	[illegible]	
Pablo E Hurtado	7996049	oficial	Pablo Hurtado	Pablo H	Pablo Hurtado	—	—	Pablo Hurtado	
Edwin J Hurtado	1023039	Ayudante	Edwin A	Edwin H	Edwin H	—	—	Edwin H	

SECCION 9- AUTORIZACIONES DIARIAS

He tenido conocimiento de la actividad que se realizará en mi área a cargo, validó las recomendaciones descritas en el cuerpo del PERMISO DE TRABAJO Y ATS, realicé inspección de seguridad del área donde se realizará el trabajo (incluir áreas o actividades vecinas), Alerté sobre los riesgos específicos del lugar donde se realizará el trabajo. Se garantizar que las recomendaciones de SST descritas y consignadas serán cumplidas. Verifique las buenas condiciones de los equipos y herramientas que serán utilizados. Me asegure que las personas implicadas están calificadas para la ejecución del servicio y conocen las reglas de seguridad aplicables al trabajo, los procedimientos, normas, políticas aplicables, el plan de emergencias.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Dorka Ospina	51960226	SST	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

SECCION 10- CIERRE

Se informo al responsable del área sobre la culminación de las actividades.	SI	NO	NA	Se retiraron todos los dispositivos de bloqueo(candados y tarjetas).	SI	NO
Área despejada, y aseada demarcación retirada.	SI	NO	NA	Fecha de Cierre	Hora de Cierre	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO DT

ue dentro de los cuadros SI / NO /NA según el caso. Si alguna de las verificaciones o las preguntas es "NO", NO SE DEBERA INICIAR EL TRABAJO HASTA TANTO NO SE SOLUCIONE LA SITUACIÓN.

SECCIÓN 1 - PERMISO DE TRABAJO INFORMACIÓN GENERAL- Completar en todos los Permisos

ausales para la suspensión del Permiso: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SEÑAL DE EVACUACIÓN U ORDEN EXPRESA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINA LA SUSPENSIÓN DEL IO. Indique otras causales si las hay:

echa de autorización del permiso: Valido Desde: 06/04/2026 Hora: 7:00 Hasta: 11/09/2026 Hora: 5:00 Pm

Obra y lugar donde se realiza el trabajo: PILOTAJE DE GRUAS

ontratista:

escripción de la actividad a realizar: BARANDA Y ALISTADO DE PISO PARA TUTELA

SECCIÓN 2 -LAS LABORES INCLUYEN ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO COMO

abajo en caliente	SI	NO	Trabajo en alturas	SI	NO	Espacios confinados	SI	NO	Otro	SI	NO	Cual

