CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 3 de 3

9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? SURA	1
8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?  CARTON VIDRIO / BANANOS NARANJAS / PAQUETES COMIDA	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la inducción
MIGUEL F ROJAS ESPIDEL CC.: 79'249288	Pablo Andres Avila PAT

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 3

10/10

FECHA 13-01-2026 **INDUCCION** ☐ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR EDILBERTO BOYACA NOVA

CEDULA DE CIUDADANIA 80.133.819 **CARGO** OFICIAL

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:		
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.		0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.		0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.		1
No.	**TEMAS A EVALUAR**	**CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR**
1	¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? Selecciones una respuesta: ✔ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✔ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores. ✔ Favorecer los actos y las condiciones inseguras	1
2	Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: ✔ Asistir a las capacitaciones ✔ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✔ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✔ Procurar el autocuidado	1
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:  Ergonómico  Biológico  Ergonómico  Físico  Mecánico  Locativo  Ruido  Químico	1

4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente ✓ b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente ___ b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente ___	1
5	¿Qué es accidente de trabajo? Accidente es caidas. caidas. golpes en horario de trabajo	1
6	Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. copasst – comite de convivencia laboral	1
7	**PLAN DE EMERGENCIAS** Qué tipo de emergencias se podrían presentar Sismo e incendio A quién debo dar aviso de una emergencia al sst Qué tipo de emergencias se podrían presentar: .A quién debo dar aviso de una emergencia: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: en la cancha Indique la ubicación del (los) punto de encuentro:	1
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohíbe? (marque con una x) 	1

9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? Sura	1
8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?  Plastricos. Papel / Desechos. organicos. y agricolas. / Desechables. Papel metalizado	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO

Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)

No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la Inducción
Edilberto Boyaca CC.: 80 133 819	Pablo Andres Avila A PSO

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 3

10/10

FECHA 13-01-2026 **INDUCCION** [X] **REINDUCCION** [ ]

NOMBRE DEL TRABAJADOR JOSÉ ANIBAL BOYACÁ

CEDULA DE CIUDADANIA 80.419.338. **CARGO** OFICIAL

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:		
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.		0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.		0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.		1
No.	**TEMAS A EVALUAR**	**CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR**
1	¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? Selecciones una respuesta: ✔ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✔ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores. ✔ Favorecer los actos y las condiciones inseguras	1
2	Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: ✔ Asistir a las capacitaciones ✔ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✔ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✔ Procurar el autocuidado	1
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:  Ergonómico ✓  Biológico  Ergonómico  Físico  Mecánico  Locativo ✓  Ruido  Químico ✓	1

4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente X b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente X b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente ___	1
5	¿Qué es accidente de trabajo? Caidas	1
6	Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. COPASST comite convivencia laboral	1
7	**PLAN DE EMERGENCIAS** Qué tipo de emergencias se podrían presentar Sismo A quién debo dar aviso de una emergencia SST Qué tipo de emergencias se podrían presentar: .A quién debo dar aviso de una emergencia: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Frente lacancha	1
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohíbe? (marque con una x) 	1

9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? Sura	1
8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?  Papel carton / Restos de comida organicos / Servilleta, Papeles metalizados	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la inducción
Jose Anibal Boyaca CC.: 80419328	Publio Andres Arias PSA

8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en el cual? 	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	**DESCRIPCIÓN**	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	**Nombre y Firma de quien realiza la inducción**
CC.: Misael Cante Cru	Pablo Andres Avila PST

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 3

10/10

FECHA 13-01-2025 **INDUCCION** ☐ **REINDUCCION** ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR Edwin Jesus Valdes Contreras

CEDULA DE CIUDADANIA 1094161820 **CARGO** Ayudante

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

No.	TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR
1	¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? Selecciones una respuesta: ✓ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✓ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores. ✓ Favorecer los actos y las condiciones inseguras	1
2	Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: ✓ Asistir a las capacitaciones ✓ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✓ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✓ Procurar el autocuidado	1
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo: 	1

4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar a. Inmediatamente ✓ b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente ___ Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar a. Inmediatamente ✓ b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente ___	1
5	¿Qué es accidente de trabajo? Una caida, una cortada, un machucon mientras estamos en horas laborales o bajo la orden de un superior	1
6	Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Copas COE. ASST, comite de convivencia laboral	1
7	**PLAN DE EMERGENCIAS** Qué tipo de emergencias se podrían presentar Con incendio A quién debo dar aviso de una emergencia SST Qué tipo de emergencias se podrían presentar: A quién debo dar aviso de una emergencia: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Frente a Porteria	1
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohíbe? (marque con una x) ☐ ☒ ☒ ☐ ☒	1
9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? Sura	

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 3 de 3

8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?  Plasticos Papel / Residuos de comida / servilletas Papel higienico	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la inducción
CC.: 1094461820	Pablo Andres Avila PSO

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 3

10/10

FECHA 13-01-2026 **INDUCCION** [X] **REINDUCCION** [ ]

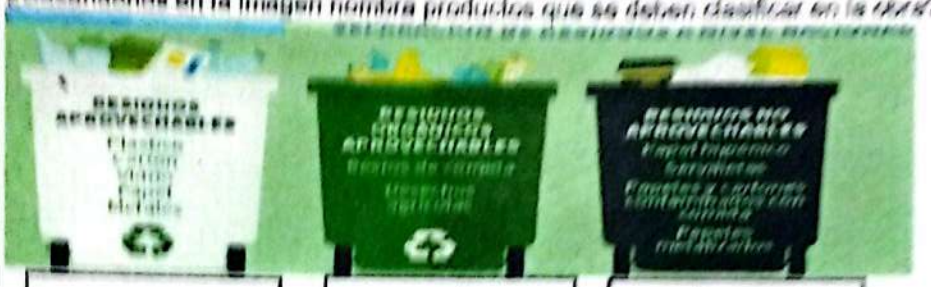
NOMBRE DEL TRABAJADOR SILVESTRE VARGAS DÍAZ

CEDULA DE CIUDADANIA 88.232.713. **CARGO** MAESTRO DE OBRA

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	**0**
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	**0,5**
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	**1**

No.	TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR
1	¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? Selecciones una respuesta: ✔ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✔ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores. ✔ Favorecer los actos y las condiciones inseguras	1
2	Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: ✔ Asistir a las capacitaciones ✔ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✔ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✔ Procurar el autocuidado	1
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:  Ergonómico  Biológico  Ergonómico  Físico  Mecánico  Locativo  Ruido  Químico	1

4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente ✓ b. Al siguiente día ____ c. Cuando me acuerde ____ d. Días después porque me surgió un dolor ____ e. A la semana siguiente Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente ✓ b. Al siguiente día ____ c. Cuando me acuerde ____ d. Días después porque me surgió un dolor ____ e. A la semana siguiente ____	1
5	¿Qué es accidente de trabajo? un maltrecon	1
6	Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. COPHSST comite de convivencia laboral	1
7	PLAN DE EMERGENCIAS Qué tipo de emergencias se podrían presentar un derrumbe A quién debo dar aviso de una emergencia ect Qué tipo de emergencias se podrían presentar: A quién debo dar aviso de una emergencia: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: frente a porteria	1
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohíbe? (marque con una x) ☐ ☐ ☒ ☐ ☒	1

9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? K	1
8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la ARL?  Plastico. Papel / residuos de comida / servilletas papel higiénico	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la inducción
Silvestre Vargas Diaz CC.: 88232473	Pablo Andres Avila PSA

CONSORCIO CIVIL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCCIÓN Y RE INDUCCIÓN SST	[illegible] SST SST FO1 SS
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de

FECHA 13-01-2025 INDUCCION X REINDUCCION

NOMBRE DEL TRABAJADOR ISABELA GONZALO CEPEDA

CEDULA DE CIUDADANIA 17.582.273 CARGO MAESTRO

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen multiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

No.	TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR
1	¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? Selecciones una respuesta: ✔ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✔ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores ✔ Favorecer los actos y las condiciones inseguras	1
2	Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: ✔ Asistir a las capacitaciones ✔ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✔ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✔ Procurar el autocuidado	1
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:  Ergonómico  Biológico  Ergonómico  Físico  Mecánico  Locativo  Ruido  Químico	2

4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente X b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar: a. Inmediatamente X b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente ___	1
5	¿Qué es accidente de trabajo? SI ME CAIGO REALIZANDO MIS TAREAS	1
6	Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo.· Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. COMITÉ COPAGST- CONVIVENCIA LABORAL	1
7	**PLAN DE EMERGENCIAS** Qué tipo de emergencias se podrían presentar UN DERRUMBE A quién debo dar aviso de una emergencia SST Qué tipo de emergencias se podrían presentar: .A quién debo dar aviso de una emergencia: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: EN LA PORTERIA Indique la ubicación del (los) punto de encuentro:	1
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohíbe? (marque con una x) 	1

9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? SURA	1
8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?  PLASTICO PAPEL / RESIDUOS DE COMIDA / -BOTELLAS -PAPEL HIGIENICO	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la inducción
ASDRUBAL GONZALEZ BERTEL CC.: 17 586 273	Pablo Andres Avila

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 3

10/10

FECHA 13-01-2025 INDUCCION [X] REINDUCCION [ ]

NOMBRE DEL TRABAJADOR MIGUEL SANTANA

CEDULA DE CIUDADANIA 17'589.65 CARGO OFICIAL

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

No.	TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR
1	¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? Selecciones una respuesta:* ✓ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✓ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores. ✓ Favorecer los actos y las condiciones inseguras	
2	Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: ✓ Asistir a las capacitaciones ✓ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✓ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✓ Procurar el autocuidado	
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:  	

4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar a. Inmediatamente ✓ b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar a. Inmediatamente ___ b. Al siguiente día ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Días después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente ___	
5	¿Qué es accidente de trabajo? Mal de Emergencia o Incidente con Muerte	
6	Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Laboral Copas SOPST y Convivencia Laboral	
7	**PLAN DE EMERGENCIAS** Qué tipo de emergencias se podrían presentar Plan de emergencia A quién debo dar aviso de una emergencia JEFE Qué tipo de emergencias se podrían presentar. A quién debo dar aviso de una emergencia Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Frente Portería	
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohibe? (marque con una x) ☐ ☒ ☒ ☐ ☒	
9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? SURA	

8	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?  PLASTICO PAPEL / Residuo de comida / SERVILLETA Y PAPEL HIGIENICO	

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la Inducción
CC.: 17'589.650	Pablo Andres Avila PSO

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 3

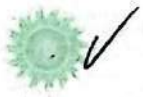
10/10

FECHA 15/07/2026 **INDUCCION** [X] **REINDUCCION** [ ]

NOMBRE DEL TRABAJADOR Cesar Acosta C

CEDULA DE CIUDADANIA 1104068366 **CARGO** Electricista

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

No.	TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION ESPACIO PARA EL EVALUADOR
1	¿Que se quiere lograr con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo? Selecciones una respuesta: ✓ Mantener la comodidad y el confort en funcionarios y visitantes ✓ Brindar ambientes sanos, seguros y saludables a todos los colaboradores. ✓ Favorecer los actos y las condiciones inseguras	1
2	Seleccione 3 responsabilidades que tiene usted frente al sistema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: ✓ Asistir a las capacitaciones ✓ Cumplir con el horario establecido por la entidad ✓ Reportar condiciones inseguras y actos inseguros ✓ Procurar el autocuidado	1
3	Selecciones tres riesgos a los que está expuesto en su trabajo:  ✓ Ergonómico  Biológico  Ergonómico  ✓ Físico  ✓ Mecánico  Locativo  Ruido  Químico	1

4	Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar a. Inmediatamente X b. Al siguiente dia ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Dias después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar a. Inmediatamente X b. Al siguiente dia ___ c. Cuando me acuerde ___ d. Dias después porque me surgió un dolor ___ e. A la semana siguiente ___	1
5	¿Qué es accidente de trabajo? Es cuando ocurre alguna lesion ficica en horas laborales	1
6	Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. Mencione 2 de los comités con los que cuenta la empresa, dando cumplimiento a la normatividad en Seguridad y Salud en el Trabajo. -Comite de convivencia laboral -COSST	1
7	**PLAN DE EMERGENCIAS** Qué tipo de emergencias se podrian presentar incendio A quién debo dar aviso de una emergencia al SST Qué tipo de emergencias se podrian presentar: ~~incendio~~ Cancha A quién debo dar aviso de una emergencia: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro: Indique la ubicación del (los) punto de encuentro:	1
8	¿La política de prevención de consumo de alcohol y sustancias psicoactivas prohibe? (marque con una x) 	1
9	¿Cuál es la ARL a la que está afiliado? Sura	1

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01	EVALUACION DE INDUCICÓN Y RE INDUCCIÓN SST	CORAL-SED-SST-FM-58
Fecha: 01/09/2024		Página 3 de 3

6	¿Basándonos en la imagen nombra productos que se deben clasificar en la obra?  residuos PVC / residos de comida / residuos como papel higienico	1

2. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN EL PUESTO DE TRABAJO		
	Colocar una X en las casillas que se van cumpliendo (JEFE INMEDIATO)	
No.	DESCRIPCIÓN	
1	Reglamento Interno de Trabajo	X
2	Funciones del cargo -Responsabilidades –Obligaciones y Prohibiciones	X
3	Información de las actividades a realizar, procedimientos de trabajo, horario de trabajo	X

Puntaje Total	
Requiere nuevamente la inducción	Puntaje Total de 1 a 4
Requiere reinducción en los puntos con calificación	Puntaje Total de 5 a 8
Autorizado para iniciar labores	Puntaje Total mayor a 8

Nombre y Firma del Trabajador	Nombre y Firma de quien realiza la inducción
Cesar Acosta C. CC.: 1104068566	Pablo Andres Avila PSA

ANEXO 2

PLANILLAS DE SEGURIDAD

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36246386
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-02-04

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO CORAL INGENIERIA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901973411	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRA 2 B ESTE 62 36	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	TUNJA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CSCORRALINGENIERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	7777778
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	CORAL BOGOTA
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1049651620	PRIMER APELLIDO	PARRA	SEGUNDO APELLIDO	BORQUES
PRIMER NOMBRE	DIANA	SEGUNDO NOMBRE	ESTEFANIA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 01	Año: 2026	Mes: 02	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$11.650.001		36246386

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1012329511	01	No	No	No	11	1	5711001	Fijo	AVILA ABAUNZA PABLO ANDRES	$2.800.000
CC-52847526	01	No	No	No	11	1	5711001	Fijo	CASTILLO ROA YADY PATRICIA	$3.000.000
CC-1118569865	01	No	No	No	11	1	5711001	Fijo	ESTRADA AVELLA ANGELICA MARIA	$3.700.000
CC-1072593718	01	No	No	No	11	1	5711001	Fijo	MAZUERA VALBUENA LINA FERNANDA	$2.500.000
CC-1085249142	01	No	No	No	11	1	5711001	Fijo	SALAS CASTRO VERONICA ALEJANDRA	$5.000.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1012329511																													0		
CC - 52847526			X	2026-01-23					X	2026-01-01																			0		
CC - 1118569865	X	2026-01-06																											0		
CC - 1072593718																													0		
CC - 1085249142	X	2026-01-27																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1012329511	PORVENIR	30	$2.800.000	0.1600000	$448.000	$0	$0	$448.000	$0	$0	$0
CC - 52847526	COLPENSIONES	23	$2.300.000	0.1600000	$368.000	$0	$0	$368.000	$0	$0	$0
CC - 1118569865	PORVENIR	25	$3.083.334	0.1600000	$493.400	$0	$0	$493.400	$0	$0	$0
CC - 1072593718	PORVENIR	30	$2.500.000	0.1600000	$400.000	$0	$0	$400.000	$0	$0	$0
CC - 1085249142	PORVENIR	4	$666.667	0.1600000	$106.700	$0	$0	$106.700	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1012329511	COMPENSAR-EPS	30	$2.800.000	0.0400000	$112.000	$0		$0		$0	30	$2.800.000	2	0.0696000	$194.900
CC - 52847526	SANITAS	23	$2.300.000	0.0400000	$92.000	$0		$0		$0	23	$2.300.000	2	0.0696000	$160.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1118569865	SANITAS	25	$3.083.334	0.0400000	$123.400	$0		$0		$0	25	$3.083.334	2	0.0696000	$214.700
CC - 1072593718	COMPENSAR-EPS	30	$2.500.000	0.0400000	$100.000	$0		$0		$0	30	$2.500.000	2	0.0696000	$174.000
CC - 1085249142	SANITAS	4	$666.667	0.0400000	$26.700	$0		$0		$0	4	$666.667	2	0.0696000	$46.500

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1012329511	COMPENSAR-CCF	30	$2.800.000	0.0400000	$112.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-52847526	COLSUBSIDIO	23	$2.600.000	0.0400000	$104.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1118569865	COLSUBSIDIO	25	$3.083.334	0.0400000	$123.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1072593718	COLSUBSIDIO	30	$2.500.000	0.0400000	$100.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1085249142	COLSUBSIDIO	4	$666.667	0.0400000	$26.700	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	4	$1.448.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.448.100
COLPENSIONES	1	$368.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$368.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	3	$242.100	$0	0	$0	0	$0	$242.100	0	$0	$0	$242.100	$0	0	$0	$0	$242.100	$0	$60.500	$242.100
COMPENSAR-EPS	2	$212.000	$0	0	$0	0	$0	$212.000	0	$0	$0	$212.000	$0	0	$0	$0	$212.000	$0	$53.000	$212.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	5	$790.200	0	$0	$0	$790.200	0	$0	$790.200	0	$0	$7.902	$790.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COLSUBSIDIO	4	$354.100	0	$0	$354.100
COMPENSAR-CCF	1	$112.000	0	$0	$112.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$454.100
PENSIONES	2	$1.816.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$790.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	$466.100
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$3.526.500

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35870869
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-02-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO CORAL INGENIERIA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901973411	D.V.	7	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRA 2 B ESTE 62 36	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	TUNJA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	CSCORRALINGENIERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	7777778
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Contratante

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1049651620	PRIMER APELLIDO	PARRA	SEGUNDO APELLIDO	BORQUES
PRIMER NOMBRE	DIANA	SEGUNDO NOMBRE	ESTEFANIA		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 01	Año: 2026	Mes: 01	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.750.905		35870869

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1049639977	59	No	No	No	11	1	5711001	Salario	PINZON AGUILAR MIGUEL ANGEL	$1.750.905

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1049639977																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1049639977	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1049639977	SALUD TOTAL	30	$1.750.905	0.1250000	$218.900	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	901973411	0.0696000	$121.900

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1049639977	COLSUBSIDIO	30	$1.750.905	0.0060000	$10.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$280.200	$0	$0	$0	$0	1	$200	$0	$0	$280.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$218.900	$0	0	$0	0	$0	$218.900	1	$200	$0	$219.100	$0	0	$0	$0	$219.100	$0	$0	$219.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$121.900	0	$0	$0	$121.900	1	$100	$122.000	0	$0	$1.220	$122.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COLSUBSIDIO	1	$10.600	1	$100	$10.700
SENA	0	$0	1	$0	$0
ICBF	0	$0	1	$0	$0
ESAP	0	$0	1	$0	$0
MinEdu	0	$0	1	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$219.100
PENSIONES	1	$280.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$122.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$10.700

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$632.200

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901723255-2	DL PROYECTOS Y ACABADOS SAS	Cll38 31-118	3203830343	dlproyectosyacabados@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	17/02/2026	51456308	$835.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	35.100	0		0		0	5	200	0	35.300	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	2.400	0		0		0	5	100	0	2.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	9.400	0	0	0	0	5	100	0	9.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	420.300	0	0	0	0	5	1.400	0	421.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	187.000				187.000	5	600	187.600			1.870	187.600	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	107.600	5	400	108.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	107.600	108.200
Pensión	2	429.700	431.200
Riesgos Laborales	1	187.000	187.600
CCF	1	107.600	108.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	831.900	835.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901723255-2	DL PROYECTOS Y ACABADOS SAS		Cll38 31-118	3203830343	dlproyectosyacabados@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	SOACHA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	17/02/2026	51456308	$835.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	4214786	CHAPARRO BENITEZ JARBEL DANILO	1	0			S																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
2	CC	80281819	SERRANO ZAMORA OSCAR FERNANDO	1	0			S	X	X															230201	58.364	9.400	0	0	0	0	EPSC34	58.364	2.400	14-4	58.364	5	4.100	CCF22	58.364	2.400	0	0	0	0	0
3	CC	93387016	MEDINA PEÑA FERNANDO	1	0			S		X															25-14	875.453	140.100	0	0	0	0	EPS041	875.453	35.100	14-4	875.453	5	61.000	CCF22	875.453	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901723255-2	DL PROYECTOS Y ACABADOS SAS	Cll38 31-118	3203830343	dlproyectosyacabados@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	17/02/2026	51016586	$4.879.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	341.200	0		0		0	5	1.100	0	342.300	6
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	142.600	0		0		0	5	500	0	143.100	3
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	4.700	0		0		0	5	100	0	4.800	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	140.200	0		0		0	5	500	0	140.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	289.600	0	0	0	0	5	1.000	0	290.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.354.300	0	0	0	0	5	4.300	0	1.358.600	5
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	5	900	0	281.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	588.500	0	0	0	0	5	1.900	0	590.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.093.200				1.093.200	5	3.500	1.096.700			10.932	1.096.700	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	628.700	5	2.000	630.700	12

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901723255-2	DL PROYECTOS Y ACABADOS SAS		Cll38 31-118	3203830343	dlproyectosyacabados@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	SOACHA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	17/02/2026	51016586	$4.879.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	628.700	630.900
Pensión	4	2.512.600	2.520.700
Riesgos Laborales	1	1.093.200	1.096.700
CCF	1	628.700	630.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.863.200	4.879.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	901723255-2	DL PROYECTOS Y ACABADOS SAS		Cll38 31-118	3203830343	dlproyectosyacabados@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	SOACHA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					12	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2026-02	2026-01	E	17/02/2026	51016586	$4.879.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005677476	CORRALES CALY BENJAMIN EUSTORGIO	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
2	CC	1022960580	GAITAN SIGUA EDWIN EVELIO	1	0			S																	231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
3	CC	1032507483	CADENA ANGULO EDUAR ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
4	CC	1081795189	AMAYA GARCIA ELKIN JOSE	1	0			S	X																230301	1.459.088	233.500	0	0	0	0	EPS002	1.459.088	58.400	14-4	1.459.088	5	101.600	CCF22	1.459.088	58.400	0	0	0	0	0
5	CC	1101815358	CONTRERAS MENDEZ JUAN DAVID	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
6	CC	14326441	MENA QUINTERO RONALD ALBERTO	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
7	CC	3234558	RODRIGUEZ PEDREROS PABLO ALBERTO	1	0			S		X															25-14	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS018	116.727	4.700	14-4	116.727	5	8.200	CCF22	116.727	4.700	0	0	0	0	0
8	CC	88131466	GALEANO TOLEDO YAJANI	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
9	CC	88240991	GAMBOA YANDY ROBERTO	1	0			S		X															230201	58.364	9.400	0	0	0	0	EPS017	58.364	2.400	14-4	58.364	5	4.100	CCF22	58.364	2.400	0	0	0	0	0
10	PT	3369938	BLANCO JOSE ALEXANDER	1	0			S		X															25-14	58.364	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	2.400	14-4	58.364	5	4.100	CCF22	58.364	2.400	0	0	0	0	0
11	PT	5902274	VIVAS WILMER ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
12	PT	6841838	ARTEAGA BOLIVAR EDUARDO JOSE	1	0			S																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-4	1.750.905	5	121.900	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901895076-8	CAC INSTALACIONES ELECTRICAS SAS	TV 28 A N 71 P 68 SUR	3028442980	cacinstalacioneselectricas@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	11/02/2026	50235656	$879.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	58.400	0		0		0	0	0	0	58.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	63.100	0		0		0	0	0	0	63.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	233.500	0	0	0	0	0	0		233.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	233.500	0	0	0	0	0	0		233.500	1
231001	Colfondos	800227940-6	18.700	0	0	0	0	0	0		18.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	211.400				211.400	0	0	211.400			2.114	211.400	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	60.800	0	0	60.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	121.500	121.500
Pensión	3	485.700	485.700
Riesgos Laborales	1	211.400	211.400
CCF	1	60.800	60.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	879.400	879.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901895076-8	CAC INSTALACIONES ELECTRICAS SAS		TV 28 A N 71 P 68 SUR	3028442980	cacinstalacioneselectricas@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	11/02/2026	50235656	$879.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033735805	CULMA GARCES JENNY PATRICIA	1	0			S	X	X															231001	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS017	116.727	4.700	14-11	116.727	5	8.200	CCF22	116.727	2.400	0	0	0	0	0
2	CC	1073701753	CRISTANCHO GARAVITO CARLOS FABIAN	1	0			S	X																230301	1.459.088	233.500	0	0	0	0	EPS002	1.459.088	58.400	14-11	1.459.088	5	101.600	CCF22	1.459.088	29.200	0	0	0	0	0
3	CC	1104068566	ACOSTA CRUZ CESAR	1	0			S	X																230201	1.459.088	233.500	0	0	0	0	EPS017	1.459.088	58.400	14-11	1.459.088	5	101.600	CCF22	1.459.088	29.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020821162		VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COL CARLOS TORRES	55C 159 19 INT 2 11	ARAUCA-ARAUCA	8851265	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	87742264	9500342523	E	2026/02/13	2026/02/25	NEQUI	12	$1,494,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80133819	BOYACA NOVA EDILBERTO	X																	230201	25	$1,459,088	$233,500	EPS037	25	$1,459,088	$58,400	CCF67	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$101,600	25	$0	$0	Si	$451,900
2	CC	80419338	BOYACA NOVA JOSE ANIBAL	X																	230301	25	$1,459,088	$233,500	EPS005	25	$1,459,088	$58,400	CCF67	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$101,600	25	$0	$0	Si	$451,900
3	CC	1014279636	ROJAS MURCIA MIGUEL ANGEL	X	X															X	230301	7	$408,545	$65,400	EPS002	7	$408,545	$16,400	CCF67	7	$425,568	$17,100	14-11	7	$408,545	$28,500	7	$0	$0	Si	$127,400
4	CC	79249288	ROJAS ESPINEL MIGUEL FERNANDO	X																	230301	25	$1,459,088	$233,500	EPS010	25	$1,459,088	$58,400	CCF67	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$101,600	25	$0	$0	Si	$451,900
Total	**Afiliados(4)**																						$4,785,809	$765,900			$4,785,809	$191,600			$4,802,832	$192,300			$4,785,809	$333,300		$0	$0		$1,483,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020821162		VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COL CARLOS TORRES	55C 159 19 INT 2 11	ARAUCA-ARAUCA	8851265	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	87742264	9500342523	E	2026/02/13	2026/02/25	NEQUI	12	$1,494,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$765,900	$5,900	$0	$771,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$532,400	$4,100	$0	$536,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$233,500	$1,800	$0	$235,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$333,300	$2,600	$0	$335,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$333,300	$2,600	$0	$335,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$192,300	$1,500	$0	$193,800
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	4	$192,300	$1,500	$0	$193,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				4	$191,600	$1,700	$0	$193,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$58,400	$500	$0	$58,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$58,400	$500	$0	$58,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$16,400	$200	$0	$16,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$58,400	$500	$0	$58,900
TOTAL				**4**	**$1,483,100**	**$11,700**	**$0**	**$1,494,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020821162		VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COL FRANCISCO MIRANDA	CR 3 N 5 62	ARAUCA-ARAUCA	3505641050	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	87909281	9500344061	E	2026/02/13	2026/02/25	NEQUI	12	$1,886,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	92098577	CAMARGO BARRIOS ROBINSON JOSE	X	X															X	230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$2,400	CCF67	1	$61,364	$2,500	14-11	1	$58,364	$4,100	1	$0	$0	Si	$18,400
2	CC	17586273	GONZALEZ ORTIZ LIOBEL ASDRUBAL																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$529,200
3	CC	17589650	SANTANA OJEDA MILTON NARCISO	X																	230301	18	$1,050,543	$168,100	EPS037	18	$1,050,543	$42,100	CCF67	18	$1,050,543	$42,100	14-11	18	$1,050,543	$73,200	18	$0	$0	Si	$325,500
4	CC	1094161820	VARGAS CONTRERAS EDWIN JESUS																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF67	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$529,200
5	CC	88232713	VARGAS DIAZ SILVESTRE	X																	230301	26	$1,517,451	$242,800	EPS037	26	$1,517,451	$60,700	CCF67	26	$1,517,451	$60,700	14-11	26	$1,517,451	$105,700	26	$0	$0	Si	$469,900
Total	**Afiliados(5)**																					$6,128,168	$980,700			$6,128,168	$245,400			$5,476,358	$219,300			$6,128,168	$426,800		$0	$0		$1,872,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020821162		VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COL FRANCISCO MIRANDA	CR 3 N 5 62	ARAUCA-ARAUCA	3505641050	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	87909281	9500344061	E	2026/02/13	2026/02/25	NEQUI	12	$1,886,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$980,700	$7,500	$0	$988,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$980,700	$7,500	$0	$988,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$426,800	$3,300	$0	$430,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$426,800	$3,300	$0	$430,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$219,300	$1,700	$0	$221,000
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	5	$219,300	$1,700	$0	$221,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$245,400	$2,000	$0	$247,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$600	$0	$70,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$175,300	$1,400	$0	$176,700
TOTAL				**5**	**$1,872,200**	**$14,500**	**$0**	**$1,886,700**

ANEXO 3

REPORTE DE PERSONAL

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión 1	FORMATO DE INGRESO DE MATERIAL DE OBRA	Código:CORAL-SED-SST-FM-90
1/9/2024		Página 1 de 1

NOMBRE CONTRATISTA:	CONSORCIO CORAL INGENIERIA
CONTRATO:	CONTRATO OBRA No. SED-LP-OP-DCCEE-012-2025
OBJETO:	ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS.
FECHA DE REPORTE:	16/12/2025

NO	TIPO	CONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE	CEDULA	CARGO	SEXO F	SEXO M	EDAD	RH	ARL	CLASE	EPS	FECHA CERTIFICADO	AFP	FECHA CERTIFICADO	EXAMEN MEDICO	ENFASIS ALTURAS	ESTADO	CURSO ALTURAS	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO
PERSONAL NUEVO																						
1	Administrativo	consorcio coral ingenieria	OBRA LABOR	VERONICA ALEJANDRA SALAS CASTRO	1.085.249.142	DIRECTORA DE OBRA	x				SURA	V										
	operativo	VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA.	OBRA LABOR	MIGUEL FERNANDO ROJAS ES P INEL	79.249.288	OFICIAL		X			SURA	V	SURA	5/01/2026	PORVENIR	5/01/2026	6/01/2026	SI	APTO	NO	14/01/2026	
	operativo	VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA.	OBRA LABOR	JOSE ANIBAL BOYACA NOVA	80.419.338	OFICIAL		X		O+	SURA	V	SALUD TOTAL	5/01/2026	PORVENIR	5/01/2026	6/01/2026	SI	APTO	NO	14/01/2026	
	operativo	VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA.	OBRA LABOR	EDILBERTO BOYACA NOVA	80.133.819	OFICIAL		X	45	O+	SURA	V	NUEVA EPS	5/01/2026	PROTECCION	5/01/2026	6/01/2026	SI	APTO	NO	14/01/2026	
	operativo	VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA.	OBRA LABOR	SILVESTRE VARGAS DIAZ	88.232.713	OFICIAL		X	48	A+	SURA	V	NUEVA EPS	31/12/2025	PORVENIR	31/12/2025	2/01/2026	SI	APTO	NO	14/01/2026	
	operativo	VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA.	OBRA LABOR	LIOBEL ASDRUBAL GONZALEZ ORTIZ	17.586.273	MAESTRO		X	58	A+	SURA	V	NUEVA EPS	16/01/2025	COLPENSIONES	16/12/2025	22/12/2025	NO	APTO	NO	14/01/2026	
	operativo	VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA.	OBRA LABOR	MILTON NARCICIO SANTANA OJEDA	17.589.650	OFICIAL		X	53	O+	SURA	V	NUEVA EPS	13/01/2026	PORVENIR	13/01/2026					14/01/2026	
	operativo	VARGAS RODRIGUEZ SUSAN CAMILA.	OBRA LABOR	EDWIN JESUS VARGAS CONTRERAS	1.094.161.820	AYUDANTE		X	25	O+	SURA	V	COOSALUD	18/12/2025	PORVENIR	16/12/2025	20/12/2025	SI	APTO	NO	14/01/2026	
	operativo	DI Proyectos Y Acabados s.a.s	OBRA LABOR	RONAL ALBERTO MENA QUINTERO	14.326.441	OFICIAL		x	43	o+	AXA COLPATRIA	V	SALUD TOTAL	19/12/2025	PORVENIR	12/03/2025				SI	14/01/2026	
		DI Proyectos Y Acabados s.a.s		EDUAR JOSE ARTEAGA BOLIVAR	6.841.838	AYUDANTE		X	34		AXA COLPATRIA	V	SALUD TOTAL	15/12/2025	COLPENSIONES	9/02/2026				SI	14/01/2025	
				ELKIN JOSE AMAYA GARCIA	1.081.795.189	OFICIAL		X	39	O+	AXA COLPATRIA	V	SALUD TOTAL	31/03/2025								
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
PERSONAL ANTIGUO																						
1	Administrativo	consorcio coral ingenieria	OBRA LABOR	LINA FERNANDA MAZUERA VALBUENA	1072593718	INSPECTORA DE OBRA	X		27	O+	SURA	V	COMPENSAR	20/9/2025	PORVENIR	18/9/2025	28/11/2025	NO	Apto		18/9/2025	
2	Administrativo	consorcio coral ingenieria	OBRA LABOR	PABLO ANDRES AVILA ABAUNZA	1012329511	RESIDENTE HESQ	X		38	O+	SURA	V	COMPENSAR	N/A	PORVENIR	N/A	N/A	NO	N/A	27/8/2024	30/12/2025	
3	Operativo	DI Proyectos Y Acabados s.a.s	OBRA LABOR	YAJANY GALEANO TOLEDO	88131466	OFICIAL		X	45	O+	AXA COLPATRIA	V	CAPITAL SALUD	8/11/2025	PORVENIR	19/12/2024	25/1/2025	SI	Apto	8/11/2025	18/11/2025	
4	Operativo	DI Proyectos Y Acabados s.a.s	OBRA LABOR	JAIR QUIROGA	1024598005	OFICIAL		X	26	O+	AXA COLPATRIA	V	SALUD TOTAL	8/11/2025	PORVENIR	8/11/2025	7/11/2025	SI	Apto	N/A	18/11/2025	
5	Operativo	DI Proyectos Y Acabados s.a.s	OBRA LABOR	WILMER VIVAS	5902274	AYUDANTE		X	42	O+	AXA COLPATRIA	V	SALUD TOTAL	9/12/2025	COLPENSIONES	30/12/2025	19/9/2024	SI	Apto		4/12/2025	
6	Administrativo	consorcio coral ingenieria	OBRA LABOR	ANGELICA MARIA ESTRADA AVELLA	1118569865	RESIDENTE DE OBRA	X		28	O+	SURA	V	SANITAS	03/01/2026	PORVENIR	03/01/2026	N/A	NO	N/A	N/A	5/1/2026	
7	Operativo	DI Proyectos Y Acabados s.a.s	OBRA LABOR	JOSE ALEXANDER BLANCO	PPT 3.369.938	OFICIAL		X	35	O+	AXA	V	COMPENSAR	12/12/2025	PORVENIR	20/9/2024	12/12/2025	SI	APTO	04/10/2024	16/12/2025	
8	Operativo	DI Proyectos Y Acabados s.a.s	OBRA LABOR	PABLO ALBERTO RODRIGUEZ PEDREROS	3234558	OFICIAL		X	60	O+	AXA	V	SALUD TOTAL	12/05/2025	COLPENSIONES	04/12/2025	01/12/2025	SI	APTO	08/12/2025	09/12/2025	
9	Operativo	DI Proyectos Y Acabados s.a.s	OBRA LABOR	BENJAMIN EUSTORGIO CORRALES CALY	1005677476	PINTOR		X	30	A-	AXA	V	SALUD TOTAL	23/12/2025	PORVENIR	12/04/2025	30/01/2025	SI	APTO	26/07/2025	05/01/2026	
PERSONA RETIRADO																						
1	Administrativo	consorcio coral ingenieria	OBRA LABOR	YADY PATRICIA CASTILLO	52847526	DIRECTORA DE OBRA	X		45	AB+	SURA	V	SANITAS	22/11/2025	COLPENSIONES	19/9/2025	28/11/2025	NO	Apto		12/11/2025	
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
PERSONAL INGRESO RETIRO																						
NA																						

TOTAL PERSONAL	
NUEVOS	9
ANTIGUOS	0
RETIROS	1
INGRESO RETIROS	0
TOTAL PERSONAL	8

Residente SST
Lic
CONSORCIO CORAL INGENIERIA

ANEXO 4

ENTREGA DE EPP

CONSORCIO CORAL INGENIERIA										
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024			FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					GO: CORAL-SED-SST- PÁGINA 1 DE 1		
	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe	
1	14-01-2026	Ronal Mons	oficial	14326441	casco	1	Si	PBA	Ronal	
2	14-01-2026	Ronal Mons	oficial	14326441	Guantes caucho	2	Si	PBA	Ronal	
3	14-01-2026	Ronal Mons	oficial	14326441	Botiquin	1	Si	PBA	Ronal	
4	14-01-2026	Ronal mons	oficial	14326441	Guantes nitrilo	3	Si	PBA	Ronal	
5	14-01-2026	Ronal mons	oficial	14326441	Tapabocas	4	Si	PBA	Ronal	
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA									
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							GO: CORAL-SED-SST-F PÁGINA 1 DE 1	