SECCIÓN - ETAPAS BÁSICAS PARA REALIZAR LA TAREA

scribe el paso a paso de la actividad a realizar, marca con una X los riesgos, consecuencias y controles que se tienen en la actividad.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGRO (Fuente o Situación)		CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)
- firma Permisos	FISICOS	☐ Ruido	☐ Pérdida de la audición (Hipoacusia), estrés laboral	☐ Uso de protección auditiva, , mantenimiento a los equipos que generen ruido,
- Instalacion de Baranda		☐ Iluminación inadecuada	☐ Fatiga visual, cefalea, disminución de la destreza y precisión, estrés, perdida capacidad visión	☐ Instalación de iluminación adicional, programa mantenimiento luminarias
- Alistado de PISO En gruas y Tableta		☐ Temperaturas extremas y humedad	☐ Disminución de la destreza manual e intelectual, congelación de miembros y/o calambres, sgotamiento, deshidratación, golpe de calor, quemaduras	☐ Realizar mediciones ambientales, análisis de puestos de trabajo. Aprovechar ventilación natural en los sitios de trabajo
- Orden y Aseo		☐ Radiación no ionizante (UV)	☐ Alteraciones de la piel, deshidratación, alteración en algunos tejidos blandos (ojos)..	☐ Elemento de protección personal: Chaleco plomado, protector de cuello plomado, protector de gónadas plomado. Careta para protección de soldadura, protector solar.
		☐ Radiación ionizante	☐ Dermatitis en manos, osteoritis, cáncer, etc.	☐ Elementos de proteccion personal individual acorde a las actividades a realizar
		☐ Vibraciones	☐ Calambres, hormigueo, disminución de la fuerza de agarre	☐ Mantenimiento y amortiguación de máquinas y equipos.
	BIOLÓGICO	☐ Bacterias, virus, hongos. Contacto con fluidos corporales y secreciones.	☐ Dermatosis, reacciones alérgicas, enfermedades infecto contagiosas, alteraciones en los diferentes sistemas, muerte.	☐ Uso de guantes, tapabocas, bata, gafas. Lavado de manos, control de aguas estancadas, aplicación de normas universales de bioseguridad.
		☑ Inhalación de virus.	☐ Enfermedades humanas comunes provocadas por virus incluyen el resfriado, la gripe, la varicela y el herpes simple. Así como enfermedades graves tales como el ébola, el sida, la gripe aviar y el SARS son causadas por virus.	☑ Limpieza y desinfección de áreas, Uso de elementos de bioseguridad, cumplimiento de PAPSO
	BIOMECANICO	☐ Posturas prolongadas, mantenidas, forzadas	☐ Desórdenes de trauma acumulativo; lesiones del sistema músculo esquelético; fatiga; alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras; alteraciones del sistema vascular.	☐ Practicas adecuadas de higiene postural, fortalecimiento muscular, pausas activas, participación en el programa Muévete, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
		☐ Manipulación que incluya levantamiento, descenso, transporte, tracción o empuje de objetos pesados.	☑ Lesiones musculo esqueléticas.	☐ Manejo adecuado de porturas y cargas, fortalecimiento muscular, higiene postural al levantamiento de cargas, pausas activas, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
		☑ Movimiento repetitivo	☑ Lesiones musculo esqueléticas.	☐ Higiene postural al levantamiento de cargas, pausas activas, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	☐ Eléctrico	☐ Paro cardiaco, paro respiratorio, fibrilación ventricular, tetanización, quemaduras severas, shock eléctrico, muerte.	☐ Mantenimiento de redes y equipos eléctricos. Uso de guantes dieléctricos y botas dieléctricas. Aislamiento y señalización de las cajas eléctricas identificación de voltajes y canalización de cables. Reparaciones eléctricas por parte de personal autorizado.
				☐ No sobrecargar las conexiones eléctricas y las tomas de corriente o extensión electrica.
		☐ Caídas a distinto nivel	☑ Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	☐ Permiso de trabajo seguro en alturas. Uso de EPCC adecuadas para la actividad, certificado de entrenamiento en trabajo en alturas. Los trabajos a diferente nivel deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados y se deben emplear las herramientas y los equipos correctos.
				☐ Realizar el acceso seguro por escaleras portatiles, andamios y/o plataformas en buen estado y certificado.
		☐ Caídas al mismo nivel	☐ Traumas del sistema osteomuscular, heridas , golpes contusiones, muerte.	☐ Capacitación, uso de pasamanos y calzado adecuado. No hablar por celular al caminar. Aplicación de normas de autocuidado para la prevención de caídas y resbalones, reporte de condiciones inseguras.
				☐ Uso de escaleras portátiles doble cuerpo o tijera certificadas
		☐ Espacios confinados	☐ Asfixia, sofocamiento, choques eléctricos, caídas y fatiga por el calor, atrapamientos, intoxicaciones por atmosferas peligrosas, muerte	☐ Permiso de trabajo ene spacio confinado. Ususo de EPCC, certificado de entrenamiento en espacios confinados, permiso de trabajo, equipos de iluminación y acompañante, sistemas de drenaje, análisis de atmósferas. Estos trabajos deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados.
		☑ Trabajo en caliente	☑ Heridas, golpes, contusiones, laceraciones, electrocución, lumbagos, pérdida de audición, intoxicaciones, muerte.	☐ Permiso trabajo en caliente. Uso de guantes, careta facial, protección respiratoria, mampara de protección para soldadura, botas de seguridad, polainas, permiso de trabajo. Estos trabajos deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados.
		☐ Mecánico: golpeado, golpeado contra, atrapamiento,manipulación de herramientas corto punzantes, proyección de particulas, superficies calientes.	☐ Heridas, amputaciones, traumas de tejidos blandos, golpes, fracturas, muerte, quemaduras.	☐ Mantenimiento de máquinas, uso de EPP (guantes, gafas, casco, calzado de seguridad, careta). Aplicación de normas de autocuidado.
		☑ Locativo	☑ Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte	☐ Mantenimiento preventivo y correctivo a las instalaciones Programa orden y aseo (distribución de espacios, señalización, demarcación, ubicación de cilolinas).
		☐ Público: robos agresiones asaltos.	☑ Muerte, agresiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral.	☐ Personal de vigilancia, reporte oportuno de situaciones dentro de la obra, capacitación en el manejo de situaciones difíciles y autocuidado, formación periódica en temas de riesgo público.
		☐ Accidentes de tránsito.	☑ Golpes, traumas, muerte, fracturas	☐ Formación al personal en medidas de prevención en normas de seguridad vial. Programa de mantenimiento preventivo de vehículos.

QUIMICO	☐ Contacto con sustancias irritantes.	☐ Quemaduras, dermatitis, reacciones alérgicas Asfixia, alteraciones del sistema nervioso central, paros cardiorrespiratorios, muerte.	☐ Almacenamiento adecuado de los productos químicos, conocer las hojas de seguridad de los químicos y su manipulación de manera segura antes de utilizarlos, evitar cantidades innecesarias en las áreas de almacenamiento, identificación de los productos químicos, contar con kit d
	☐ Inhalación de gases, humos metálicos y no metálicos y vapores.	☐ Depende del agente químico.	derrames uso de EPP (careta con filtros de cartucho químico, gafas, botas guantes) campanas de extracción, capacitar al personal en el manejo de sustancias peligrosas, identificación de peligros , fichas de seguridad,
	☐ Inhalación de material particulado.	☐ Afecciones respiratorias y cardiacas.	matrices de compatibilidad y demás componentes del programa
PSICOLOGICO Y AMBIENTAL	☐ Acumulación de basuras.	☐ Infecciones, intoxicaciones	☐ Separacion de residuos y reciclaje
	☐ Condiciones intralaborales	☐ Estrés, enfermedades psicosomáticas, ansiedad y depresión	☐ Apoyo del jefe o supervisor, manejo del tiempo, planeación y organización actividad del rol, autonomía en el trabajo, apoyo de los compañeros, evaluación de desempeño, trabajo en equipo, conciliación vida laboral-familiar, adecuación interfase persona-tarea, condiciones de la tarea. Estrategias de afrontamiento del estrés.
NATURAL	☒ Probabilidad de lluvia	☐ Resfriado, malestar general, virosis	☐ Suspender actividades en lugares abiertos
	☒ probabilidad de Sismo	☐ Fracturas, lesiones, muerte	☒ resguardarse y seguir el plan de emergencia

Verifique que se haya considerado dentro del ATS todos los peligros y las medidas de control están implementadas (marque NA si el peligro no está presente en el área).