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	14-1-2026	Edwin Gaitan	Pintor	1022960580	casco	1	SI	PGA	Edwin Gaitan
2	14-1-2026	Edwin Gaitan	Pintor	1022960580	Guantes	2	SI	PGA	Edwin Gaitan
3	14-1-2026	Edwin Gaitan	Pintor	1022960580	tapa bocas	2	SI	PGA	Edwin Gaitan
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA									
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024		FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL						GO: CORAL-SED-SST- PÁGINA 1 DE 1	
	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	24-01-2020	Danilo chapaltro	oficial	4214788	Guantes cachco	1	Si	DCh	Danilo.
2	24-01-2020	Danilo chapairo	oficial	4214788	tapabocas	1	Si	DCh	Danilo.
3	24-01-2020	Danilo chapairo	oficial	4214788	Guantes de nitrilo	1	Si	DCh	Danilo
4	26-01-2020	Danilo chapairo	oficial	4214788	Gafas transparentes	1	Si	DCh	Danilo
5	02-02-2020	Danilo chapairo	oficial	4214788	Guantes de nitrilo	1	Si	DCh	Danilo
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

VERSIÓN 1	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST-F
FECHA: 01/09/2024		PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	04/12/25	Wilmer Vivas	Ayudante.	5902274	Casco con babuelo.	1	Sí	Anavivas	Vivas
2	04/12/25	Wilmer vivas	Ayudante.	5902274	Chaleco reflectivo.	1	Sí	Anavivas	Vivas
3	04/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guante vaqueta.	1	Sí	Anavivas	Vivas
4	04/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Gafas oscuras	1	Sí	Anavivas	Vivas
5	04/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Arnes cuerpo completo	1	Sí	Anavivas	Vivas
6	04/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Eslinga	1	Sí	Anavivas	Vivas
7	11/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Tapabocas N: 95	1	Sí	Anavivas	Vivas
8	16/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guantes de nitrilo.	1	Sí	Anavivas	Vivas
9	27/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guantes de nitrilo	1	Sí	Anavivas	Vivas
10	29/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	N: 95	2	Sí	Anavivas	Vivas
11	29/12/25	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guante de vaqueta	1	Sí	Anavivas	Vivas
12	15/01/26	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guantes de caucho	1	Sí	Andres Davila	Vivas
13	15/01/26	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guantes de nitrilo	1	Sí	Andres Avila	Vivas
14	26/01/26	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guante nitrilo	1	Sí	Andres Avila	Vivas
15	03/01/26	Wilmer vivas	Ayudante	5902274	Guantes nitrilo	1	Sí	Andres Avila	Vivas

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST-F PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	30-12-25	Juan contreras	Oficial.	1108153388	Guantes de caucho	1	Si	AnaAlvarez	Juan C
2	30-12-25	Juan contreras	Oficial	1108153388	N:95 tapabocas	1	Si	AnaAlvarez	Juan C
3	30-12-25	Juan contreras	Oficial.	1108153388	Guantes de nitrilo	1	Si	AnaAlvarez	Juan C
4	26-01-26	Juan Contreras	oficial	1101815358	Guantes de Nitrilo	1	Si	P3A	Juan
5	03-02-26	Juan Contreras	oficial	1101815358	Guantes de Nitrilo	1	Si	P3A	Juan
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

VERSIÓN 1	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST-F
FECHA: 01/09/2024		PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	14-01-26	Edwin vargas	Asedente	1094161820	Casco	1	SI	PJB	Edwin
2	14-01-25	Edwin vargas	Ayudante	1094161820	Chaloco	1	SI	PJB	Edwin
3	14-01-25	Edwin vargas	Ayudante	1094161820	Guantes nitrilo	3	SI	PJB	Edwin
4	14-01-25	Edwin vargas	Ayudante	1094161820	Gafas	1	SI	PJB	Edwin
5	14-01-26	Edwin varga	Ayudante	1094161820	tapa oidos	1	SI	PJB	Edwin
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA									
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024			FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					GO: CORAL-SED-SST- PÁGINA 1 DE 1	
	Fecha	**Nombres completos**	**Cargo**	**Cédula**	**Elementos EPP**	**Cantidad**	**Recibió capacitación de epp**	**Firma de quien entrega**	**Firma de quien recibe**
1	14-01-26	[illegible]	Maestro	17586273	casco	1	si	PAO	
2	14-01-26	Asdrubal	Maestro	17566273	Chaleco	1	Si	PAO	
3	14-01-26	Asdrubal	Maestro	17566273	Guantes	3	Si	PAO	
4	14-01-26	Asdrubal	Maestro	17566273	Gafas	1	Si	PAO	
5	14-01-26	Asdrubal	Maestro	17566273	tapa oidos	1	Si	PAO	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST- PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	14-01-26	Silvestre Vargas	Maestro	88232713	Casco	1	Si	PPA	Silvestre
2	14-01-26	Silvestre Vargas	Maestro	88232713	Chaleco	1	Si	PPA	Silvestre
3	14-01-26	Silvestre Vargas	Maestro	88232713	Guantes	1	Si	PPA	Silvestre
4	14-01-26	Silvestre Vargas	Maestro	88232713	Gantes	3	Si	PPA	Silvestre
5	14-01-26	Silvestre Vargas	Maestro	88232713	tapa oidos	1	Si	PPA	Silvestre
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA									
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							GO: CORAL-SED-SST-F PÁGINA 1 DE 1	
	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	15-01-25	Carlos cuadrado	electricista	1093783783	casco	1	Si	PBA	Carlos de
2	15-01-25	carlos constanza	electricista	1073783783	Guantes	1	Si	PBA	[illegible]
3	15-01-25	carlos cristina	electricista	1073783783	Tapa boca c.	1	Si	PBA	[illegible]
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA									
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL							GO: CORAL-SED-SST-F PÁGINA 1 DE 1	
	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	15-01-25	Cesar Acosta C	Electrico	1104068506	Cascos	1	Si	PBA	Cesar
2	15-01-25	Cesar Acosta C.	Electrico	1104068506	Guantes	1	Si	PBA	Cesar
3	15-01-25	Cesar Acosta C.	Electrico	1104068506	tapabocas	1	Si	PBA	Cesar
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

VERSIÓN 1	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST-F
FECHA: 01/09/2024		PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	19-01-2026	Anibal Boyaca	oficial	80419335	Casco	1	Si	PJA	Anibal B
2	19-01-2026	Anibal Boyaca	oficial	80419335	Chaleco	1	Si	PJA	Anibal B
3	19-01-2026	Anibal Boyaca	oficial	80419335	Guantes	3	Si	PJA	Anibal B
4	19-01-2026	Anibal Boyaca	oficial	80419335	Gafas	1	Si	PJA	Anibal B
5	19-01-2026	Anibal Boyaca	oficial	80419335	Tapa bocas	3	Si	PJA	Anibal B
6	10 02 26	Anibal Boyaca	oficial	80419335	Guantes nitrico	1	Si	PJA	Anibal B
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST- PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	19-01-2026	Edilberto Boyacá	oficial	80133819	Casco	1	Si	PJA	Edilberto Boy
2	19-01-2026	Edilberto Boyaca	oficial	80133819	Guantes	3	Si	PJA	Edilberto Boy
3	19-01-2026	Edilberto Boyaca	oficial	80133819	Gafas	1	Si	PJA	Edilberto Boy
4	19-01-2026	Edilberto Boyaca	oficial	80133819	chaleco	1	Si	PJA	Edilberto Boy
5	19-01-2026	Edilberto Boyaca	oficial	80133819	tapa. bocas	3	Si	PJA	Edilberto Boy
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA			
VERSIÓN 1	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST-F	
FECHA: 01/09/2024		PÁGINA 1 DE 1	

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
		MIGUEL FIGUEROA E							
1	13-01-26	MIGUEL FIGUEROA E	OFICIAL	79249288	CASCO	1	SI		
2	13-01-26	MIGUEL FIGUEROA E	OFICIAL	79249288	Guantes Nitrilo	3	SI		
3	13-01-26	MIGUEL FIGUEROA E	OFICIAL	79249288	Chalaco	1	SI		
4	13-01-26	MIGUEL FIGUEROA E	OFICIAL	79249288	Tapabocas	1	SI		
5	13-01-26	MIGUEL FIGUEROA E	OFICIAL	79249288	Guantes cuero	3	SI		
6	10-02-26	MIGUEL FIGUEROA E	OFICIAL	79249288	Guantes Nitrilo	3	SI		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA			
VERSIÓN 1 FECHA: 01/09/2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		GO: CORAL-SED-SST-F PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	14-01-2026	Elkin J. Amaya	oficial	1081795189	Casco amarillo	1	si	PPA	
2	14-01-2026	Elkin J Amaya	oficial	1081795189	Guantes nitrilo	1	Si	PPA	
3	14-01-2026	Elkin J Amaya	oficial	1081795189	Chaleco	1	Si	PPA	
4	14-01-2026	Elkin J Amaya.	oficial	1081795189	tapa bocas -	3	Si	PPA	
5	03-02-2026	Elkin J Amaya	oficial	1081795189	Guantes de caucho	1	Si	PPA	
6	09-02-2026	Elkin J. Amaya	oficial	1081795189	Guantes de nitrilo	1	Si	PPA	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

VERSIÓN 1	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	GO: CORAL-SED-SST
FECHA: 01/09/2024		PÁGINA 1 DE 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cantidad	Recibió capacitación de epp	Firma de quien entrega	Firma de quien recib
1	14-01-26	MILTON SANTAMA	OFICIAL	17589650	Guantes	3	SI	PJA	
2	14-01-26	Milton Santamaria	Oficial	17589650	casco	1	SI	PJA	
3	14-01-26	Milton Santamaria	OFICIAL	17589650	chaleco	1	SI	PJA	
4	14-01-26	Milton Santamaria	Oficial	17589650	Gafas	1	SI	PJA	
5	14-01-26	Milton Santamaria	Oficial	17589650	Tapa oidos	1	SI	PJA	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Powered by CamScanner

ANEXO 5

INSPECCIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	INSPECCIÓN BOTIQUÍN Y CAMILLA	CORAL-SED-SST-FM-30 Página 1 de 2

FECHA	20/01/2025		
RESPONSABLE			
NOMBRE	Pablo Andres A	CARGO	SST

INSPECCIÓN BOTIQUÍN				
Marque con una X según las condiciones observadas:				
El botiquín se encuentra instalado en la pared: Si [X] No [ ]			El botiquín está localizado en un lugar visible: Si [X] No [ ]	
El botiquín se encuentra en un espacio libre de obstáculos: Si [X] No [ ]			El lugar del botiquín se encuentra señalizado: Si [X] No [ ]	
ELEMENTO	SE ENCUENTRA EL ELEMENTO		CANTIDAD DEL ELEMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
	SI	NO		
Guantes de látex	X		10	
Tapabocas desechables	X		10	
Tapabocas N-95	X		3	
Copitos	X		1 Paquete	
Curas	X			
Esparadrapo de tela de rollo	X		1 Rollo	
Gasa	X		4	09/09/2028
Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)	X		1	03/02/2027
Baja lenguas	X		20	
Vendas elásticas	X		1	
Algodón	X			
Termómetro	X			
Tijeras	X			
Linterna	X			
Pilas para la linterna	X			

Powered by CamScanner

Micropore	✓			
Libreta y lápiz	✓			
Alcohol antiséptico	✓			
Solución salina	✓			
Alcohol	✓			
Gel Antibacterial	✓			

INSPECCIÓN CAMILLA

Marque con una X según las condiciones observadas:

La camilla se encuentra instalada en la pared: Si ☑ No ☐	La camilla está localizada en un lugar visible: Si ☑ No ☐
La camilla se encuentra en un espacio libre de obstáculos: Si ☑ No ☐	El lugar de la camilla se encuentra señalizado: Si ☑ No ☐

DESCRIPCIÓN ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO
Instalación (Sitio de ubicación)	✓	
Señalización	✓	
Estado del soporte	✓	
Correas de seguridad	✓	
Sujetadores para agarre	✓	
Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓	

OBSERVACIONES

Colegio Rafael uribe uribe

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	INSPECCION BOTIQUIN Y CAMILLA	CORAL-SED-SST-FM-30 Página 1 de 2

FECHA	26-01-2025		
RESPONSABLE			
NOMBRE	Lina Mazuera	CARGO	Inspectora tecnica

INSPECCIÓN BOTIQUÍN				
Marque con una X según las condiciones observadas:				
El botiquín se encuentra instalado en la pared: Si [X] No [ ]			El botiquín está localizado en un lugar visible: Si [X] No [ ]	
El botiquín se encuentra en un espacio libre de obstáculos: Si [X] No [ ]			El lugar del botiquín se encuentra señalizado: Si [X] No [ ]	
ELEMENTO	SE ENCUENTRA EL ELEMENTO		CANTIDAD DEL ELEMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
	SI	NO		
Guantes de látex	X		10	
Tapabocas desechables	X		10	
Tapabocas N-95	X		3	
Copitos	X		1 Paqueta	
Curas	X			
Esparadrapo de tela de rollo	X		1 Rollo	
Gasa	X		4	09/08/2028
Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)	X		1	03/02/2027
Baja lenguas	X		20	
Vendas elásticas	X		1	
Algodón	X			
Termómetro	X			
Tijeras	X			
Linterna	X			
Pilas para la linterna	X			

Powered by CamScanner

Micropore	X			
Libreta y lápiz	X			
Alcohol antiséptico	X			
Solución salina	X			
Alcohol	X			
Gel Antibacterial	X			

INSPECCIÓN CAMILLA

Marque con una X según las condiciones observadas:

La camilla se encuentra instalada en la pared: Si [X] No [ ]	La camilla está localizada en un lugar visible: Si [X] No [ ]
La camilla se encuentra en un espacio libre de obstáculos: Si [X] No [ ]	El lugar de la camilla se encuentra señalizado: Si [X] No [ ]

DESCRIPCIÓN ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO
Instalación (Sitio de ubicación)	X	
Señalización	X	
Estado del soporte	X	
Correas de seguridad	X	
Sujetadores para agarre	X	
Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	X	

OBSERVACIONES

Colegio Josa Maria cordoba

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 01 Fecha: 01/09/2024	INSPECCIÓN BOTIQUÍN Y CAMILLA	CORAL-SED-SST-FM-30 Página 1 de 2

FECHA	26-01-2026		
RESPONSABLE			
NOMBRE	Pable Andres A	CARGO	SST

INSPECCIÓN BOTIQUÍN				
Marque con una X según las condiciones observadas:				
El botiquín se encuentra instalado en la pared: Si [X] No [ ]			El botiquín está localizado en un lugar visible: Si [X] No [ ]	
El botiquín se encuentra en un espacio libre de obstáculos: Si [X] No [ ]			El lugar del botiquín se encuentra señalizado: Si [X] No [ ]	
ELEMENTO	SE ENCUENTRA EL ELEMENTO		CANTIDAD DEL ELEMENTO	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
	SI	NO		
Guantes de látex	X		10	
Tapabocas desechables	X		15	
Tapabocas N-95	X		3	
Copitos	X		1	
Curas	X		20	
Esparadrapo de tela de rollo	X			
Gasa	X		5	
Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)	X		1	09/08/2028
Baja lenguas	X		10	
Vendas elásticas	X		1	
Algodón	X		1	
Termómetro	X		1	
Tijeras	X			
Linterna	X			
Pilas para la linterna	X			

Powered by CamScanner

Micropore	X			
Libreta y lápiz	X			
Alcohol antiséptico	X			
Solución salina	X			
Alcohol	X			
Gel Antibacterial	X			

INSPECCION CAMILLA

Marque con una X según las condiciones observadas:

La camilla se encuentra instalada en la pared: Si [X] No [ ]	La camilla está localizada en un lugar visible: Si [X] No [ ]
La camilla se encuentra en un espacio libre de obstáculos: Si [X] No [ ]	El lugar de la camilla se encuentra señalizado: Si [X] No [ ]

DESCRIPCION ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO
Instalación (Sitio de ubicación)	X	
Señalización	X	
Estado del soporte	X	
Correas de seguridad	X	
Sujetadores para agarre	X	
Juego de Inmovilizadores de miembro inferior y superior	X	

OBSERVACIONES

Colegio Carlos Arturo Torres Sede A

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 01 Fecha: 01/21/2024	FORMATO INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CORAL-SED-SST-FM-64 Página 1 de 1

FECHA: 27-01-2026

AREA INSPECCIONADA: Colegio Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE QUIEN REPORTA:

No	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Pablo Rodriguez	oficial	X	X	X	X					X		X										
2	Yajaira Galeano	ornamentador	X	X	X	X					X		X										
3	Jose Blanco	oficial	X	X	X	X					X			X									
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

EPP FALTANTE POR PERSONA									
No	CARGO	A	B	C	D	E	F	G	H
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
0									

DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
A- OVEROL			NS- NO SABE
B- CASCO	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
C- GUANTES			2. MOTIVACION
D- BOTAS			
E- PROTECCION RESPIRATORIA	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
F- PROTECTORES AUDITIVOS			
G- GAFAS PROTECTORAS			4. MEDIDAS PENDIENTES
H- OTRO	M- MALO	NQ- NO QUIERE	
Cual?			5. OTRAS

OBSERVACIONES:

FIRMA PJA
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA PJA
RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 01 Fecha: 01/21/2024	FORMATO INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CORAL-SED-SST-FM-64 Página 1 de 1

HA: 03-02-2026

A INSPECCIONADA: Colegio Jose Maria Cordoba

MBRE DE QUIEN REPORTA: Pablo Andres Avila

NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS DE CONTROL				
		A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
Raul Mena	Oficial	X	X	X	X					X		X										
Wilmar Vivas	Ayudante	X	X	X	X					X		X										
Juan Contreras	Oficial	X	X	X	X					X		X										
Edwardo Arteaga	Ayudante	X	X	X	X					X		X										
Danilo Chaparro	Oficial	X	X	X	X					X		X										
Elkin Amaya	Oficial	X	X	X	X					X		X										

EPP FALTANTE POR PERSONA									DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
CARGO	A	B	C	D	E	F	G	H				
									A- OVEROL			NS- NO SABE
									B- CASCO	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
									C- GUANTES			2. MOTIVACION
									D- BOTAS			
									E- PROTECCION RESPIRATORIA	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
									F- PROTECTORES AUDITIVOS			
									G- GAFAS PROTECTORAS			4. MEDIDAS PENDIENTES
									H- OTRO	M- MALO	NQ- NO QUIERE	
									Cual?			5. OTRAS

ERVACIONES:

FIRMA P3A
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA P3A
RESPONSABLE DEL SG-SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 01 Fecha: 01/21/2024	FORMATO INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CORAL-SED-SST-FM-64 Página 1 de 1