	SI	NO	N

EPP - SEÑALIZACION Verificar

pecciones antes y después de cada uso el estado de los EPP / Sistemas de prevención y protección, necesarios para realizar la actividad de forma segura, con base en el ATS, absténgase de utilizar EPP / Sistemas de prevención y protección en mal estado, deteriorados y sin tificación. Informe a su jefe inmediato cualquier anomalía encontrada.

Ropa			
erol de trabajo	☒	NO	NA
erol Ignifugo, Categoría:	SI	NO	NA
to	SI	NO	NA
nguillas	SI	NO	NA
elainas	SI	NO	NA
ro (Cual):	SI	NO	NA

Protección respiratoria			
espirador con cartuchos para:	SI	NO	NA
escarilla desechable para:	SI	NO	NA
ro (Cual):	SI	NO	NA

Protección cabeza			
asco Tipo__ Clase__ SIN__ CON__ Barbuquejo	SI	NO	NA
navo en tela o carneza	SI	NO	NA

Protección de pies y piernas			
Botas de seguridad con puntera	☒	NO	NA
Botas dieléctricas	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Protección auditiva			
Tipo Inserción	SI	NO	NA
Tipo copa	SI	NO	NA

Sistema / Equipo de Prevención - Protección Contra Caída y Espacios Confinados			
Arnés, Tipo:	SI	NO	NA
Mosquetón	SI	NO	NA
Eslinga, Tipo:	SI	NO	NA
Línea de vida, Tipo:	SI	NO	NA
Freno/Arrestador	SI	NO	NA
Punto de anclaje (Cual):	SI	NO	NA

Protección facial y ocular			
Careta lente neutro	SI	NO	NA
Monogafas / Gafas	SI	NO	NA
Gafas de oxicorte	SI	NO	NA
Careta de soldador	SI	NO	NA
Careta de dieléctrica, clase:	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Autoretráctil	SI	NO	NA
Tie-off	SI	NO	NA
Baranda con rodapiés	SI	NO	NA
Sistema de acceso (Cual):	SI	NO	NA
Trípode / pescante	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Barrera/Señales de advertencia			
Peligro Trabajo:	SI	NO	N
Precaución	SI	NO	N
Demarcación Perimetral	SI	NO	N
Otro (Cual):	SI	NO	N

Guantes			
Protección mecánica	SI	NO	N
Protección dieléctrica	SI	NO	N
Protección química	SI	NO	N
Otro (Cual):	SI	NO	N

Otros			
Tapete dieléctrico	SI	NO	N
Pértiga	SI	NO	N
Otro (Cual):	SI	NO	N
	SI	NO	N

NOTIFICACIÓN: El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores vecinos fueron notificados del trabajo a realizar

EMERGENCIAS: Recordar y verificar

- Las emergencias potenciales que pueden ocurrir	SI	NO	NA
- Los procedimientos establecidos para tales situaciones.	SI	NO	NA
- Rutas de Evacuación	SI	NO	NA

D.- Puntos de encuentro	SI	NO
E.- Ubicación de equipos de emergencia en el sitio de trabajo (camilla, botiquín, extintor)	SI	NO
F.- Ubicación de Brigadistas cercanos	SI	NO

SECCION 3- OBSERVACIONES / SUPERVISIÓN

SECCION 4- FIRMAS

) Las abajo firmantes somos conscientes de los riesgos relacionados con la ejecución del trabajo, así como de las medidas preventivas determinadas con el fin de realizar el trabajo de forma segura, asumiendo el compromiso de cumplir con las orientaciones de seguridad contenidas en este ocumento, utilizar los equipos de protección personal y ejecutar solamente los servicios o actividades cubiertos por esta autorización. Así mismo manifiesto mi buen estado de salud para el desarrollo de las actividades.
) Se verifican certificados de aptitud médica para Trabajos en alturas y espacios confinados; según aplique, con fecha de expedición inferior a un año, se anexan soportes a este permiso.
) Se verifican competencia - entrenamiento para TSA, TEC, trabajo en caliente, energías peligrosas, operación de equipo o maquinaria, trabajos con energía eléctrica; según aplique, se anexan soportes a este permiso.
) Se verifican el estado de afiliación al sistema de seguridad social (EPS, ARL, Fondo de Pensiones), se anexan soportes a este permiso.
) Para espacios confinados aplican lo siguientes ROLES: Trabajador Entrante, Vigía, Supervisor.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Sebastian Cano	792191984	Oficial	Pablo H	Pablo H	Pablo H	Pablo H	Pablo H	Pablo H	
Pablo Hurtado	79960479	oficial	Pablo Hurtado	Pablo H	Pablo Hurtado	Pablo Hurt.	Pablo Hurt	Pablo Hurtado	
Edwin Hurtado	1023039[illegible]	Ayudante	Edwin H	Edwin H	Edwin H	Edwin H	Edwin	Edwin H	
Carlos López	9906795	Oficial	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan	

SECCION 9- AUTORIZACIONES DIARIAS

He tenido conocimiento de la actividad que se realizará en mi área a cargo, validé las recomendaciones descritas en el cuerpo del PERMISO DE TRABAJO Y ATS, realicé inspección de seguridad del área donde se realizará el trabajo (incluir áreas o actividades vecinas), Alerté sobre los riesgos específicos del lugar donde se realizará el trabajo. Se garantizar que las recomendaciones de SST descritas y consignadas serán cumplidas. Verifiqué las buenas condiciones de los equipos y herramientas que serán utilizados. Me asegure que las personas implicadas están calificadas para la ejecución del servicio y conocen las reglas de seguridad aplicables al trabajo, los procedimientos, normas, políticas aplicables, el plan de emergencias.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Dorlan Garcia	5146221	SST	Jr	Jr	Jr	Jr	Jr	Jr	

SECCION 10- CIERRE

Se informo al responsable del área sobre la culminación de las actividades.	SI	NO	NA
Area despejada, y asegds demarcación retirada.	SI	NO	NA

Se retiraron todos los dispositivos de bloqueo(candados y tarjetas).	SI	NO
Fecha de Cierre	Hora de Cierre	

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CONSORCIO CONSTRUCTIVO CDT

rque dentro de los cuadros SI / NO /NA según el caso. Si alguna de las verificaciones a las preguntas es "NO", NO SE DEBERA INICIAR EL TRABAJO HASTA TANTO NO SE SOLUCIONE LA SITUACIÓN.

SECCIÓN 1 - PERMISO DE TRABAJO INFORMACIÓN GENERAL- Completar en todos los Permisos

Causales para la suspensión del Permiso: LA OCURRENCIA DE UNA SITUACIÓN DE ALERTA, EXPLOSIÓN, INCENDIO, SEÑAL DE EVACUACIÓN U ORDEN EXPRESA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, DETERMINA LA SUSPENSIÓN DEL SMO. Indique otras causales si las hay:

Fecha de autorización del permiso:	Valido	Desde:	23	03	26	Hora:	800	Hasta:	28	03	26	Hora:	500
Obra y lugar donde se realiza el trabajo:	PILOTEO												
Contratista:	GRUP												
Descripción de la actividad a realizar:	RAMPLA A LA ENTRADA												

SECCIÓN 2 -LAS LABORES INCLUYEN ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO COMO

Trabajo en caliente	SI	NO	Trabajo en alturas	SI	NO	Espacios confinados	SI	NO	Otro	SI	NO	Cual
		X										

SECCIÓN - ETAPAS BÁSICAS PARA REALIZAR LA TAREA

Escribe el paso a paso de la actividad a realizar, marca con una X los riesgos, consecuencias y controles que se tienen en la actividad.