FECHA: 06-02-2020

AREA INSPECCIONADA: Colegio Francisco Miranda

NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Pablo Andres Agudelo

No	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Milton Santamaria	oficial	X	X	X	X					X		X										
2	Edwin Vargas	Ayudante	X	X	X	X					X		X										
3	Silvestre Vargas	Maestro	X	X	X	X					X		X										
4	Asdrubal Gonzalez	oficial	X	X	X	X					X		X										
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

EPP FALTANTE POR PERSONA										DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
No	CARGO	A	B	C	D	E	F	G	H				
1										A- OVEROL			NS- NO SABE
2										B- CASCO	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
3										C- GUANTES			2. MOTIVACION
4										D- BOTAS			
5										E- PROTECCION RESPIRATORIA	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
6										F- PROTECTORES AUDITIVOS			
7										G- GAFAS PROTECTORAS			4. MEDIDAS PENDIENTES
8										H- OTRO	M- MALO	NQ- NO QUIERE	
9										Cual?			5. OTRAS
10													

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 01 Fecha: 01/21/2024	FORMATO INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CORAL-SED-SST-FM-64 Página 1 de 1

FECHA: 06-02-2026

AREA INSPECCIONADA: Colegio Carlos Alfaro Torres Sede A

NOMBRE DE QUIEN REPORTA:

No	NOMBRE	CARGO	DEBE USAR								USA		ESTADO			NO USA POR			MEDIDAS DE CONTROL				
			A	B	C	D	E	F	G	H	SI	NO	B	R	M	NS	NP	NQ	1	2	3	4	5
1	Edilberto Boyaca	OFICIAL	X	X	X	X	X				X		X										
2	Anibal Boyaca	OFICIAL	X	X	X	X	X				X		X										
3	Miguel Rojas	OFICIAL	X	X	X	X	X				X		X										
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							

EPP FALTANTE POR PERSONA										DEBE USAR	ESTADO	NO USA POR	MEDIDAS DE CONTROL
No	CARGO	A	B	C	D	E	F	G	H				
1										A- OVEROL			NS- NO SABE
2										B- CASCO	B- BUENO	NS- NO SABE	1. INSTRUCCIÓN
3										C- GUANTES			2. MOTIVACION
4										D- BOTAS			
5										E- PROTECCION RESPIRATORIA	R- REGULAR	NP- NO PUEDE	3. CAMBIO DE EPP
6										F- PROTECTORES AUDITIVOS			
7										G- GAFAS PROTECTORAS			4. MEDIDAS PENDIENTES
8										H- OTRO	M- MALO	NQ- NO QUIERE	
9										Cual?			5. OTRAS
10													

OBSERVACIONES:

FIRMA

BA

FIRMA

BA

CONSORCIO CORAL

VERSIÓN 1 FECHA: 01/11/2024	FORMATO DE INSPECCION EN OBRA	CORAL-SED-SST-FM-62 PAGINA: 1 de 1

Fecha de realización de la inspección: 06-02-2025

Lugar de la inspección: Francisco Miranda **Inspección No.** 1

Area de trabajo a inspeccionar: Baños y salon de inclusion

ITEM	SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	La iluminacion es adecuada para la labor desarrollada en cada uno de los espacios de las instalaciones.		X		Se identifico en los Baño Poca luz
2	Percepcion de particulas en el ambiente.		X		
3	Materiales de obra organizados.	X			
4	Senderos peratonales Habilitados y señalizados.	X			
5	Los frentes de obra cuentan con servicios sanitarios bien ubicados, en cantidad suficiente, separado por sexo, ventilados y en perfecto funcionamiento.	X			
6	Los servicios sanitarios estan dotados de elementos de Higiene personal(jabon, toallas desechables, papel higienico).	X			Se asignan los de los Profesores Provisionales
7	Existen lugares adecuados para el consumo de alimentos y descanso adecuado de los trabajadores.	X			
8	Existen recipientes para la recoleccion interna de desechos solidos o basuras.(suficientes,adecuados, bien ubicados e identificados.)	X			Se usan los Puntos Ecologicos del colegio
9	Las basuras se remueven con frecuencia necesaria para evitar la generacion de olores, contaminacion y proliferacion de plagas.	X			
10	Los sitios aledaños a los frentes de trabajo se encuentran aseados y limpios.	X			
11	Existen equipos e implementos de seguridad claramente ubicados y en funcionamiento.	X			
12	Es adecuado el nivel del suelo y las areas resbalosas.	X			
13	El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?	X			
14	Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?	X			
15	Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?	X			
16	Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?	X			

Nombres y apellidos de quien realiza la inspección:	Pablo Andres Avila A	**FIRMA:**	PAA
Nombres y apellidos responsable de área:	Pablo Andres Avila A	**FIRMA:**	PAA

Nota: En caso de observar en la inspeccion realizada la necesidad de elaborar procedimientos o tomar acciones que eliminen, reduzcan o minimicen el riesgo mencione en la casilla de observaciones sus recomendaciones.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL

VERSIÓN 1 FECHA: 01/11/2024	FORMATO DE INSPECCION EN OBRA	CORAL-SED-SST-FM-62 PAGINA: 1 de 1

Fecha de realización de la inspección: 02-02-2026

Lugar de la inspección: Carlos Arturo Torres Sede A | **Inspección No.** 1

Área de trabajo a inspeccionar: Baños y campamento

ITEM	SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	La iluminacion es adecuada para la labor desarrollada en cada uno de los espacios de las instalaciones.	X			
2	Percepcion de particulas en el ambiente.		X		
3	Materiales de obra organizados.	X			
4	Senderos peratonales Habilitados y señalizados.			X	
5	Los frentes de obra cuentan con servicios sanitarios bien ubicados, en cantidad suficiente, separado por sexo, ventilados y en perfecto funcionamiento.	X			Se asignaron Baños de Profesores temporalmente
6	Los servicios sanitarios estan dotados de elementos de Higiene personal(jabon, toallas desechables, papel higienico).	X			
7	Existen lugares adecuados para el consumo de alimentos y descanso adecuado de los trabajadores.	X			
8	Existen recipientes para la recoleccion interna de desechos solidos o basuras.(suficientes,adecuados, bien ubicados e identificados.)	X			se manejan los Baños Ecologicos del colegio
9	Las basuras se remueven con frecuencia necesaria para evitar la generacion de olores, contaminacion y proliferacion de plagas.	X			
10	Los sitios aledaños a los frentes de trabajo se encuentran aseados y limpios.	X			
11	Existen equipos e implementos de seguridad claramente ubicados y en funcionamiento.	X			
12	Es adecuado el nivel del suelo y las areas resbalosas.	X			
13	El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?	X			
14	Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?	X			
15	Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?	X			Estan en el Drive
16	Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?	X			

Nombres y apellidos de quien realiza la inspección:	Pablo Andres Aula A	**FIRMA:**	PAA
Nombres y apellidos responsable de área:	Pablo Andres Aula	**FIRMA:**	PAA

Nota: En caso de observar en la inspeccion realizada la necesidad de elaborar procedimientos o tomar acciones que eliminen , reduzcan o minimicen el riesgo mencione en la casilla de observaciones sus recomendaciones.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL

VERSIÓN 1 FECHA: 01/11/2024	FORMATO DE INSPECCION EN OBRA	CORAL-SED-SST-FM-62 PAGINA: 1 de 1

Fecha de realización de la inspección: 26-01-2026

Lugar de la inspección: Colegio Jose Maria Cordoba | **Inspección No.** 1

Área de trabajo a inspeccionar: Baños, fachada, area campamento

ITEM	SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	La iluminacion es adecuada para la labor desarrollada en cada uno de los espacios de las instalaciones.	X			
2	Percepcion de particulas en el ambiente.		X		
3	Materiales de obra organizados.	X			
	Senderos peratonales Habilitados y señalizados.	X			
5	Los frentes de obra cuentan con servicios sanitarios bien ubicados, en cantidad suficiente, separado por sexo, ventilados y en perfecto funcionamiento.	X			Se asignaron baños de Profesores y uno del Edificio
6	Los servicios sanitarios estan dotados de elementos de Higiene personal(jabon, toallas desechables, papel higienico).	X			
7	Existen lugares adecuados para el consumo de alimentos y descanso adecuado de los trabajadores.	X			
8	Existen recipientes para la recoleccion interna de desechos solidos o basuras.(suficientes,adecuados, bien ubicados e identificados.)	X			Se utilizan los Puntos Ecologicos del colegio
9	Las basuras se remueven con frecuencia necesaria para evitar la generacion de olores, contaminacion y proliferacion de plagas.	X			
10	Los sitios aledaños a los frentes de trabajo se encuentran aseados y limpios.	X			
11	Existen equipos e implementos de seguridad claramente ubicados y en funcionamiento.	X			
12	Es adecuado el nivel del suelo y las areas resbalosas.	X			
	El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?	X			
14	Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?	X			
15	Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?	X			
16	Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?	✓			

Nombres y apellidos de quien realiza la inspección:	Pablo Andres Avila	**FIRMA:**	PAA
Nombres y apellidos responsable de área:	Pablo Andres Avila	**FIRMA:**	PAA

Nota: En caso de observar en la inspeccion realizada la necesidad de elaborar procedimientos o tomar acciones que eliminen, reduzcan o minimicen el riesgo mencione en la casilla de observaciones sus recomendaciones.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL

VERSIÓN 1 FECHA: 01/11/2024	FORMATO DE INSPECCION EN OBRA	CORAL-SED-SST-FM-62 PAGINA: 1 de 1

Fecha de realización de la inspección: 20/01/2026

Lugar de la inspección: Colegio Rafael Uribe Uribe | **Inspección No.** 2

Área de trabajo a inspeccionar: Salones

ITEM	SITUACIÓN O CONDICIÓN A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	La iluminacion es adecuada para la labor desarrollada en cada uno de los espacios de las instalaciones.	X			
2	Percepcion de particulas en el ambiente.		X		
3	Materiales de obra organizados.	X			
	Senderos peratonales Habilitados y señalizados.	X			
5	Los frentes de obra cuentan con servicios sanitarios bien ubicados, en cantidad suficiente, separado por sexo, ventilados y en perfecto funcionamiento.	X			
6	Los servicios sanitarios estan dotados de elementos de Higiene personal(jabon, toallas desechables, papel higienico).	X			
7	Existen lugares adecuados para el consumo de alimentos y descanso adecuado de los trabajadores.	X			
8	Existen recipientes para la recoleccion interna de desechos solidos o basuras.(suficientes,adecuados, bien ubicados e identificados.)	X			los Puntos ecologicos del colegio
9	Las basuras se remueven con frecuencia necesaria para evitar la generacion de olores, contaminacion y proliferacion de plagas.	X			
10	Los sitios aledaños a los frentes de trabajo se encuentran aseados y limpios.	X			
11	Existen equipos e implementos de seguridad claramente ubicados y en funcionamiento.	X			
12	Es adecuado el nivel del suelo y las areas resbalosas.	X			
	El sitio de almacenamiento de productos químicos o sustancias peligrosas, cuentan con la ventilación adecuada?	X			
14	Los productos químicos llevan una marca que permite su identificación y en casos de ser peligrosos adicionalmente llevan una etiqueta donde se especifica los peligros y precauciones de seguridad?			X	
15	Se cuenta con la hoja de datos de seguridad del producto químico y sustancias peligrosas?	X			
16	Las hojas de datos de seguridad de los productos químicos o sustancias peligrosas se encuentran disponibles?	X			Se tienen en la OneDrive

Nombres y apellidos de quien realiza la inspección:	Pablo Andres Avila A.	**FIRMA:**	PAA
Nombres y apellidos responsable de área:	Pablo Andres Avila A	**FIRMA:**	PAA

Nota: En caso de observar en la inspeccion realizada la necesidad de elaborar procedimientos o tomar acciones que eliminen, reduzcan o minimicen el riesgo mencione en la casilla de observaciones sus recomendaciones.

Powered by CamScanner

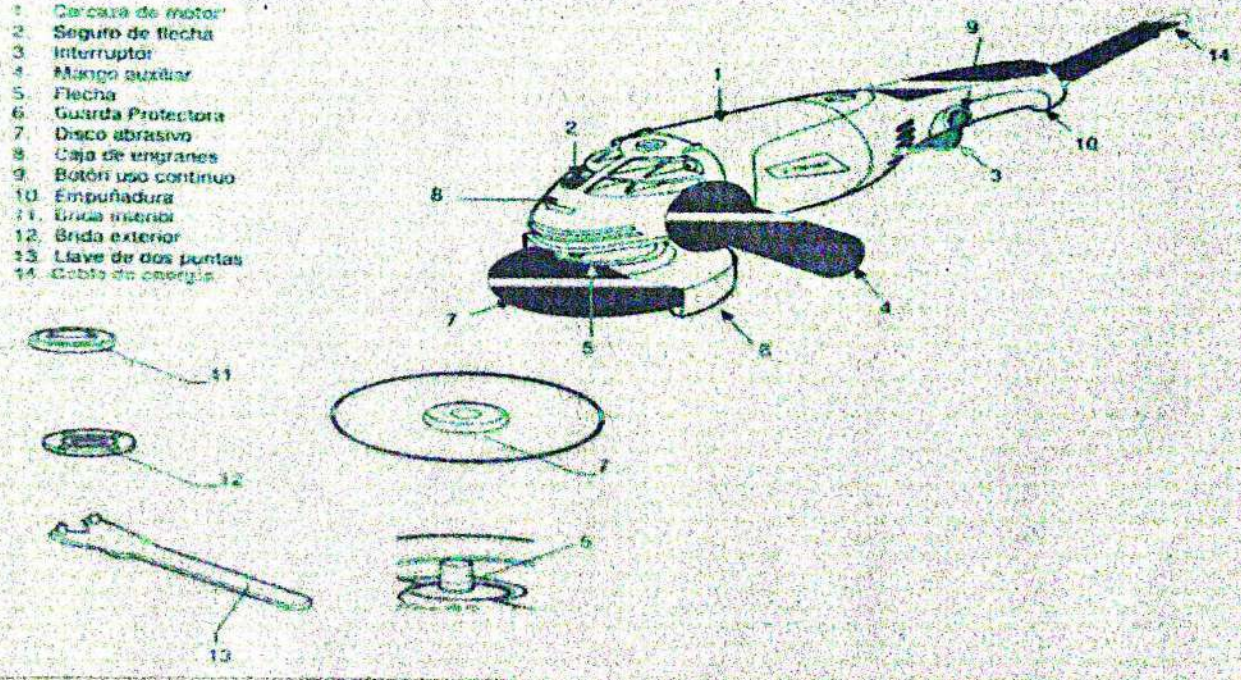
CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Version: 01 30/10/2024	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	CORAL-SED-SST-FM-48 Páginas: 1 de 1

PROYECTO: Rafaor urib B		LUGAR: canchas	
MARCA: STANLEY	MODELO: STGS911S-B3	AÑO FABRICACIÓN: N/A	DIAMETRO DE DISCO: 4½
REFERENCIA: N/A	SERIAL: N845764	NUMERO INTERNO: N/A	
AÑO: 2025	MES: Enero	SEMANA DEL 19	AL 25
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Blanco - Zubar Acosta		C.C: 3369938 - 1033690935	

ITEM	ASPECTOS A REVISAR	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CABEZA DE MOTOR.	X		X											
2	SEGURO DE FLECHA.	X		X											
3	INTERRUPTOR.	X		X											
4	MANGO AUXILIAR	X		X											
5	FLECHA.	X		X											
6	GUARDA PROTECTORA.	X		X											
7	DISCO.	X		X											
8	CAJA DE ENGRANES.	X		X											
9	BOTON USO CONTINUO.	X		X											
10	EMPUÑADURA.	X		X											
11	BRIDA INTERIOR.	X		X											
12	BRIDA EXTERIOR.	X		X											
13	LLAVE DE DOS PUNTAS.	X		X											
14	CABLE DE ENERGÍA.	X		X											
15	LIMPIEZA DEL EQUIPO.	X		X											
	Firma del trabajador que opera el equipo.														

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO OPERAR EL EQUIPO.

1. Carcasa de motor
2. Seguro de flecha
3. Interruptor
4. Mango auxiliar
5. Flecha
6. Guarda Protectora
7. Disco abrasivo
8. Caja de engranes
9. Botón uso continuo
10. Empuñadura
11. Brida interior
12. Brida exterior
13. Llave de dos puntas
14. Cable de energía



RECOMENDACIONES: Utilice todo el equipo de protección personal para realizar cualquier tipo de labor con este equipo.

EQUIPO PARA OPERAR	SI: X	NO:	Fecha de Verificación:	20-01-2025	
VERIFICADO POR: Pablo Andres Ariza			Firma:		
OBSERVACIONES:					

Powered by CamScanner

ANEXO 5.1

LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS UTILIZADOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.020.843.359**

ROMERO QUINTANA

APELLIDOS

DANIEL ALEJANDRO

NOMBRES

Daniel Romero Q

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-SEP-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00941165-M-1020843359-20170929 **0057**591158A 1 49621760

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1020843359



NOMBRE

DANIEL ALEJANDRO ROMERO QUINTANA

FECHA DE NACIMIENTO

04-09-1999

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

08-04-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	08-04-2031	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	08-04-2024	PUBLICO



VALID 136360 01/20

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002041855

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL
TRANSPORTE Y TRANSITO TERRESTRE AUTOMOTOR

LICENCIA DE TRANSITO No. 1340924

PLACA UNICA	MARCA	LINEA	CILINDRAJE	POTENCIA	MODELO
OAI208	CHEVROLET-C-70	149	5998	XX	1987

CLASE DE VEHICULO	COLOR(ES)
CAMION	BLANCO DE SEVRES

SERVICIO	CARROCERIA TIPO	No. PUERTAS
Particular	VOLCO	2

NUMERO DE MOTOR	R.	NUMERO DE SERIE	R.
468TM2U401429	N	CM607205	N

NUMERO DE CHASIS	R.	CAP. TON. / PSJS.	PESO BRUTO VEHICULAR
CM607205	N	8,0ton 2psj	XXXX

DISTANCIA ENTRE EJES	VOLADIZO POSTERIOR	No. EJES
XXXXXXX	XXXXXX	2,0

ANCHO (m.)	ALTO (m.)	LARGO (m.)
XXXXXXX	XXXXXXX	XXXXXXX

ACTA O MANIFIESTO	D/CN. IMPRTO.	NUMERO	CIUDAD	DIA	MES	AÑO
	X	044704	Bogota	10	11	86

EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA EL ESTIPULADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIRREMOLQUES Y SIMILARES

LICENCIA DE TRANSITO No. 07-11001340924

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE
QUINTANA MARTINEZ DORA CECILIA

IDENTIFICACION	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	NIT	C.E.	OTRO
		X			

No. C52415867

DIRECCION
CRA 5 BIS # 128-76

CIUDAD	TELEFONO
BOGOTÁ D.C.	6334799

ULTIMO TRAMITE	ORGANISMO DE TRANSITO
C MOT,TRASP	Concesión STT-SETT

Prenda: Ninguna — LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA DE EXPEDICION		
DIA	MES	AÑO
17	2	2007

Funcionario Secretaría de Movilidad
NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE
SELLO DE LA OFICINA DE TRANSITO

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 5 26	2025 5 27	2026 5 26

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91009161 - 612191798	OAI208	CARGA O MIXTOS	PARTICULAR	5998	1987

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	VOLCO

LÍNEA VEHÍCULO
C70149

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
468TM2U401429	CM607205	NA	8,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DORA QUINTANA MARTINEZ	3125839562	CC	52415867	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	91009161	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
32	$ 839.200	$ 436.300	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.277.600

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

* El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[1] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[3] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.05.26 17:37:00 -05:00

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183677372

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: PREVICAR 197

NIT: 900094539

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2025/09/03

Fecha de vencimiento: 2026/09/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	OAI208	**CLASE:**	CAMION
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	1987
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5998	**NRO. MOTOR:**	468TM2U401429
NRO. CHASIS:	CM607205	**VIN:**	
LÍNEA:	C 70 149		
COLOR:	BLANCO DE SEVRES		

NOMBRE PROPIETARIO: DORA C. QUINTANA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

YONATHAN CAMILO CRUZ CORTES

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:04:15 AM horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1020843359**
Apellidos y Nombres: **ROMERO QUINTANA DANIEL ALEJANDRO**

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

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

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.