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	PELIGRO (Fuente o Situación)		CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Proyectivos y Reactivos)
— firmar Permisos	FISICOS	[X] Ruido	[ ] Pérdida de la audición (Hipoacusia), estrés laboral	[ ] Uso de protección auditiva, , mantenimiento a los equipos que generen ruido,
— Alistar PASO		[ ] Iluminación inadecuada	[ ] Fatiga visual, cefalea, disminución de la destreza y precisión, estrés, perdida capacidad visión	[ ] instalación de iluminación adicional, programa mantenimiento luminarias
Con Malla Pac		[ ] Temperaturas extremas y humedad	[ ] Disminución de la destreza manual e intelectual, congelación de miembros y/ó calambres, agotamiento, deshidratación, golpe de calor, quemaduras	[ ] Realizar mediciones ambientales, análisis de puestos de trabajo. Aprovechar ventilación natural en los sitios de trabajo
Poder tender		[ ] Radiación no ionizante (UV)	[ ] Alteraciones de la piel, deshidratación, alteración en algunos tejidos blandos (ojos)..	[ ] Elemento de protección personal: Chaleco plomado, protector de cuello plomado, protector de gónadas plomado. Careta para protección de soldadura, protector solar.
— Mezclar Cement		[ ] Radiación ionizante	[ ] Dermatitis en manos, cataratas, cáncer, etc.	[ ] Elementos de protección personal individual acorde a las actividades a realizar
— Trasportar Con		[X] Vibraciones	[ ] Calambres, hormiguillo, disminución de la fuerza de agarre	[ ] Mantenimiento y amortiguación de máquinas y equipos.
Carretillo	BIOLÓGICO	[ ] Bacterias, virus, hongos. Contacto con fluidos corporales y secreciones.	[ ] Dermatosis, reacciones alérgicas, enfermedades infecto contagiosas, alteraciones en los diferentes sistemas, muerte.	[ ] Uso de guantes, tapabocas, bata, gafas. Lavado de manos, control de aguas estancadas, aplicación de normas universales de bioseguridad.
— Rondar PASO		[ ] Inhalación de virus.	[X] Enfermedades humanas comunes provocadas por virus incluyen el resfriado, la gripe, la varicela y el herpes simple. Así como enfermedades graves tales como el ébola, el sida, la gripe aviar y el SARS son causadas por virus.	[X] Limpieza y desinfección de áreas, Uso de elementos de bioseguridad, cumplimiento de PAPSO
Con comentu	BIOMECANICO	[X] Posturas prolongadas, mantenidas, forzadas	[ ] Desórdenes de trauma acumulativo; lesiones del sistema músculo esquelético; fatiga; alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras; alteraciones del sistema vascular.	[ ] Practicas adecuadas de higiene postural, fortalecimiento muscular, pausas activas, participación en el programa Muévete, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
— Pulida PSO		[X] Manipulación que incluya levantamiento, descenso, transporte, tracción o empuje de objetos pesados.	[X] Lesiones musculo esqueléticas.	[ ] Manejo adecuado de posturas y cargas, fortalecimiento muscular, higiene postural al levantamiento de cargas, pausas activas, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
— Organizarse		[X] Movimiento repetitivo	[X] Lesiones musculo esqueléticas.	[X] Higiene postural al levantamiento de cargas, pausas activas, reporte de condiciones inseguras, caminatas ergonómicas
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	[ ] Eléctrico	[ ] Paro cardiaco, paro respiratorio, fibrilación ventricular, tetanización, quemaduras severas, shock eléctrico, muerte.	[ ] Mantenimiento de redes y equipos eléctricos. Uso de guantes dieléctricos y botas dieléctricas. Aislamiento y señalización de las cajas eléctricas identificación de voltajes y canalización de cables. Reparaciones eléctricas por parte de personal autorizado.
		[ ] Caídas a distinto nivel	[ ] Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	[ ] No sobrecargar las conexiones eléctricas y las tomas de corriente o extensión electrica.
		[X] Caídas al mismo nivel	[X] Traumas del sistema osteomuscular, heridas , golpes contusiones, muerte.	[ ] Permiso de trabajo seguro en alturas. Uso de EPCC adecuadas para la actidad, certificado de entrenamiento en trabajo en alturas. Los trabajos a diferente nivel deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados y se deben emplear las herramientas y los equipos correcios.
		[ ] Espacios confinados	[ ] Asfixia, sofocamiento, choques eléctricos, caídas y fatiga por el calor, atrapamientos, intoxicaciones por atmosferas peligrosas, muerte	[X] Realizar el acceso seguro por escaleras portatiles, andamios y/o plataformas en buen estado y certificado.
		[ ] Trabajo en caliente	[X] Heridas, golpes, contusiones, laceraciones, electrocución, lumbagos, pérdida de audición, intoxicaciones, muerte.	[ ] Capacitación, uso de pasamanos y calzado adecuado. No hablar por celular al caminar. Aplicación de normas de autocuidado para la prevención de caídas y resbalones, reporte de condiciones inseguras.
		[ ] Mecánico: golpeado, golpeado contra, atrapamiento,manipulación de herramientas corto punzantes, proyección de particulas, superficies calientes.	[ ] Heridas, amputaciones, trastornos de tejidos blandos, golpes, fracturas, muerte, quemaduras.	[ ] Uso de escaleras portátiles debe cuerpo a tijera certificadas
		[X] Locativo	[ ] Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte	[ ] Permiso de trabajo ene s`pacio confinado. Ususo de EPCC, certificado de entrenamiento en espacios confinados, permiso de trabajo, equipos de iluminación y acompañante, sistemas de drenaje, análisis de atmósferas. Estos trabajos deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados.
		[X] Público: robos agresiones asaltos.	[ ] Muerte, agresiones verbales y físicas, heridas, estrés laboral.	[ ] Permiso trabajo en caliente. Uso de guantes, careta facial, protección respiratoria, mampara de protección para soldadura, botas de seguridad, polainas, permiso de trabajo. Estos trabajos deben ser realizados por personal idóneo con el entrenamiento requerido y los EPP indicados.
		[ ] Accidentes de tránsito.	[X] Golpes, traumas, muerte, fracturas	[X] Mantenimiento de máquinas, uso de EPP (guantes, gafas, casco, calzado de seguridad, careta). Aplicación de normas de autocuidado.
				[ ] Mantenimiento preventivo y correctivo a las instalaciones Programa orden y aseo (distribución de espacios, señalización, demarcación, ubicación de oficinas).
				[ ] Personal de vigilancia, reporte oportuno de situaciones dentro de la obra, capacitación en el manejo de situaciones difíciles y autocuidado, formación periódica en temas de riesgo público.
				[ ] Formación al personal en medidas de prevención en normas de seguridad vial. Programa de mantenimiento preventivo de vehículos.

QUIMICO	☐ Contacto con sustancias irritantes.	☐ Quemaduras, dermatitis, reacciones alérgicas Asfixia, alteraciones del sistema nervioso central, paros cardiorrespiratorios, muerte.	☐ Almacenamiento adecuado de los productos químicos de manera segura antes de utilizarlos, evitar cantidades innecesarias en las áreas de almacenamiento, identificación de los productos químicos, contar con kit de derrames uso de EPP (careta con filtros de cartucho químico, gafas, botas, guantes) campanas de extracción. capacitar al personal en el manejo de sustancias peligrosas, identificación de peligros , fichas de seguridad, matrices de compatibilidad y demás componentes del programa
	☐ Inhalación de gases, humos metálicos y no metálicos y vapores.	☐ Depende del agente químico.	
	☐ Inhalación de material particulado.	☐ Afecciones respiratorias y cardiacas.	
PSICOLOGICO Y AMBIENTAL	☐ Acumulación de basuras.	☒ Infecciones, intoxicaciones	☐ Separacion de residuos y reciclaje
	☐ Condiciones Intralaborales	☐ Estrés, enfermedades psicosomáticas, ansiedad y depresión	☐ Apoyo del jefe o supervisor, manejo del tiempo, planeación y organización, claridad del rol, autonomía en el trabajo, apoyo de los compañeros, evaluación de desempeño, trabajo en equipo, conciliación vida laboral-familiar, adecuación interfase persona-tarea, condiciones de la tarea. Estrategias de afrontamiento del estrés.
NATURAL	☒ Probabilidad de lluvia	☐ Resfriado, malestar general, virosis	☐ Suspender actividades en lugares abiertos
	☒ probabilidad de Sismo	☐ Fracturas, lesiones, muerte	☐ resguardarse y seguir el plan de emergencia

Verifique que se haya considerado dentro del ATS todos los peligros y las medidas de control están implementadas (marque NA si el peligro no está presente en el área).

	SI	NO	NA

EPP - SEÑALIZACION Verificar

acciones antes y después de cada uso el estado de los EPP / Sistemas de prevención y protección, necesarios para realizar la actividad de forma segura, con base en el ATS, absténgase de utilizar EPP / Sistemas de prevención y protección en mal estado, deteriorados y sin ficación. Informe a su jefe inmediato cualquier anomalía encontrada.

Ropa			
rol de trabajo	☒ SI	NO	NA
rol ignífugo, Categoría:	SI	NO	NA
)	SI	NO	NA
ıguillas	SI	NO	NA
ines	SI	NO	NA
) (Cual):	SI	NO	NA

Protección respiratoria			
spirador con cartuchos para:	SI	NO	NA
scarilla desechable para:	SI	NO	NA
o (Cual):	SI	NO	NA

Protección cabeza			
sco Tipo__ Clase__ SIN__ CON__ Barbuquejo	SI	NO	NA
avo en tela o carnaza	SI	NO	NA

Protección de pies y piernas			
Botas de seguridad con puntera	☒ SI	NO	NA
Botas dieléctricas	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Protección auditiva			
Tipo inserción	SI	NO	NA
Tipo copa	SI	NO	NA

Protección facial y ocular			
Careta lente neutro	SI	NO	NA
Monogafas / Gafas	SI	NO	NA
Gafas de oxicorte	SI	NO	NA
Careta de soldador	SI	NO	NA
Careta de dieléctrica, clase:	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Barrera/Señales de advertencia			
Peligro Trabajo:	☒ SI	NO	NA
Precaución	SI	NO	NA
Demarcación Perimetral	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Guantes			
Protección mecánica	SI	NO	NA
Protección dieléctrica	SI	NO	NA
Protección química	SI	NO	NA
Otro (Cual):	SI	NO	NA

Sistema / Equipo de Prevención - Protección Contra Caída y Espacios Confinados							
Arnés, Tipo:	SI	NO	NA	Autoretráctil	SI	NO	NA
Mosquetón	SI	NO	NA	Tie-off	SI	NO	NA
Eslinga, Tipo:	SI	NO	NA	Baranda con rodapiés	SI	NO	NA
Línea de vida, Tipo:	SI	NO	NA	Sistema de acceso (Cual):	SI	NO	NA
Freno/Arrestador	SI	NO	NA	Trípode / pescante	SI	NO	NA
Punto de anclaje (Cual):	SI	NO	NA	Otro (Cual):	SI	NO	NA

Otros			
Tapete dieléctrico	SI	NO	N
Pértiga	SI	NO	N
Otro (Cual):	SI	NO	N
	SI	NO	N

NOTIFICACIÓN: El personal del área potencialmente afectado y los trabajadores vecinos fueron notificados del trabajo a realizar

EMERGENCIAS: Recordar y verificar

Las emergencias potenciales que pueden ocurrir	☒ SI	NO	NA	D.- Puntos de encuentro	☒ SI	NO	N
Los procedimientos establecidos para tales situaciones.	☒ SI	NO	NA	E.- Ubicación de equipos de emergencia en el sitio de trabajo (camilla, botiquín, extintor)	☒ SI	NO	N
Rutas de Evacuación	☒ SI	NO	NA	F.- Ubicación de Brigadistas cercanos	☒ SI	NO	N

SECCION 3- OBSERVACIONES / SUPERVISIÓN

SECCION 4- FIRMAS

Los abajo firmantes somos conscientes de los riesgos relacionados con la ejecución del trabajo, así como de las medidas preventivas determinadas con el fin de realizar el trabajo de forma segura, asumiendo el compromiso de cumplir con las orientaciones de seguridad contenidas en este ocumento, utilizar los equipos de protección personal y ejecutar solamente los servicios o actividades cubiertos por esta autorización. Así mismo manifiesto mi buen estado de salud para el desarrollo de las actividades.
Se verifican certificados de aptitud médica para Trabajos en alturas y espacios confinados; según aplique, con fecha de expedición inferior a un año, se anexan soportes a este permiso.
Se verifican competencia - entrenamiento para TSA, TEC, trabajo en caliente, energías peligrosas, operación de equipo o maquinaria, trabajos con energía eléctrica; según aplique, se anexan soportes a este permiso.
Se verifican el estado de afiliación al sistema de seguridad social (EPS, ARL, Fondo de Pensiones), se anexan soportes a este permiso.
Para espacios confinados aplican lo siguientes ROLES: Trabajador Entrante, Vigía, Supervisor.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Edwin Fluvertavio		Practicante	Edwin H	Edwin H	Edwin H	Edwin H	Edwin H	Edwin H	
Pablo Fluvertavio		Oficial	Pablo Hurtado	Pablo Hurtado	Pablo Hurtado	Pablo Hurtado	Pablo Hurtado	Pablo Hurtado	

SECCION 9- AUTORIZACIONES DIARIAS

He tenido conocimiento de la actividad que se realizará en mi área a cargo, validó las recomendaciones descritas en el cuerpo del PERMISO DE TRABAJO Y ATS, realicé inspección de seguridad del área donde se realizará el trabajo (incluir áreas o actividades vecinas), Alerté sobre los riesgos específicos del lugar donde se realizará el trabajo. Se garantizar que las recomendaciones de SST descritas y consignadas serán cumplidas. Verifiqué las buenas condiciones de los equipos y herramientas que serán utilizados. Me aseguré que las personas implicadas están calificadas para la ejecución del servicio y conocen las reglas de seguridad aplicables al trabajo, los procedimientos, normas, políticas aplicables, el plan de emergencias.