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292293322

PIB
11:26:06

Bogotá DC, 03 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DANIEL RUSSI OLIVERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020843389:

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

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

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

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 martes 03 de marzo de 2026, a las 11:28:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1020843359
Código de Verificación	1020843359260303112821

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/03/2026 11:30:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1020843359** y Nombre: **DANIEL ALEJANDRO ROMERO QUINTANA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **135764957** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020801053	ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO		TRANS 5C 127A 40	8013721	romeroangie7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	18/02/2026	52058630	$2.061.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	74.800	0		0		0	6	300	0	75.100	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	70.100	0		0		0	6	300	0	70.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	6	300	0	70.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	74.800	0		0		0	6	300	0	75.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	298.900	0	0	0	0	6	1.200	0	300.100	2
230301	Porvenir	800224808-8	298.900	0	0	0	0	6	1.200	0	300.100	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.400	0	0	0	0	6	2.200	0	562.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	315.000				315.000	6	1.200	316.200			3.150	316.200	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	289.800	6	1.200	291.000	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	289.800	291.000
Pensión	3	1.158.200	1.162.800
Riesgos Laborales	1	315.000	316.200
CCF	1	289.800	291.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.052.800	2.061.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1020801053	ANGIE KATHERINE ROMERO DUQUINO	TRANS 5C 127A 40	8013721	romeroangie7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					6	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2026-02	2026-01	E	18/02/2026	52058630	$2.061.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1020826203	RODRIGUEZ LEMUS YEISON SANTIAGO	1	0			S	X	X															230201	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS017	116.727	4.700	14-23	116.727	4	5.100	CCF22	116.727	4.700	0	0	0	0	0
2	CC	1020843359	ROMERO QUINTANA DANIEL ALEJANDRO	1	0			S																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
3	CC	1027281674	ROMERO MARTINEZ JUAN SEBASTIAN	1	0			S	X	X															230301	116.727	18.700	0	0	0	0	EPS002	116.727	4.700	14-23	116.727	4	5.100	CCF22	116.727	4.700	0	0	0	0	0
4	CC	79153168	DUQUINO PLAZAS JOSE ARTURO	1	0			S	X																25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
5	CC	79939510	ROMERO DUQUINO WILMARK ALEJANDRO	1	0			S	X																25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
6	CC	80133031	ROMERO DUQUINO PEDRO ELKIN	1	0			S	X																230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	4	76.200	CCF22	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO 6

ASISTENCIA A CAPACITACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Seguridad en la Bicicleta	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	13/02/2026	FECHA FIN	13/02/2026	LUGAR	Carlos Arturo Torres Soda B
HORA INICIO	8:00 am	HORA FIN	8:15 am		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad Vial				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PAA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yonal Mora Cantaro	1143264141	Oficial	Yonal
2	Wilmer Vivas	5922 74		Vivas
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Seguridad en la Bicicleta	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	13/02/2025	FECHA FIN	13/02/2025	LUGAR	Carlos Arturo torres Sede A
HORA INICIO	7:30 am	HORA FIN	7:45 am		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad vial				
EXPOSITOR	Pablo Andres Ariza			FIRMA	PAA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edilberto Boyacá Vera	80133819	OFICIAL	Edilberto Boyacá
2	Aníbal Boyaca Vera	80419335	oficial	Aníbal B
3	MIGUEL ROJAS E	79249288	OFICIAL	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Peligros con cables	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	12/02/2026	FECHA FIN	12/02/2026	LUGAR	Carlos Adolfo Torres Sede A
HORA INICIO	9:30	HORA FIN	9:45		
NOMBRE DEL CURSO	Pablo Andres Avila				
EXPOSITOR				FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edilberto Boyaca	80 133 819	Oficial	Edilberto Boyaca
2	Anibal Boyaca	80419 335	oficial	Anibal B.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Peligros con cables "Que el personal conozca los riesgos de un cable en mal estado y las consecuencia	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	12/02/2026	FECHA FIN	12/02/2026	LUGAR	Jose Maria Cordoba
HORA INICIO	7:30	HORA FIN	7:45		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PAA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yuranis Corrales	1036444446	Oficial	
2	Danilo Chaparro	4214786	Of.	
3	Eduardo Martinez	6841838	Aux	
4	Juan Contreras	1001815358	Of	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SEG-SST-FM-08
Fecha: 03/12/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)				TIPO DE FORMACIÓN			
Uso de elementos de identificar la forma adecuada de utilizar los respiradores cuando se requiera				Actualización en normatividad o métodos de trabajo		Difusión de documentación	
				Cursos de formación o capacitación		Otro	X
FECHA INICIO	11-02-25	FECHA FIN	11-02-25	LUGAR	Jose Maria Cordoba		
HORA INICIO	7:30 am	HORA FIN	9 am				
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad						
EXPOSITOR	Pablo Andres Ocampo			FIRMA			

ASISTENTES				
No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Karol Murcia	1026401	Oficial	
2	Juan Cortes	1040857	Oficial	
3	Edwin Echeverry	6941875	Lider	
4	Wilmar Vivas	5902274		Vivas
5	Benjamin	1035644471	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Prevención de quemaduras	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	10/12/2025	FECHA FIN	10/12/2025	LUGAR	Jose Maria Cordoba
HORA INICIO	7:00	HORA FIN	7:15		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Ruiz			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Eduardo Urrea	6891878	LAVU	
2	Elkin Amaya	1061771187	Oficial	
3	Juan Contreras H	1018415358	Oficial	
4	Yonder Mora	1152604411	Oficial	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Etiquetas de seguridad de los productos Químicos	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [x]

FECHA INICIO	09/02/2026	FECHA FIN	09/02/2026	LUGAR	Jose Maria Cordoba
HORA INICIO	7:06	HORA FIN	7:15		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad – Ambiental				
EXPOSITOR	Pablo Andres Acosta A			FIRMA	PZA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yimer Viva	59022	Ayudante	N.Vas
2	Ronald Mon	14326441	Oficial	
3	Benjamin Corrales	1005674476	Oficial	
4	Erick Ome	1082795184	Oficial	
5	Juan Contreras	1019159758	Oficial	
6	Danilo Chaparo	4214786	Ofi	
7	Eduardo Arteaga	6841828	Ayu	
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Charlas de seguridad de Seguridad de los Productos Quimicos	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [✓]

FECHA INICIO	04/02/2026	FECHA FIN	04/02/2026	LUGAR	Francisco Miranda
HORA INICIO	3:45	HORA FIN	4:00		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad - Ambiental				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Hilton Santana	17'589.850	Oficial	
2	Edwin Jesus Vargas	1094166820	Residente	
3	Sebastian Vanegas	88232773	— — —	
4	Yesid Gonzalez O.	17.588.273	Maestro	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACION
Etiqcotas de seguridad de los Productos quimicos	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	09/01/2026	FECHA FIN	09/01/2026	LUGAR	Cabos Arturo Torral A
HORA INICIO	9:15	HORA FIN	9:30		
NOMBRE DEL CURSO	Charla ambienta - Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PJA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edilberto Boyaca Nava	80 133 819	Oficial	Edilberto Boyaca
2	Anibal Boyaca Nava	80419 328	oficial	Anibal B
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02	**ASISTENCIA A CAPACITACIONES**	CORAL-SED-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Seguridad al pintar el Proposito de esta charla es explicar los peligros asociados con la pintura, los síntomas de sobre exposición y los modos de reducir el riesgo	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	06/02/2026	FECHA FIN	06/02/2026	LUGAR	Carlos Arturo Torres sede A
HORA INICIO	9:00 am	HORA FIN	9:15 am		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PBA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edilberto Bayona Nava	80133819	oficial	Edilberto Bayona
2	Anibal Bayona Nava	80119335	oficial	Anibal B.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Seguridad al pintar, el proposito de esta charla es explicar los peligros asociados con la pintura, los síntomas de sobre exposicion y los modos de reducir el riesgo	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	08-02-2025	FECHA FIN	08-02-2025	LUGAR	Francisco Miranda
HORA INICIO	3:45 pm	HORA FIN	4:00 pm		
NOMBRE DEL CURSO	Chula de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Milton Santana	1758965O	Oficina	
2	Asdrubal Gonzalez Orta	17.586.717	Maestro	
3	Silvestre Vargas	88232713	Maestro	
4	Edwin Jesus Vargas C	1094161870	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	**ASISTENCIA A CAPACITACIONES**	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Materiales Peligrosos Que el Personal conozca los materiales de los que utilizamos Pueden ser Peligrosos	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	05/02/25	FECHA FIN	05/02/25	LUGAR	Jose Maria Cordoba
HORA INICIO	8:00 am	HORA FIN	8:15 am		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Ruiz			FIRMA	PJO

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Karol Acuña	NB26441	Aseo	Karol
2	Juan Cortes	7108153 CP	Oficial	Juan
3	Eduardo Moreno	6291826	Oficial	
4	Wilmer Vivas	5902274	Oficial	Vivas
5	Bryan	1005611476	Oficial	Bryan
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL SEG SST FIA 06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Procedimiento de Evacuación conocer como y por donde debemos realizar la evacuación en caso de una emergencia	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Inducción de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otra [X]

FECHA INICIO	04/02/26	FECHA FIN	04/02/26	LUGAR	Josa María Córdova
HORA INICIO	7:30 am	HORA FIN	7:45 am		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Ocla			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Coral Ocampo	NB26441	Oficial	
2	Juan Cortes	7106153 CP	Oficial	
3	Educación	6891828	Oficial	
4	Wilmer Vivas	5902274		
5	Bufanda	1005611476	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Residuos solidos Definir que es un residuo solido -entender porque es importante hacerse responsable de los residuos generados	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	3/02/2026	FECHA FIN	3/02/2026	LUGAR	Francisco Miranda
HORA INICIO	8:00	HORA FIN	8:15		
NOMBRE DEL CURSO	Charla Ambiental				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Kirian Santana	1'589.650	Oficina	
2	Edwin Jesus Vargas C	10.941.820	Ayudante	
3	Silvestre vargas	88232713	maestro	
4	ASDRUBAL GONZALEZ ORTIZ	17.586.273	MAESTRO	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Residuos aprobechables "que el personal conozca cuales son los residuos aprovechables que generamos en nuestras Actividades y su debida disposición	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	02/02/26	FECHA FIN	02/02/26	LUGAR	Carlos Arturo Torres sedan
HORA INICIO	3:30 pm	HORA FIN	3:45 pm		
NOMBRE DEL CURSO	Chala Ambiental				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PBA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Anbal Bayona Nova	80419328	Oficial	Anbal B.
2	MIGUEL FRAGAS E.	79249288	MAESTRO	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	**ASISTENCIA A CAPACITACIONES**	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Residuos aprobechables "que el personal conzca colos son los residos aprobechables que generamos en nuestras Actividades y su debida disposicion	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	02/02/25	FECHA FIN	02/02/25	LUGAR	Jose Maria Cordoba
HORA INICIO	7:15	HORA FIN	7:30		
NOMBRE DEL CURSO	charla ambiental				
EXPOSITOR	Pablo Andres Ocal			FIRMA	PAO

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Kamil Mena	1132644411	Oficial	Kamil
2	Juan Contreras	1018453CD	Oficial	Juan
3	Eduardo Acosta	6841878	Aseo	
4	Wilmer Vivas	5902274		Vivas
5	Benjamin	1005644476	Oficial	Benjamin
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACION
Seguridad con la electricidad	Actualización en normatividad o métodos de trabajo: [ ] Difusión de documentación: [ ] Cursos de formación o capacitación: [ ] Otro: [X]

FECHA INICIO	31/01/25	FECHA FIN	31/01/25	LUGAR	Jose Maria Cordoba
HORA INICIO		HORA FIN			
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PAA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Juan D. Contreras	1101815358	Oficial	Juan
2	Edwar Arteaga	6841898	IAW	
3	Paul Mena	1726[illegible]	oficial	Paul
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Que Hacer en caso de incendio que el Personal sepa como actuar ante una emergencia del caso dan condio	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	30/01/2025	FECHA FIN	30/01/2025	LUGAR	Josa Maria Cordoba
HORA INICIO	7:30	HORA FIN	7:45		
NOMBRE DEL CURSO	Pablo Andres Avila/ Ahula de Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres			FIRMA	PAO

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Danilo Chaparro	4214286	Of	
2	Ronald Mena Q	14326441	OF	
3	YAIRANI GALEANO	88131466	oficial	
4	Juan Contreras	1101815358	Oficial	
5	Yeison Amaya	1081795187	Oficial	
6	Eduardo arteaga	6841828	Aux	
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Partes de los guantes que el personal conozca la importancia de los guantes y sus partes	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	29/01/25	FECHA FIN	29/01/25	LUGAR	Jose María Cordoba
HORA INICIO	7:30	HORA FIN	7:45		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PAA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Juan Contreras	1101815238	Oficial	Juan
2	Wilmer Vivas	5902274		Vivas
3	Ronal Mora	14326441	Oficial	Ronal M.
4	Danilo Chaparro	4214786	Of	Danilo
5	ELKIN Amaya	1081795189	Oficial	ELKIN
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

/

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02 Fecha: 01/11/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL SEG SST FM 09 Página 1 de 1

TEMA (S)				TIPO DE FORMACIÓN			
Cuidado del [illegible]				Actualización en normatividad o métodos de trabajo		Difusión de documentación	
				Cursos de formación o capacitación		Otro	X
FECHA INICIO	28/01/25	FECHA FIN	28/01/25	LUGAR	Jose Maria Cordoba		
HORA INICIO	7:10	HORA FIN	7:30				
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad - Ambiental						
EXPOSITOR	Pablo Pedro Ardila			FIRMA			

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edwin Cuchan	1022944586	oficial	Edwin Cuchan
2	Benjamin Criollo	1085611486	oficial	Benjamin
3	Miguel [illegible]	1152444411	oficial	Miguel [illegible]
4	Pedro A Rodriguez	32345578	OF	[illegible]
5	[illegible]	85745258	Auxiliar	[illegible]
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SEG-SST-FIM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Actos inseguros en andamios y que el personal conozca cuales son los posibles actos que se cometan al trabajar en andamios	Actualización en normatividad o métodos de trabajo: [ ] Difusión de documentación: [ ] Cursos de formación o capacitación: [ ] Otro: [X]

FECHA INICIO	27/01/25	FECHA FIN	27/01/25	LUGAR	Jose Maria cordoba
HORA INICIO	7:10	HORA FIN	7:25		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	PZA

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Juan Contreras	1148153X	Oficial	Juan
2	Yajaira Salgado T	33131466	oficial	Yajaira
3	Angel Mena R	1143264411	Oficial	Angel
4	Wilmer Vivas	5962174		Wilmer V.
5	Eduardo Arteaga	1064838	Ayudante	Eduardo
6	Elkin Amaya	1081795184	oficial	Elkin
7	Danilo Chaparro	4214786.	oficial	Danilo
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Levantamiento de objetos cuidar la forma adecuada de levanta objetos manual manter y posibles consecuencias de la mala postura	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [x]

FECHA INICIO	26-01-2026	FECHA FIN	26-01-2026	LUGAR	Rafael uribe uribe
HORA INICIO	7:15	HORA FIN	7:36		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Pablo Andres	3234550	OP.	
2	Wilmer Vivas	5902274		Vivas
3	Carlos Contreras	1073701753	Electricista	
4	Cesar Acosta Cruz	1104068360	Electricista	Cesar Acosta
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Agotamiento por calor el Propósito de la charla es discutir los síntomas de agotamiento de calor, como mitigarlo	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	22/01/2024	FECHA FIN	22/01/2024	LUGAR	Rafael Uribe Uribe
HORA INICIO	7:05	HORA FIN	7:20		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Ariza P			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Pablo Andres Ariza	3234558	OF	
2	Danilo chaparro	4214786	OF	
3	Yhary galeano t	88131466	OF	
4	Jose Blanco	3369938	OF	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SEG-SST-FM-06
Fecha: 01/21/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Protocion de los Pies El Proposito de la charla es conocer los tipos Basicos de riesgos que Puede afectar sus Pies y entender lo que se Puede hacer Para Protegerlos	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [X]

FECHA INICIO	19-01-2026	FECHA FIN	19-01-2026	LUGAR	Rafael uribe uribe
HORA INICIO	7:05	HORA FIN	7:20		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila R.			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yajaira galeano t	55113466	oficial	
2	Jose Alexander Blanco	3769639	oficial	
3	Wilmen Vivas	5913274	Auxiliar	
4	Marco Arturo Izquierdo	79512012	OPERADOR	
5	Pablo A Beltran	3234558	OF.	
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERÍA

Versión: 02
Fecha: 04/24/2024

ASISTENCIA A CAPACITACIONES

CORAL-SIG-SST-FAT-06
Página 1 de 1

TEMA

Notificación con Alcance
en identificar peligros relacionados
con los alcances y Peligros en Actividades
rutinarias

TIPO DE CAPACITACIÓN

Actividades en mantenimiento rutinarias de trabajo		Inducción de procedimientos	
Charla de información de capacitación		Otros	

FECHA INICIO	8/21/24	FECHA FIN	8/21/24	LUGAR	Refinería Cabo Rojo
HORA INICIO	7:15	HORA FIN	7:45		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Ochoa Ortiz			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Pablo A. Ochoa	[illegible]	[illegible]	
2	Jose Rivera	[illegible]	[illegible]	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SED-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Buen ambiente laboral Que el personal conozca los beneficios de tener un buen ambiente laboral	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	16/01/26	FECHA FIN	16/01/26	LUGAR	Sosa Malla Cordoba
HORA INICIO	9:00	HORA FIN	9:15		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Ruiz			FIRMA	PRO