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Dayana Cardenas	52696410	SST							

SECCION 10- CIERRE

Se informa al responsable del área sobre la culminación de las actividades.	SI	NO	NA
Área despejada, y acorde demarcación retirada.	SI	NO	NA

Se retiraron todos los dispositivos de bloqueo(candados y tarjetas).	SI	NO	
Fecha de Cierre	Hora de Cierre		

INSPECCIONES

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

Maquina: Pulidora - Soldadura
Obra: Pluto seas D
Horas inicio de semana: 800
Horas fin de semana: 5:00

Semana: 06-11 Abril 2026

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉSDE REALIZADA LA INSPECCIÓN DE PRE-USO

VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR

INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCIÓN CUALQUIER CONDICIÓN DE RIESGO EN EQUIPO

Fecha ultimo mantenimiento del equipo:

Observacion:

	REVISÓ (Operador del equipo)	**APROBÓ** (Residente SST)
NOMBRE Y APELLIDO	Carlos LOPEZ	Dayana Espinel
CARGO:	SOLDADOR	SST
FIRMA:		

CONSORCIO EDT

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

Maquina: Pulidora

Obra: Piloto sede O

Horas inicio de semana: 8:00

Horas fin de semana: 5:00

Semana: 30-03-26 AL 04-04-26

ÍTEM	VERIFICAR	PARÁMETRO	Lun			Mar			Mie			Jue			Vie			Sab			Dom		
			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	Protección del disco. (Guardas o carcasa de seguridad disco).	Fijas , en buenas condiciones, (que no estén rotas, sin fisuras) y en la posición correcta	✓			✓			✓			—						✓			—		
2	Disco	Correctamente Ajustado , sin fragmentaciones , sin fisuras y sin desgaste acentuado, de las mismas rpm que el equipo.	/			✓			/			←						✓			→		
3	Mangos o puntos de apoyo	Que estén en perfecto estado, (que no estén rotos y sin fisuras), aislados y fijos.	✓			✓			✓			—						✓			→		
4	Cuerpo de la pulidora	Que este ensamblado, completo, debidamente aislado y sin fisuras	✓			✓			/			—						✓			—		
5	Interruptores y / o pulsadores eléctricos de encendido y apagado.	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	/			/			/			—						✓			—		
6	Extensión eléctrica	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	/			/			/			—						✓			—		
7	Cuenta con los elementos de protección personal para operar la pulidora	Mascarilla , gafas ,peto,asco , ventanilla , protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).	✓			/			✓			—						✓			—		
8	Verificar funcionamiento general (con pulidora energizada).	Sin vibraciones Movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no emitan chispas).	✓			✓			✓			—						✓			—		

RECOMENDACIONES

OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉSDE REALIZADA LA INSPECCIÓN DE PRE-USO

VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR

INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCIÓN CUALQUIER CONDICIÓN DE RIESGO EN EQUIPO

Fecha ultimo mantenimiento del equipo:

Observacion:

	REVISÓ (Operador del equipo)	**APROBÓ** (Residente SST)
NOMBRE Y APELLIDO	Pablo Hernandez	Diana Estevez
CARGO:	Ayudante	SST
FIRMA:	Pablo Hernandez	

ENTREGA EPP

CONSORCIO OBRAS Y EDIFICACIONS EDT	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SGSST-F-03	
	ENTREGA DE DOTACIÓN	PAGINA 1 DE 1	
		VERSION: 0.0	FECHA: 11/7/2024

NOMBRE	Pablo Huertano	CEDULA No.	2996024
CARGO	Encargado		

DOTACION ENTREGADA

ITEM	DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Botas	1	25/11/25	Pablo
2	Casco.	1	25/11/25	Pablo H
3	Camibusa	1	25/11/25	Pablo H
4	Guantes	1	16/10/25	Pablo H
5	Gafas	1	17/01/26	Pablo H
6	Tapabocas	1	22/01/26	Pablo H
7	Tapa oidos	1	22/01/26	Pablo H
8	Guantes	1	26/11/25	Pablo H
9.	Guantes	1	09/02/26	Pablo
10	Guantes	1	16/03/26	Pablo H
11	Tapabocas	1	16/03/26	Pablo Huertano

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA

NOMBRE	Dayana Espitia	CEDULA No.	52964201
CARGO	SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contibuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Pablo Huertano

CEDULA No: 2996024

ACTIVIDADES DE OBRA


1/04/2026 3:21:04 p. m.
62-06 Carrera 37 sur
Tunjuelito
Bogotá


1/04/2026 3:20:58 p. m.
62-06 Carrera 37 sur
Tunjuelito
Bogotá


26/03/2026 10:16:57 a. m.
36-88 Calle 50b Sur
Tunjuelito
Bogotá, D.C.


26/03/2026 10:17:04 a. m.
36-88 Calle 50b Sur
Tunjuelito
Bogotá, D.C.