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Edwin Fontalvo	1129605480	Oficial	Edwin Fontalvo
2	Pablo A Rodriguez	3234558	OF	
3	Bohemia Carrales	1005614976	Oficial	
4	Edwar de Cuadrado	6891828	Ayudante	
5	Raul Mejia	1143264141	Oficial	
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SST-SST-PW-06
Fecha: 01/01/2024		Página 1 de 1

TEMA (S)				TIPO DE FORMACIÓN			
Pausas activas laborales Uso del Bipasial cuando los operarios no tienen un buen ambiente Laboral				Actualización en normatividad o métodos de trabajo		Difusión de documentación	
				Curso de formación o capacitación		Otro	
FECHA INICIO	15/01/2026	FECHA FIN	15/01/2026	LUGAR	Patio principal		
HORA INICIO	7:10	HORA FIN	7:25				
NOMBRE DEL CURSO		Charla de Seguridad					
EXPOSITOR	Pablo Andres Ruiz			FIRMA			

ASISTENTES				
No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yhiani Ghenno L	3313486	Oficial	
2	Juan Cortes	1019533	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 02 Fecha: 01/21/2024	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	CORAL-SEG-SST-FM-06 Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACION
Asistedad en el trabajo que el personal conozca las consecuencias de la asistedad en el trabajo	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [ ] Otro [ ]

FECHA INICIO	15/01/2025	FECHA FIN	15/01/2025	LUGAR	Rafael uribe uribe
HORA INICIO	7:00	HORA FIN	7:15		
NOMBRE DEL CURSO	Charla de Seguridad				
EXPOSITOR	Pablo Andres Avila			FIRMA	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Yafani Sacanoff	88131466	oficial	
2	Wilmer Vidas	5909274	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES

ANEXO 7

INVENTARIO DE SUSTANCIAS QUIMICAS

CONSORCIO CORAL			
VERSIÓN: 1		INVENTARIO INICIAL DE SUSTANCIAS QUIMICAS	CORAL-SED-SST-FM-61
FECHA: 30/10/2024			PAGINA: 1 de 1

No	SUSTANCIAS QUIMICA	DESCRIPCIÓN	HOJA DE SEGURIDAD
1	Cemento uso general	El cemento es un conglomerante hidráulico, es decir, un material inorgánico finamente molido que amasado con agua, forma una pasta que fragua y endurece por medio de reacciones y procesos de hidratación y que, una vez endurecido conserva su resistencia y estabilidad incluso bajo el agua.	
2	soldadura pvc	es un adhesivo diseñado específicamente para unir tuberías y accesorios de cloruro de polivinilo (PVC). Este producto proporciona una conexión fuerte y duradera en sistemas de fontanería y otras aplicaciones donde se utilizan tuberías de PVC.	
3	Limpiador PVC:	Es un producto formulado específicamente para limpiar y preparar tuberías y accesorios de cloruro de polivinilo (PVC) antes de la unión. Este limpiador elimina suciedad, grasa y residuos, asegurando una superficie adecuada que permite una adhesión óptima y una conexión segura y duradera en sistemas de fontanería y otras aplicaciones donde se utilizan tuberías de PVC.	
4			
5			
6			
7			

HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD

Cemento Mezclado Argos

1. IDENTIFICACIÓN

Identificador del producto	Cemento Mezclado
Sinónimos:	Cemento Puzolánico, Cemento Resistente al Sulfato, Cemento de Humo de Sílice, Cemento de Rendimiento, Cemento de Escoria Mezclado Portland, Cemento de Ceniza Volátil Tipo IS, S, P, IP, I(PM), I(SM), GUb, HEb, MSb, HSb, MHb, 10S, 10SM, 10F, 10FM, 50S Cemento, Cemento Mezclado Florida Tipo IP, IS., Cemento Tank-Weld (TWC) y Cemento Súper Gris.
Uso previsto del producto:	El cemento se usa como aglutinante en hormigones y morteros que son ampliamente utilizados en la construcción.
Contacto:	Argos USA LLC 3015 Windward Plaza Suite 300 Alpharetta, GA 30005 mheaton@argos-us.com Persona de Contacto: Michael J. Heaton
Información Del Contacto:	CHEMTREC TELÉFONO DE EMERGENCIA (24 hrs): (800)424-9300 CONTACTO DE LA EMPRESA (horas de oficina): (678)368-4300 (8 AM-4 PM EST)

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

De acuerdo con el reglamento de OSHA 29 CFR 1910.1200 HCS

Clasificación de la Sustancia o de la Mezcla

Clasificación (GHS-US):

Corrosión / Irritación de la Piel	Categoría 1	H314
Sensibilización de la Piel	Categoría 1	H317
Lesiones oculares graves / irritación ocular	Categoría 1	H318
Toxicidad Especificada en Determinados Órganos - Exposición Única (STOT SE)	Categoría 3	H335
Carcinogénesis	Categoría 1A	H350
Toxicidad Especificada en Determinados Órganos - Exposición Repetida (STOT RE)	Categoría 1	H372

Elementos de Etiquetado



Término Indicativo (GHS-US): Peligro

Indicaciones de peligro (GHS-US): H314 – Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.
H317 – Puede provocar una reacción alérgica en la piel.
H318 – Provoca lesiones oculares graves.
H335 – Puede irritar las vías respiratorias.
H350 – Puede causar cáncer.
H372 – Provoca daños en los pulmones tras exposiciones prolongadas/repetidas.

Consejos de prudencia (GHS-US):

Prevención P201: Pedir instrucciones especiales antes del uso.
P202: No manipular la sustancia antes de haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad.
P260: Evitar respirar el polvo/el humo/el gas/la niebla/los vapores/ el aerosol.
P264: Lavarse concienzudamente tras la manipulación.
P270: No comer, beber o fumar mientras se manipula este producto.
P271: Utilizar únicamente en exteriores o en un lugar bien ventilado.
P272: Las prendas de trabajo contaminadas no podrán sacarse del lugar de trabajo.
P280: Use guantes de protección/ropa protectora/gafas protectoras/careta protectora.

Respuesta P301+P330+P331- EN CASO DE INGESTIÓN: Enjuagarse la boca. NO provocar el vómito.
P303+361+353 - EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitarse inmediatamente las prendas contaminadas. Enjuagarse la piel con agua/ducharse.
P304+P340 - EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la víctima al aire libre y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar.
P305+P351+P338 – EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto, si lleva y resulta fácil de hacer. Proseguir con el lavado.
P308+P313 – Si fue expuesto o tiene sospecha: Obtenga atención/asesoramiento médico.
P310 – Llamar inmediatamente a un centro de información toxicológica o a un médico.
P333+P313 - Si se produce irritación de la piel o sarpullido: Obtenga asesoramiento médico/ atención.
P363- Lave la ropa contaminada antes de volverla a usar.

Almacenamiento P403+P233 – Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantenga el recipiente herméticamente cerrado.

Eliminación P501- Eliminar el contenido/el recipiente conforme a la reglamentación local/regional/nacional/internacional.

Peligros no clasificados de otro modo: Ninguno

3. COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS INGREDIENTES

Información Composición Química

Nombre	Identificador del producto (Cas#)	% (w/w)	Clasificación
Cemento Portland	65997-15-1	5-95	Irritante de la Piel 1C (H314) Corrosivo de los ojos 1 (H318) Sensibilización de la Piel 1 (H317) STOT SE 3 (H335) - (Toxicidad específica en determinados órganos- Exposición única)
Ceniza Volátil	68131-74-8	0-50	No Clasificado
Cemento de Escoria	65996-69-2	0-80	No Clasificado
Caliza	1317-65-3	0-50	No Clasificado
Oxido de Calcio	1305-78-8	0-30	Irritante de la Piel 1C (H314) Irritante de los ojos 1 (H318) STOT SE 3 (H335)
Dihidrato de Sulfato de Calcio	13397-24-5	1-10	No Clasificado
Óxido de Magnesio	1309-48-4	0-10	Irritante de la Piel 3 (H316) Irritante de los ojos 2 (H320) Toxicidad Reproductiva 2 (H361) STOT SE 3 (H335)
Cuarzo	14808-60-7	0-10	Carcinógeno 1A (H350) STOT RE 1 (H372)
Sílice, Humo	69012-64-2	0-10	No Clasificado

El porcentaje exacto (concentración) de la composición ha sido retenido como privativo.

4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Ruta	Medidas
Inhalación	Transportar a la víctima al aire libre y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar. Si la persona no respira, si su respiración es irregular o le ocurre un paro respiratorio, proporciónele respiración artificial u oxígeno por medio de personal entrenado. Puede ser peligroso para la persona que proporcione la ayuda darle resucitación boca a boca. Si está inconsciente, colóquela en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Mantenga las vías respiratorias abiertas. La inhalación de grandes cantidades de cemento Portland requiere atención médica inmediata. Llame a un centro de información toxicológica o al médico.
Ingestión	Nunca le dé algo por la boca a una persona inconsciente. No induzca el vómito. Enjuague la boca con agua y después beba agua abundante. Obtenga atención médica inmediatamente.
Contacto con los Ojos	En caso de contacto busque atención médica inmediatamente. Llame a un centro de información toxicológica o al médico. Enjuague los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando ocasionalmente los párpados superiores e inferiores. Revise y remueva cualquier lente de contacto. Continúe enjuagando durante al menos 30 minutos. Las quemaduras químicas deben ser tratadas inmediatamente por un médico.
Contacto con la Piel	Lávese con abundante agua. Quítese la ropa y el calzado contaminados. Lave la ropa contaminada antes de usarla nuevamente. Si se produce irritación de la piel o sarpullido: Obtenga asesoramiento médico/ atención.
Absorción	Al igual que en contacto con la piel, quítese la ropa contaminada y lávese con una cantidad abundante de agua. Lave el área afectada durante al menos 15 minutos para minimizar el potencial de una mayor absorción. Busque atención médica si una gran parte de la piel han sido expuestas.

Los síntomas más importantes
Puede causar quemaduras en la piel. Puede causar lesiones oculares graves. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Carcinógeno; respirar sílice cristalina puede causar enfermedad de los pulmones, incluyendo silicosis y cáncer de pulmón. La sílice cristalina también ha sido relacionada con la esclerodermia y enfermedad renal. Puede causar irritación respiratoria o quemaduras.

Indicación para toda atención médica inmediata y tratamiento especial necesario
Nota para el médico: Tratar sintomáticamente. Contacte al especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si una gran cantidad se ha ingerido o inhalado.

5. MEDIDAS PARA COMBATIR INCENDIOS

Propiedades inflamables
Este producto no es inflamable o combustible.

Medios De Extinción
Use un agente de extinción adecuado para el incendio circundante.

Riesgos Específicos / Productos de la Combustión
Ningún riesgo específico de fuego o explosión.

Precauciones Especiales y Equipo de Protección para los Bomberos
Retire los envases del área del incendio si esto puede hacerse sin riesgo. Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo (ERA) con una máscara de cara completa que opere en modo de presión positiva.

Vea en la Sección 9 las propiedades de incendios de este químico, incluyendo el punto de inflamación, temperatura de auto ignición, y los límites de explosión.

6. MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Precauciones Personales
Mantenga alejado al personal innecesario. Use equipo de protección y vestimenta apropiadas durante la limpieza. Evite la inhalación del polvo del material derramado. Use un respirador NIOSH / MSHA aprobado si hay un riesgo de exposición al polvo en niveles superiores a los límites de exposición. No toque los contenedores dañados o el material derramado a menos que use ropa de protección adecuada. Vea la Sección 8 para obtener información adicional.

Precauciones Ambientales
Evite la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, el medio acuático, los desagües y las alcantarillas. Informe a las autoridades pertinentes si los umbrales de notificación obligatoria han entrado en el medio ambiente, incluyendo canales, tierra o aire. Los materiales pueden entrar en los cursos de agua a través de los sistemas de drenaje.

Contención y Métodos de Limpieza
Para un derrame de material seco, use una aspiradora HEPA (Aire de Partículas de Alta Eficiencia) para recoger el material y colóquelo en un recipiente hermético para su desecho. Evite la formación de polvo. Para un derrame húmedo, absorba o cubra con tierra seca, arena u otro material no combustible y transfiera a recipientes para su disposición. Neutralizar el área del derrame. Utilice materiales que puedan soportar la naturaleza potencialmente corrosiva de este producto. No introducir agua en los contenedores.

7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO

Precauciones de Manejo
Evite el contacto con los ojos, la piel o la ropa. Este producto contiene cuarzo, que puede transmitirse en el aire sin causar una nube visible. Evite respirar el polvo. Evite crear condiciones polvorientas. Use sólo con ventilación adecuada para mantener la exposición por debajo de los límites de exposición recomendados. Use el equipo de protección personal adecuado (vea sección 8). Las personas con un historial de problemas de sensibilización cutánea no deben trabajar en ningún proceso en el que se utilice este producto. Evite la exposición obteniendo y siguiendo las instrucciones especiales antes del uso. No lo use antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad. Manténgalo en el envase original o en uno alternativo aprobado y fabricado de un material compatible y mantenga el envase bien cerrado cuando no esté en uso. Los envases vacíos retienen residuos del producto y pueden ser peligrosos. No reutilice el envase.

Almacenamiento
Mantenga el envase bien cerrado en un lugar seco y bien ventilado. Evite el contacto con el agua y la humedad. Manténgalo lejos de, comidas, bebidas y alimentos. Manténgalo fuera del alcance de los niños.

8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

Límites de Exposición Ocupacional
Valores Umbral Límite de la ACGIH de EUA.
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#13397-24-5)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland TWA 1 mg/m3 Fracción Respirable.
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3 Fracción Respirable.
(CAS#14808-60-7)

Tabla Z-1 del OSHA de EUA Límites para los Contaminantes del Aire (29 CFR 1910.1000)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: PEL 5 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: PEL 5 mg/m3 Fracción Respirable 15 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#13397-24-5)
Caliza: PEL 5 mg/m3 Fracción Respirable 15 mg/m3 Polvo Total.

(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: PEL 15 mg/m3 Particulado Total.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: PEL 5 mg/m3 Fracción Respirable 15 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.05 mg/m3 Ca.
(CAS#14808-60-7)

Tabla Z-3 del OSHA de EUA (29 CFR 1910.1000)
Componentes: Tipo Valor Forma
Cemento Portland: TWA 50 mppcf
(CAS# 65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.3 mg/m3 Polvo Total, 0.1 mg/m3 Respirable, 2.4 mppcf Respirable.
(CAS# 14808-60-7)
Sílice, humo: TWA 0.8 mg/m3, 20 mppcf
(CAS# 69012-64-2)
Cuarzo: PEL 10 mg/m3 Partículas Respirables (%SiO2 + 2); 30 mg/m3 Polvo Total (%SiO2 + 2).
(CAS# 14808-60-7)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Alberta (Salud Ocupacional y Código de Seguridad, Anexo 1, Tabla 2)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3
(CAS#13397-24-5)
Caliza: TWA 10 mg/m3
(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Humo.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 10 mg/m3
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3 Partículas Respirables.
(CAS#14808-60-7)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Columbia Británica (Límites de Exposición Ocupacional para Sustancias Químicas, Salud Ocupacional y Reglamento de Seguridad 296/97, en su versión modificada)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Dihidrato de Sulfato de Calcio: STEL 20 mg/m3 Polvo Total, TWA 10 mg/m3 Inhalable
(CAS#13397-24-5)
Caliza: STEL 20 mg/m3 Polvo Total, TWA 3 mg/m3 Fracción Respirable 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: STEL 10 mg/m3 Polvo y/o Humo Respirable, TWA 3 mg/m3 Polvo y/o Humo Respirable, 10 mg/m3 Humo Inhalable.
(CAS1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 3 mg/m3 Fracción Respirable, 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3 Fracción Respirable.
(CAS#14808-60-7)
Sílice, Humo: TWA 4 mg/m3 Humo Total, 1.5 mg/m3 Humo Respirable.
(CAS#69012-64-2)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Ontario (Control de la exposición a agentes biológicos o químicos)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#13397-24-5)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 10 mg/m3
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.1 mg/m3 Respirable.
(CAS#14808-60-7)
Sílice, humo: TWA 2 mg/m3 Respirable.
(CAS#69012-64-2)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Quebec (Ministerio de Trabajo - Reglamento sobre la Calidad del Medio Ambiente de Trabajo)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 5 mg/m3 Polvo Respirable, 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#13397-24-5)
Caliza: TWA 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Humo.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 5 mg/m3 Polvo Respirable, 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS# 65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.1 mg/m3 Polvo Respirable.
(CAS#14808-60-7)
Sílice, Humo: TWA 2 mg/m3 polvo y/o humo respirable.
(CAS#69012-64-2)

México. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3
(CAS#13397-24-5)
Caliza: STEL 20 mg/m3
(CAS#1317-65-3)
TWA 10 mg/m3
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Humo.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: STEL 20 mg/m3, TWA 10 mg/m3
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3
(CAS#14808-60-7)
Sílice, Humo: TWA 3 mg/m3 polvo respirable, 10 mg/m3 partículas Inhalables
(CAS#69012-64-2)

Controles de Ingeniería
La exposición ocupacional al polvo molesto (total y respirable) y sílice cristalina respirable debe ser monitoreada y controlada. Utilice recintos de proceso, ventilación y extracción local, u otros controles de ingeniería para controlar los niveles del aire por debajo de los límites de exposición recomendados. La ventilación debe ser suficiente para eliminar eficazmente y evitar la acumulación de polvo o humos que se puedan generar durante el manejo o el procesamiento térmico. Si las medidas de ingeniería no son suficientes para mantener la concentración de partículas de polvo por debajo de los Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO), protección respiratoria adecuada debe ser usada. Si el material es puesto, cortado, o utilizado en cualquier operación que pueda generar polvo, use la ventilación y extracción local adecuada para mantener la exposición por debajo de los límites de exposición recomendados.

Equipo De Protección Personal

Exposición	Equipo
Ojo / Cara	Para evitar el contacto con los ojos, use anteojos de seguridad con protectores laterales y gafas de seguridad o protectores para la cara al manipular el polvo o el cemento húmedo. No se recomienda usar lentes de contacto cuando se trabaja con cemento.
Piel	Use guantes resistentes a productos químicos, calzado y ropa de protección adecuada para el riesgo de la exposición. Comuníquese con el fabricante de guantes para obtener información específica. Utilice cremas protectoras para evitar el contacto de la piel.
Respiratoria	Use un respirador con filtro de polvo. Use un respirador con suministro de aire de presión positiva si existe alguna posibilidad de una liberación incontrolada, los niveles de exposición no se conocen o cualquier otra circunstancia en que los respiradores purificadores de aire no puedan proporcionar protección.
Consideraciones generales de higiene	Proporcione estación de lava ojos y ducha de seguridad. Mientras se utiliza, se prohíbe comer, beber o fumar. Lávese las manos después de usar. Use con las precauciones de higiene industrial y prácticas de seguridad.

9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Propiedad	Valor	Comentarios
Apariencia	Polvo Gris o Blanco	
Estado Físico	Solido	
Olor	No tiene olor	
Umbral de olor	No disponible	
pH	12-13 en el agua	
Punto de Fusión / Congelación	No disponible	
Punto de Ebullición y Rango	> 1832 °F (> 1000 °C)	
Flash Point	No disponible	
Velocidad de Evaporación	No disponible	
Inflamabilidad	No disponible	
Límites de Inflamabilidad	No disponible	
Presión del Vapor	No disponible	
Densidad del Vapor	No disponible	
Gravedad Específica	3-3.2	
Solubilidad	Ligeramente soluble en agua (0,1 a 1,0%)	
Coeficiente De Partición	No disponible	
Temperatura de Autoignición	No disponible	
Temperatura de Descomposición	No disponible	
Viscosidad	No disponible	
Porcentaje de Volátiles	No disponible	

10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Reactividad
Reacciona lentamente con el agua formando compuestos hidratados, la liberación de calor y la producción de una solución alcalina fuerte hasta que la reacción sea sustancialmente completa.

Estabilidad
El producto es estable en condiciones normales de uso, almacenamiento y transporte.

Reacciones / Polimerización
No se espera que ocurra.

Condiciones para evitar
Contacto con materiales incompatibles. La exposición a la humedad puede afectar a la calidad del producto.

Materiales Incompatibles
El material mojado es alcalino y reacciona con ácidos, sales de amonio, aluminio y otros metales reactivos. El material endurecido es atacado por el ácido fluorhídrico liberando gas tetrafluoruro de silicio tóxico.

Productos De Descomposición Peligrosos
No se esperan bajo condiciones de uso normales.

11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

Efectos agudos:
El producto se vuelve alcalino cuando se expone a la humedad. El contacto con el hormigón húmedo puede quemar la piel y los ojos. El polvo del material seco puede causar irritación y posibles quemaduras en los ojos y el tracto respiratorio. Los síntomas pueden retrasarse.

Toxicidad Aguda (Inhalación LC50)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1): >1 mg/L (rata, 4hr)
Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8): > 160 mg/m3 4 hr (Substancia Similar)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5): LC50 > 3.26 mg/L air (Inhalación, polvo, 4 h)
Caliza (CAS#1317-65-3): LC50 > 3 mg/L (rata, 4 hr) (Substancia Similar)
Óxido de Magnesio (CAS#1309-48-4): No datos disponibles.
Cuarzo (CAS#14808-60-7): No datos disponibles.
Sílice, Humo (CAS#69012-64-2): No datos disponibles. Ceniza
Volátil (CAS#68131-74-8): No datos disponibles. Cemento de
Escoria (CAS#65996-69-2): No datos disponibles.

Toxicidad Aguda (Oral LC50)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1): No datos disponibles.
Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8): LD50> 2000 mg/kg (rata)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5): LD50 > 2000 mg/kg bw (rata)
Caliza (CAS#1317-65-3): LD50 6450 mg/kg (rata) (Substancia Similar)
Óxido de Magnesio (CAS#1309-48-4): LD50 3870 mg/kg (rata)
Cuarzo (CAS#14808-60-7): LD50 500 mg/kg (rata)
Sílice, Humo (CAS#69012-64-2): LD50> 5000mg/kg (rata)
Ceniza Volátil (CAS#68131-74-8): Oral LD50 Rata >2000 mg/kg
Cemento de Escoria (CAS#65996-69-2): No datos disponibles.

Toxicidad Aguda (Dérmica LC50)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1): No datos disponibles.
Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8): LD50 > 5000 mg/kg (conejo)(Substancia Similar)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5): No datos disponibles.
Caliza (CAS#1317-65-3): LD50 > 2000 mg/kg (Substancia Similar)
Óxido de Magnesio (CAS#1309-48-4): No datos disponibles.

Cuarzo (CAS#14808-60-7): No datos disponibles.
Sílice, Humo (CAS#69012-64-2): LD50> 5000mg/kg (rata)
Ceniza Volátil (CAS#68131-74-8): No datos disponibles.
Cemento de Escoria (CAS#65996-69-2): No datos disponibles.

Corrosión / Irritación de la Piel: Puede causar irritación de la piel. Puede causar quemaduras graves en la presencia de humedad.

Lesiones oculares graves / Irritación: Provoca lesiones oculares graves. Puede causar quemaduras en presencia de humedad.

Sensibilización respiratoria o de la piel: El Cemento Portland (CAS# 65997-15-1): Reprota que causar dermatitis y sensibilización de la piel después de la exposición repetida.

Mutagenicidad en Células Germinales: No hay datos disponibles.

Carcinogenicidad: El cemento puede contener trazas de sílice cristalina respirable y cromo hexavalente, que están clasificados por NTP y la IARC como cancerígenos humanos conocidos.

ACGIH (Conferencia Americana de Higienistas Inpolvoriales Gubernamentales) Carcinógenos
Oxido de Magnesio (CAS 1309-48-4): A4 No clasificable como un carcinógeno humano.
Cemento Portland (CAS 65997-15-1): A4 No clasificable como un carcinógeno humano.
Cuarzo (CAS 14808-60-7): A2 Sospechoso de ser un carcinógeno humano.

CIIC Monografías. Evaluación General de la Carcinogenicidad
Cuarzo (CAS 14808-60-7): 1 Carcinógeno Humano.
Sílice, humo (CAS 69012-64-2): 3 No clasificable en cuanto a carcinogenicidad en seres humanos.

Reporte del Programa Nacional de Toxicología de EE. UU. (NTP) sobre Carcinógenos: Conocido Carcinógeno
Cuarzo (CAS 14808-60-7): Conocido como Carcinógeno Humano.

Sustancias Específicamente Reguladas por el OSHA de EE. UU.: Riesgo de Cáncer
No hay datos disponibles.

Teratogenicidad: No hay datos disponibles

Toxicidad Específica en Determinados Órganos (Exposición Repetida): Cuarzo (CAS #14808-60-7): Categoría 1, vía de exposición: Inhalación, determinados órganos: tracto respiratorio y órganos.

Toxicidad Específica en Determinados Órganos (Exposición Singular): Oxido de Calcio, Cemento Portland; Categoría 3, vía de exposición: Inhalación y contacto con la piel, determinados órganos: Irritación de las vías respiratorias, irritación de la piel.

Peligro por Aspiración: No hay datos disponibles.

Efectos potenciales sobre la salud: Provoca lesiones oculares graves. Puede causar irritación respiratoria. Provoca quemaduras graves. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Ingestión: Puede causar quemaduras en la boca, la garganta y el estómago. Puede causar nausea, dolor de estómago y vomito.

Efectos Crónicos: Sílice cristalina respirable (Cuarzo) puede causar silicosis, una fibrosis (cicatrización) de los pulmones. Algunos estudios muestran un número excesivo de casos de esclerodermia, trastornos del tejido conectivo, lupus, artritis reumatoide, enfermedades renales crónicas y enfermedades renales en fase terminal en los trabajadores expuestos a la sílice cristalina respirable. La exposición ocupacional al polvo respirable y a la sílice cristalina respirable debe ser monitoreada y controlada. Riesgo de efectos graves para la salud en caso de exposición prolongada.

La sílice cristalina se considera un peligro por inhalación. El CIIC ha clasificado la sílice cristalina como una sustancia del Grupo 1, cancerígeno para los seres humanos. Esta clasificación se basa en los resultados de estudios con

animales de laboratorio (inhalación y de implantación) y los estudios epidemiológicos que se consideraron suficientes para la carcinogenicidad. La exposición excesiva a la sílice cristalina puede causar silicosis, una enfermedad pulmonar no cancerosa. El cemento Portland (CAS # 65997-15-1): no es clasificable como un carcinógeno humano.

Repetida o prolongada inhalación de polvo puede provocar irritación respiratoria crónica. Si es sensibilizado al cromo hexavalente, se puede producir una reacción alérgica dérmica grave al exponerse subsiguientemente a niveles muy bajos.

12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Toxicidad:

Datos para el Cemento Portland (Mescla):

Toxicidad Acuática-Aguda	EC50 350 mg/L (Tiempo de Exposición: 48 h - Especies: Daphnia)
Datos para Componente:	Dihidrato de Sulfato de Calcio (CAS#13397-24-5)
Toxicidad Acuática-Aguda	LC50 > 1970 mg/l (Tiempo de Exposición: 96h - Especies: Fathead minnow (Pimephales promelas))
Datos para Componente:	Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8)
Toxicidad Acuática-Aguda	Cyprinus carpio 96 hr LC50 = 1070 mg/L
Toxicidad Acuática-Crónica	Tilapia nilotica 46 days NOEC = 100 mg/L
Datos para Componente:	Cuarzo (CAS#14808-60-7)
Toxicidad Acuática-Aguda	Daphnia magna 24 hr LL50 > 10000 mg/L; Danio rerio 96 hr LL0 = 10000 mg/L Desmodesmus subspicatus 72 hr EC50 > 14 mg/L (Substancia Similar)
Toxicidad Acuática-Crónica	No hay datos disponibles.

Persistencia y Degradación: No hay datos disponibles.
Potencial de Bioacumulación: No hay datos disponibles.
Movilidad en el Suelo: No hay datos disponibles.
Otros efectos Adversos: No hay datos disponibles.
Otra Información: No hay datos disponibles.

13. CONSIDERACIONES DE DESECHO

La generación de desechos se debe evitar o minimizar siempre que sea posible. La disposición de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir con los requisitos de protección del medio ambiente y la legislación de disposición de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Elimine del sobrante y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado para su disposición. Residuos no tratados no deben ser lanzados al alcantarillado a menos que cumpla totalmente con los requisitos de todas las autoridades de la jurisdicción. Envases de los residuos deben ser reciclados. La incineración o vertedero sólo debe considerarse cuando el reciclaje no sea factible. Este material y su recipiente deben eliminarse de manera segura. Se debe tener cuidado al manipular los contenedores vacíos que no se hayan limpiado o enjuagado. Los envases vacíos o los revestimientos pueden retener residuos del producto.
Evite la dispersión del material derramado, el contacto con el suelo, con el medio acuático, los desagües y las alcantarillas.

14. INFORMACIÓN DE TRANSPORTE

Departamento de Transportes de EE. UU.

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre Apropiado del Transporte	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible

Etiqueta De Envío	No disponible
Cartel / Paquete a Granel	No disponible
Guía de Respuesta de Emergencia Numero de Guía	No disponible

Cargamento IATA

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre del Transporte / Descripción	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible
Etiqueta de la OACI	No disponible
Instrucciones para Empaquetado de Cargo	No disponible
Máxima Cantidad por Paquete de Cargamento	No disponible

Pasajero IATA

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre del Transporte / Descripción	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible
Etiqueta de la OACI	No disponible
Instrucciones para Empaquetado de Pasajero	No disponible
Máxima Cantidad por Paquete	No disponible

IMDG

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre del Transporte / Descripción	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible
Etiqueta IMDG	No disponible
Número EMS	No disponible
Contaminante Marino	No disponible

15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Estándar de Comunicación de Peligros de la OSHA
Este producto es un "químico peligroso" según definido por el Estándar de Comunicación de Peligros de la OSHA, 29 CFR 1910.1200.

Información Federal de EE. UU., Estatal y Regulatoria Local
Ley de Control de Sustancias Tóxicas de EE. UU.
Todos los componentes están en la lista de inventario EPA TSCA de EE. UU.
TSCA Sección 12(b) Notificación de Exporte (40 CFR 707, Subpt. D): No está regulado.

Ley de Respuesta Ambiental, Compensación y Responsabilidad Legal Amplia (CERCLA)
Este producto no está clasificado como una sustancia de CERCLA.

SARA Sección 313- Notificación del Proveedor
Este producto no contiene sustancias tóxicas sujetas a los requisitos de información de la sección 313 de la Ley de Planificación de Emergencia y Derecho a Saber (EPCRA) de 1986 y de 40 CFR 372.

Ley de Aire Limpio Sección 602: Clase I Substancias— No enumerado
Ley de Aire Limpio Sección 602: Clase II Substancias— No enumerado
DEA Lista I Químicos: (Químicos Precursores) — No enumerado
DEA Lista II Químicos: (Químicos Esenciales) — No enumerado

Ley de Enmienda Superfondo y Reautorización de 1986 Titulo III (Acta de Planeación de Emergencias y del Derecho de la Comunidad a Saber del 1986) Secciones 311 and 312
Peligro Inmediato (Agudo) – Sí
Peligro Retrasado (Crónico) – Sí
Riesgo de Incendio - No
Riesgo de Reactividad - No

Sección 302 sustancia extremadamente peligrosa (40 CRF 355, Apéndice A)-No
Administración de Cumplimiento de Leyes sobre las Drogas (DEA) (21 CFR1308.11-15)-No controlado

Regulaciones Estatales
ADVERTENCIA: Este producto contiene químicos(s) conocidos por el Estado de California como causantes de cáncer o toxicidad reproductiva.

EE. UU. - Sustancias Peligrosas de California (Del Director):
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

EE. UU. - Proposición de California 65 - Carcinógenas & Toxicidad Reproductiva (CRT):
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)

EE. UU. - Proposición de California 65 - CRT: Fecha indicada / Substancia Carcinogénica
Cuarzo (CAS# 14808-60-7) Indicado: Octubre 1, 1988 Carcinogénico.

EE. UU. - Massachusetts RTK - Substancia: Substancia Indicada
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5)
Caliza (CAS#1317-65-3) Enumerado.
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1)
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

EE. UU. - Nueva Jersey RTK - Substancias: Substancia Indicada
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5)
Caliza (CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1)
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)

EE. UU. - Pennsylvania RTK - Sustancias Peligrosas: Substancia Indicada
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5)
Caliza (CAS#1317-65-3) Enumerado.
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1)
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

EE. UU. - Minnesota - Sustancias Peligrosas: Substancia Indicada
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

Información Regulatoria de Canadá
Este producto ha sido clasificado de acuerdo con los criterios de riesgo de la CPR y la MSDS contiene toda la información requerida por el CPR.

Estatus de WHMIS (Información Regulatoria de Canadá)
Controlado

Calcificación de WHMIS (Información Regulatoria de Canadá)
D2A - Otros Efectos Tóxicos - MUY TÓXICO
E – Corrosivo

Etiquetado WHMIS (Sistema de Información de Materiales Peligrosos en el Sitio de Trabajo)



Estatus del Inventario	Nombre de inventario del País(es) o región	En el Inventario (Si/No)*
Australia	Inventario Australiano de Sustancias Químicas (AICS)	No
Canadá	Lista de Sustancias Domesticas (DSL)	No
Canadá	Lista de Sustancias No-Domesticas (NDSL)	Si
China	Inventario de Sustancias Químicas Existentes en China (IECSC)	Si
Europa	Inventario Europeo de Sustancias Químicas Comercializadas (EINECS)	Si
Europa	Lista Europea de Sustancias Químicas Notificadas (ELINCS)	No
Japón	Inventario de Sustancias Químicas Nuevas y Existentes (ENCS)	No
Corea	Lista de Productos Químicos Existentes (ECL)	Si
Nueva Zelanda	Inventario de Nueva Zelanda	Si
Pilipinas	Inventario Filipino de Químicos y Sustancias Químicas (PICCS)	No
EE. UU. & Puerto Rico	Inventario de Ley de Control de Sustancias Tóxicas (TSCA)	Si

**Una respuesta "Sí" indica que todos los componentes de este producto cumplen con los requisitos de los inventarios administrados por el país(es) que los gobiernan.*

16. OTRA INFORMACIÓN

Calificaciones de HMIS® (Sistema de Identificación de Materiales Peligrosos. Basado en una escala del 0-4 con el 0 representando riesgos o peligros mínimos y el 4 representando riesgos o peligros significativos.)
Salud: 3*
Inflamabilidad: 0
Riesgo físico: 1

Calificaciones de NFPA (Asociación Nacional de Protección contra Incendios)
Salud: 3
Inflamabilidad: 0
Inestabilidad: 0

Versión:	2020.06.16
Fecha de Expedición:	06/11/2020
Fecha de Expedición Previa	01/20/2016

Descripción de las Revisiones
Sección 8 revisada para Cuarzo (CAS# 14808-60-7) y Contacto.

Aviso al Lector

Aunque se cree que la información suministrada en esta hoja de seguridad proporciona un resumen útil de los peligros del cemento Portland como se usa comúnmente, la hoja no puede anticipar y proporcionar toda la información que pueda ser necesaria en cada situación. Los usuarios inexpertos del producto deben obtener un entrenamiento adecuado antes de usar este producto. En particular, los datos facilitados en esta hoja no se refirieren a los peligros que puedan ocurrir al mezclar otros materiales con el cemento Portland para producir otros productos de cemento Portland. Los usuarios deben revisar otras hojas de datos de seguridad de materiales pertinentes antes de trabajar con este cemento Portland o trabajar con productos de cemento Portland, por ejemplo, el Hormigón de Cemento Portland.

EL VENDEDOR NO HACE NINGUNA GARANTÍA, EXPRESA O IMPLICITA, RELACIONADA AL PRODUCTO O LA COMERCIALIZACIÓN O CAPACIDAD DEL MISMO PARA LOS FINES O SOBRE LA EXACTITUD DE CUALQUIER INFORMACIÓN PROPORCIONADA **POR (Nombre de la Compañía)**, excepto que el producto se ajustara a las especificaciones contratadas. La información aquí contenida se cree por la **(Nombre de la Compañía)** que es exacta en el momento de la preparación o preparado a partir de fuentes que se consideran fiables, pero es responsabilidad del usuario investigar y comprender otras fuentes pertinentes de información para cumplir con todas las leyes y procedimientos aplicables al manejo y uso seguro del producto y para determinar la idoneidad del producto para el uso previsto. El recurso exclusivo del Comprador será por daños y ningún reclamo de cualquier tipo, ya sea en cuanto al producto entregado o por falta de entrega del producto, y ya sea basado en el contrato, incumplimiento de la garantía, negligencia, o de lo contrario deberá ser mayor en cantidad al precio de compra de la cantidad de producto con respecto a los daños que se reclaman. En ningún caso el Vendedor será responsable por daños incidentales o consecuentes, ya sea que el reclamo del Comprador sea basado en el contrato, incumplimiento de la garantía, negligencia o de otra manera.