LEONARDO POSADA

BASE DE DATOS PERSONAL

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS EDT	FORMATO DE PERSONAL ACTUALIZADO										
CENTRO DE TRABAJO	**LEONARDO POSADA**										
ITEM	**CEDULA**	**NOMBRE**	**APELLIDOS**	**CARGO**	**EPS**	**ARL**	**AFP**	**INGRESO**	**SALIDA**	**FECHA EXAMEN MEDICO**	**FECHA CURSO DE ALTURAS**
1	1.110.454.803	EDINSON ALBEIRO	TORRES SALCEDO	MAESTRO	NUEVA EPS	POSITIVA	PROTECCIÓN	14/01/2026		3/12/2025	N/A
2	93.383.437	GERSON ARBEY	VELAZCO CASTRO	OFICIAL	FAMISANAR	POSITIVA	PROTECCIÓN	04/03/2026		3/12/2026	N/A
3	1.032.386.686	MARCOS ADALBER	GALVIS CARDOZO	OFICIAL	SANITAS	POSITIVA	COLPENSIONES	21/03/2026		23/01/2026	N/A

PAZ Y SALVO

CONSORCIO OBRAS EDUCATIVAS EDT

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO LABORAL

Yo, **DANIEL ALEJANDRO BELTRÁN RODRIGUEZ**, identificado con CEDULA DE CIUDADANIA número **1.010.840.328**, por medio del presente documento certifico que:

Trabajé para la empresa **GROUP INTEGRAL PRO**, identificada con NIT 901407518, desde el **04/03/2026** hasta el **14/03/2026.**

He recibido a satisfacción y de manera completa los siguientes conceptos:

- Todos los salarios correspondientes al período laborado.
- Las prestaciones sociales a las que tuve derecho durante mi vinculación laboral.
- La liquidación final de mi contrato de trabajo.

Por lo tanto, declaro que me encuentro a paz y salvo con **GROUP INTEGRAL PRO** por los conceptos mencionados y no tengo ningún reclamo pendiente relacionado con mi relación laboral.

Entiendo que este documento no afecta mis derechos laborales irrenunciables ni aquellos que puedan surgir con posterioridad a la firma de este certificado.

En constancia de lo anterior, firmo el presente certificado en la ciudad de **BOGOTA**, a los **14** días del mes de **MARZO** del año **2026.**

DANIEL ALEJANDRO BELTRÁN RODRIGUEZ
C.C: 1.010.840.328

Scanned with CamScanner

CHARLAS Y CAPACITACIONES

CONSORCIO EDT	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	Leonardo Posada					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	¿Que hacer en caso de accidente de trabajo?					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	x	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Paula Sanchez			DURACIÒN:	5 min	
FECHA:	16 de marzo de 2026		LUGAR:	Baños		

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1.	Edinson Albeiro Torres	1.110.454.803	
2.	Gersan Arbey Velazco	93.383.437	

CONSORCIO EDT	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	Leonardo Posada						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	Medidas de prevención y control - Actividades que generen ruido						
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	x	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN	
CAPACITADOR:	Paula Sanchez			DURACIÓN:	5min		
FECHA:	17 de marzo de 2026		LUGAR:	Baños			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1.	Edinson Albeiro Torres	1.110.454.803	
2.	Gersan Arbey Velazco	93.383.437	

CONSORCIO EDT

ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	Leonardo Posada					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	Uso obligatorio de elementos de protección personal					
TIPO DE ACTIVIDAD		**CHARLA DE SEGURIDAD**	x	**CAPACITACIÓN**		**SOCIALIZACIÓN**
CAPACITADOR:	Paula Sanchez			**DURACIÓN:**	5 min	
FECHA:	23 de marzo de 2026		**LUGAR:**			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1.	Edinson Albeiro Torres	1.110.454.803	
2.	Gerson Aibey Velazco	93.383.437	
3.	Marcos Adalber Galvis	1.032.386.686	

CONSORCIO EDT	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	Leonardo Posada						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	Posturas mantenidas - Medidas de prevención y control						
TIPO DE ACTIVIDAD		**CHARLA DE SEGURIDAD**	X	**CAPACITACIÓN**		**SOCIALIZACIÓN**	
CAPACITADOR:	Paula Sanchez			**DURACIÓN:**	5min		
FECHA:	24 de marzo de 2026		**LUGAR:**	Baños			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1.	Edinsan Albeiro Torres	1.110.454.803	
2.	Gersan Arbey Velazco	93.383.437	
3.	Marcos Adalber Galvis	1.032.386.686	Marcos Galvis

CONSORCIO EDT

ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	Leonardo Posada					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	¿Que hacer en caso de sismo?					
TIPO DE ACTIVIDAD		**CHARLA DE SEGURIDAD**	x	**CAPACITACIÓN**		**SOCIALIZACIÓN**
CAPACITADOR:	Paula Sanchez			**DURACIÓN:**	5 min	
FECHA:	30 de marzo de 2026		**LUGAR:**	Baños		

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1.	Edinson Albeiro Torres	1.110.454.803	
2.	Gerson Arbey Velazco	93.383.437	
3.	Marcos Adalber Galvis	1.032.386.686	Marcos Galvis

OBSERVACIONES

Se realizá jornada de orden y aseo

CONSORCIO EDT	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL

PROYECTO:	Leonardo Posada						
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	Condiciones intralaborales						
TIPO DE ACTIVIDAD		**CHARLA DE SEGURIDAD**	x	**CAPACITACIÓN**		**SOCIALIZACIÓN**	
CAPACITADOR:	Paula Sanchez			**DURACIÒN:**	5 min		
FECHA:	31 de marzo de 2026		**LUGAR:**	Baños			

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1.	Edinson Alberto Torres	1.110.454.803	
2.	Gersan Arbey Velazco	93.383.437	
3.	Marcos Adalber Galvis	1.032.386.686	Marcos GALVIS

OBSERVACIONES

Se realizó jornada de pausas activas