Abreviaciones

ACGIH - American Conference of Governmental Industrial Hygienists = Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales
CAS# - Chemical Abstract Service = Número del Servicio de Resúmenes Químicos
CERCLA - Comprehensive Emergency Response and Comprehensive Liability Act = Ley de Respuesta Ambiental, Compensación y Responsabilidad Legal Amplia
CFR - Code of Federal Regulations = Código de Regulaciones Federales
DOT - Department of Transportation = Departamento de Transporte
GHS - Globally Harmonized System = Sistema Globalmente Armonizado
HEPA - High Efficiency Particulate Air = Aire en Partículas de Alta Eficiencia
IATA - International Air Transport Association = Asociación Internacional de Transporte Aéreo
IARC - International Agency for Research on Cancer = Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer
IMDG - International Maritime Dangerous Goods = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
NIOSH - National Institute of Occupational Safety and Health = Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional
NOEC - No Observed Effect Concentration = Concentración Sin Efecto Observado
NTP - National Toxicology Program = Programa Nacional de Toxicología
OSHA — Occupational Safety and Health Administration = Administración de Seguridad y Salud Ocupacional
PEL - Permissible Exposure Limit = Límite de Exposición Permisible
REL - Recommended Exposure Limit = Límite de exposición recomendado
RQ - Reportable Quantity = Cantidad Reportable
SARA - Superfund Amendments and Reauthorization Act = Ley de Enmiendas y Reautorización de Superfondos
SDS - Safety Data Sheet = Hoja de Datos de Seguridad
TLV - Threshold Limit Value = Valor Límite Umbral
TPQ - Threshold Planning Quantity = Umbral de la Cantidad Planeada
TSCA - Toxic SubstanciasControl Act = Ley sobre control de sustancias tóxicas.
TWA - Time-Weighted Averag = Tiempos Medios Ponderado
UN - United Nations = Naciones Unidas (ONU)

Declaración de exención de responsabilidad

Esta información se proporciona sin ninguna garantía, expresa o implícita, en cuanto a la exactitud o integridad. La información se obtuvo de diversas fuentes, entre ellas el fabricante y otras fuentes de terceros. La información puede no ser válida en todas las condiciones y si este material se usa en combinación con otros materiales o en cualquier proceso. La determinación final de la idoneidad de cualquier material es la responsabilidad exclusiva del usuario.

** Fin de la Hoja de Datos de Seguridad **

1. Identificación del Producto

1.1. Identificador SGA del producto: **SOLDAMAX PAVCO LOW VOC**

1.2. Otros medios de identificación: Soldadura de PVC / CPVC

1.3. Uso recomendado del producto químico y restricciones: Solución de resina de PVC o CPVC, especialmente formulado para realizar las uniones entre tuberías y accesorios de Policloruro de Vinilo, debe fluir libremente y no contener partículas no disueltas o cualquier materia extraña, que afecte la resistencia final de la unión, o la resistencia química del cemento, no debe mostrar gelificación o separación

1.4. Datos sobre el proveedor:

Mexichem Colombia S.A.S
(Pavco Wavin)
Dirección: Autopista sur # 71 – 75. Bogotá D.C. (Colombia)
Teléfono: +(57-1) 782 5000
Telefax: +(57-1) 7825020

1.5. Números de teléfono para emergencias:

CISPROQUIM:
018000916012/2886012
CISTEMA:
018000511414

2. Identificación del peligro o peligros

2.1. Clasificación SGA de la sustancia/mezcla:

De acuerdo con el Decreto 1496 del 2018, y Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de productos químicos – sexta versión revisada (2015)

- **Peligros Físicos:** Líquido inflamable, categoría 2
- **Peligros para la Salud:** Lesiones oculares graves/ Irritación ocular, categoría 2A
  Toxicidad específica en determinados órganos (exposición única), categoría 3
  Toxicidad específica en determinados órganos (exposición única), categoría 3 (SNC)
  Toxicidad aguda, categoría 4, oral
  Carcinogenicidad, categoría 2
- **Peligros para el** No clasificado

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

Ambiente:

2.2. Elementos de la etiqueta SGA, incluidos los consejos de prudencia



- **Palabra de Advertencia:** PELIGRO

- **Indicaciones de Peligro:**
H225 Líquidos y vapores muy inflamables
H302 Nocivo en caso de ingestión
H319 Provoca irritación ocular grave
H335 Puede irritar las vías respiratorias
H336 Puede provocar somnolencia o vértigo
H351 Susceptible de provocar cáncer

- **Consejos de Prudencia:**
P201 Procurarse instrucciones antes del uso
P202 No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad
P210 Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar
P233 Mantener el recipiente herméticamente cerrado
P242 No utilizar herramientas que produzcan chispas.
P243 Tomar medidas de precaución contra las descargas.
P261 Evite respirar polvos/ humos/ gases/ nieblas/ vapores/ aerosoles
P271 Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado.
P264 Lavarse las manos, piel cuidadosamente después de la manipulación.
P270 No comer, beber o fumar mientras se manipula este producto.
P308+P313 EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico.
P304+P340 EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración.
P301+P312 EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA / médico si la persona se encuentra mal.
P330 Enjuagarse la boca
P303+P361+P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo):

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

Quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua (o ducharse)
P305+P351+P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado
P337+P313 Si la irritación ocular persiste: consular a un médico
P370+P378 En caso de incendio. Utilizar químico seco, espuma, CO2 para la extinción
P403+P235 Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener fresco.
P405 Guardar bajo llave
P280 Usar guantes/ ropa de protección/ equipo de protección para los ojos/ la cara
P501 Eliminar el contenido/ recipiente de acuerdo con regulaciones ambientales locales.

2.3. Otros peligros que no conducen a una clasificación:

Ninguno reportado

3. Composición / información sobre los componentes

Mezclas

Nombre sustancia	Número CAS	% composición
Acetona	67-64-1	20% a 40%
THF _ Tetrahidrofurano	109-99-9	60% a 80%

4. Primeros auxilios

4.1. Descripción de los primeros auxilios

- **Inhalación:** Remover la persona expuesta hacia el aire libre y si es necesario aplicar inmediatamente respiración artificial. Llamar inmediatamente al médico
- **Contacto cutáneo** Rápidamente quitar la ropa contaminada. Enjuagar con agua durante mínimo 15 minutos, Lavar la zona de contacto con abundante agua y jabón.

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

• **Contacto ocular**	No permitir que la víctima cierre o se restriegue los ojos, levantar suavemente los parpados y enjuagar con abundante cantidad de agua. Consultar inmediatamente al médico.
• **Ingestión**	Nunca hacer ingerir algo a una persona inconsciente o con convulsiones, si se ingirió y la persona esta consiente hacer ingerir uno o dos vasos de agua o leche, no inducir al vomito. Brindar atención médica.
4.2. Síntomas / efectos más importantes, agudos y retardados:	Efectos irritantes, parálisis respiratoria, somnolencia, narcosis, náusea, vómitos, dolor de cabeza, sueño, salivación, vértigo. La exposición repetida puede provocar sequedad o formación de grietas en la piel
4.3. Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento	Tras ingestión de grandes cantidades: lavado de estómago.

5. Medidas de lucha contra incendios

5.1. Medios de extinción apropiados (o no apropiados):	Usar agentes químicos secos, espuma de alcohol, anhídrido carbónico y niebla de agua. No usar chorro de agua ya que el mismo puede dispersar y extender el incendio. El uso de agua no es efectivo ya que no enfría el producto por debajo del punto de inflamación. Para incendios chicos usar agentes químicos secos y anhídrido carbónico, para incendios grandes usar espuma De alcohol y niebla de agua
5.2. Peligros específicos del producto químico:	Tiene riesgo alto de incendio y moderado riesgo de explosión, los vapores forman mezclas explosivas o inflamables con aire a Temperatura ambiente. Los vapores son más pesados que el aire y pueden movilizarse hacia la fuente de ignición y luego retroceder. Mantenerse alejado de las zonas bajas. Controlar el líquido proveniente de la lucha contra el fuego, impidiendo que Vaya a desagües o cursos de agua.

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

5.3. Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendio:	Si es necesario, usar equipo de respiración autónomo para la lucha contra el fuego.

6. Medidas que deben tomarse en caso de vertido accidental

6.1. Precauciones personales, equipo protector y procedimientos de emergencia:	Usar protección respiratoria, guantes. Evitar contacto directo con la piel. Eliminar toda fuente de ignición, ventilar el área con la máxima protección contra explosión
6.2. Precauciones relativas al medio ambiente:	Impedir nuevos escapes o derrames si puede hacerse sin riesgos. No dejar que el producto entre en el sistema de alcantarillado. La descarga al ambiente debe ser evitada.
6.3. Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:	Absorber pequeños derrames con papel o vermiculita. Contener los derrames grandes y si es posible absorberlos con arena o vermiculita. Colocar el residuo en recipientes cerrados empleando para ello herramientas a prueba de chispas. Impedir que el derrame llegue a drenajes y fuentes de agua. El residuo puede ser incinerado de acuerdo con la reglamentación local

7. Manipulación y almacenamiento

7.1. Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:	No fumar en el área cuando se está manipulando el producto. Agítese antes de usar. Use el cemento solvente PVC ó CPVC después de haber utilizado el acondicionador para PVC. Únicamente haga la unión cuando el tubo y el accesorio estén secos. No permita que el agua entre en contacto con la soldadura. En ningún momento use solventes para bajar la viscosidad de la soldadura. Mantenga el recipiente bien tapado para evitar evaporaciones. Uso de elementos de protección personal adecuados.

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

7.2. Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:	Inflamable, combustible. En las áreas de almacenamiento y manejo del producto, NO fumar ni utilizar ningún tipo de aparato de telecomunicación que puede generar alguna chispa ó ignición. Proteja los recipientes de todo daño físico. Almacenar siempre en un lugar fresco, seco y ventilado lejos de áreas con peligro de incendio. Almacenar en lugares donde las instalaciones eléctricas (iluminación) sean a prueba de explosión. Manténgase lejos de oxidantes, calor y llamas. Guárdese en el recipiente original bien sellado y marcado. Proveer el recipiente de toma de tierra y trasladar el equipo para eliminar las chispas electroestáticas. El contacto prolongado con el aire puede ocasionar formación de peróxidos explosivos. Evitar el almacenaje por periodos prolongados. Para su movilización dentro y fuera de bodega evite utilizar montacargas de combustión. Usar este producto en un lugar ventilado. Manténgase fuera del alcance de los niños. No inhalar sus vapores. En caso de ingestión, contacto con la piel o mucosas, tome abundante agua o lave y consulte al médico. No incinere. No vierta residuos en cuerpos de agua ni en alcantarillados. Para la disposición adecuada de los residuos, consulte nuestro manual de productos de construcción

8. Controles de exposición / protección personal

8.1. Parámetros de control:	TLV ACGIH 2022 TWA 250 ppm (Acetona) STEL 500 ppm (Acetona) BEI: acetona en orina, tomada fin de turno: 25mg/L TWA 50 ppm (THF) STEL 100 ppm (THF) BEI: Tetrahidrofurano en orina, tomada fin de turno: 2mg/L

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

8.2. Controles técnicos apropiados: Medidas técnicas y observación de métodos adecuados de trabajo tienen prioridad ante el uso de equipos de protección personal

8.3. Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP):

- **Inhalación:** Necesaria en presencia de vapores/ aerosoles de acuerdo con la evaluación de exposición. Tipo de filtro recomendado: Vapores orgánicos
- **Protección manos / piel:** Guantes de seguridad
Material del guante: goma butílica
Espesor del guante: 0,7 mm
Tiempo de penetración: >120 min
Vestimenta protectora antiestática retardante de la flama.
- **Protección ojos:** Gafas de seguridad
- **Otros:** No disponible

9. Propiedades físico químicas

Estado físico:	Líquido
Color:	claro
Olor:	Olor característico
Punto de fusión/ punto de congelación:	-108,5°C
Punto de ebullición o punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición:	65°C – 66°C a 1-013 hPa
Inflamabilidad:	Líquido inflamable
Límites inferior y superior de explosión /límites de inflamabilidad:	1,5 % (v/v) – 12,4% (v/v)
Punto de inflamación:	-21,5°C
Temperatura de ignición espontánea:	215 °C
Temperatura de descomposición:	No hay información disponible

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

PH:	No hay información disponible
Viscosidad cinemática:	0,48 mPa.s a 20°C
Solubilidad:	En agua 85,3 g/l a 20°C
Coeficiente de reparto n-octanol / agua (valor logarítmico):	Log Pow: 0,45 (25°C)
Presión de vapor:	97 hPa a 20°C
Densidad y/o densidad relativa:	0,89 a 20°C
Densidad relativa de vapor:	2,5
Características de las partículas:	Información no disponible

10. Estabilidad y reactividad

10.1. Reactividad:	Los vapores pueden formar una mezcla explosiva con el aire. Formación posible de peróxidos
10.2. Estabilidad química:	Sensibilidad a la luz. Sensible al aire.
10.3. Posibilidad de reacciones peligrosas:	Con las siguientes sustancias existe peligro de explosión y/o de formación de gases tóxicos: hidróxidos alcalinos, hidruros, Oxidantes, Bromo, Oxígeno
10.4. Condiciones que deben evitarse:	Calentamiento. Materiales incompatibles
10.5. Materiales incompatibles:	Goma, plásticos diversos, Estaño. Para el empaque. Incompatible con oxidantes fuertes, bases fuertes.
10.6. Productos de descomposición peligrosos:	Peróxidos. Por descomposición térmica – óxidos de carbono

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

11. Información toxicológica

11.1. Toxicidad aguda:	DL50 rata, oral: 1.650 mg/kg (THF) CL50 rata, inhalación: 53,9 mg/l; 4 h (IUCLID) (THF) DL50 rata, oral: 5800 mg/kg (acetona) Journal of Toxicology and Environmental Health. Vol. 15, Pg. 609, 1985. DL50 conejo, dérmica: >15800 mg/kg Manufacturer's specification by BASF CL50 rata, inhalación: 76 mg/l/4 h (vapor) Manufacturer's specification by Merck
11.2. Corrosión / irritación cutánea:	conejo Resultado: Irritaciones (IUCLID) (Reglamento (CE) No 1272/2008, Anexo VI) Una exposición repetida o prolongada puede causar irritación de la piel y dermatitis debido a las propiedades desengrasantes del producto.
11.3. Lesiones oculares graves/ irritación ocular:	conejo Resultado: Irritación ocular (IUCLID) Provoca irritación ocular grave.
11.4. Sensibilización respiratoria o cutánea:	Test de sensibilización: conejillo de indias Resultado: negativo (IUCLID) Experiencia humana Resultado: negativo (IUCLID)
11.5. Mutagenicidad en células germinales:	Prueba de Ames Resultado: negativo (IUCLID)
11.6. Carcinogenicidad:	Tetrahidrofurano Grupo 2B según la IARC
11.7. Toxicidad para la reproducción:	No disponible

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

11.8. Toxicidad sistémica específica de órganos diana – exposición única:	Órgano diana: sistema nervioso central. Puede provocar somnolencia o vértigo
11.9. Toxicidad sistémica específica de órganos diana – exposiciones repetidas:	No disponible
11.10. Peligro por aspiración:	La sustancia presenta peligro de aspiración
11.11 Información sobre posibles vías de exposición:	Piel, inhalación e ingestión
11.12. Efectos inmediatos y retardados, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo:	Tras absorción de grandes cantidades: efectos sobre el sistema nervioso central, Vértigo, borrachera, descenso de la tensión sanguínea, narcosis Conduce a trastornos funcionales en: vías respiratorias, Cardiaco Para cetonas en general: tras inhalación de vapores/aerosoles, irritaciones de las mucosas, tos y dificultades respiratorias. Tras absorción de grandes cantidades: depresiones del sistema nervioso central (narcosis). Tras contacto repetido con la piel, efectos desengrasantes con posibles infecciones secundarias. No pueden excluirse efectos tóxicos sobre los riñones y el hígado a dosis elevadas. Por inhalación de gotitas existe riesgo de edema respiratorio. Manipular con las precauciones de higiene industrial adecuadas, y respetar las prácticas de seguridad.
11.13. Otra información:	No disponible

12. Información ecotoxicológica

12.1. Toxicidad	<u>THF</u> Toxicidad para los peces CL50 Pimephales promelas (Piscardo de cabeza gorda): 2.160 mg/l; 96 h (en agua blanda) (IUCLID) Toxicidad para las dafnias y otros invertebrados acuáticos CE50 Daphnia magna (Pulga de mar grande): 382 mg/l; 24 h (IUCLID) Toxicidad para las algas

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

IC5 Scenedesmus quadricauda (alga verde): 3.700 mg/l; 8 d (concentración tóxica límite) (IUCLID)
Toxicidad para las bacterias
EC5 Pseudomonas putida: 580 mg/l; 16 h (concentración tóxica límite) (IUCLID)

Acetona
CL50 peces (96 horas)
Minimum: 4350 mg/l
Maximum: 11000 mg/l
Median: 8300 mg/l
Study number: 9
Reference for median: Cairns, J.Jr., and A. Scheier 1968. A Comparison of the Toxicity of Some Common Industrial Waste Components Tested Individually and Combined. Prog.Fish-Cult. 30(1):3-8

LC50 Crustaceans (48 hours)
Minimum: 10 mg/l
Maximum: 30600 mg/l
Median: 8450 mg/l
Study number: 14
Reference for median: Cowgill, U.M., and D.P. Milazzo 1991. The Sensitivity of Ceriodaphnia dubia and Daphnia magna to Seven Chemicals Utilizing the Three-Brood Test. Arch.Environ.Contam.Toxicol. 20(2):211-217; Canton, J.H., and D.M.M. Adema 1978. Reproducibility of Short-Term and Reproduction Toxicity Experiments with Daphnia magna and Comparison of the Sensitivity of Daphnia magna with Daphnia pulex and Daphnia cucullata in Short-Term Experiments. Hydrobiologia 59(2):135-140 (Used Reference 2018)

EC50 Crustaceans (48 hours)
Minimum: 13500 mg/l
Maximum: 23500 mg/l
Median: 18500 mg/l
Study number: 2
Reference for median: Randall, T.L., and P.V. Knopp

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

	1980. Detoxification of Specific Organic Substances by Wet Oxidation. J.Water Pollut.Control Fed. 52(8):2117-2130; Barera, Y., and W.J. Adams 1983. Resolving Some Practical Questions About Daphnia Acute Toxicity Tests. In: W.E.Bishop (Ed.), Aquatic Toxicology and Hazard Assessment, 6th Symposium, ASTM STP 802, Philadelphia, PA :509-518
12.2. Persistencia y degradabilidad:	THF Biodegradabilidad 39 %; 28 d OECD TG 301D No es fácilmente biodegradable. MEK Fácilmente biodegradable. Demanda teórica de oxígeno (DTO) 2.440 mg/g Ratio BOD/ThBOD DBO5 76 % (IUCLID) Ratio COD/ThBOD 95 %
12.3. Potencial de bioacumulación:	THF Coeficiente de reparto n-octanol/agua log Pow: 0,45 (25 °C) Directrices de ensayo 107 del OECD No es de esperar una bioacumulación. MEK Coeficiente de reparto n-octanol/agua log Kow: -0,24 Recommended value of LOG KOW Databank (Literatura) No es de esperar una bioacumulación
12.4. movilidad en el suelo:	No hay información disponible
12.5. Otros efectos adversos:	La descarga en el ambiente debe ser evitada

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

13. Información relativa a la eliminación de los productos

13.1. Métodos de eliminación:

Producto

- Su eliminación se encuentra regulada por leyes y disposiciones locales.
- Le rogamos contacte con la entidad adecuada en cada caso (Ministerio del Medio Ambiente, Ministerio de Salud, Empresa de acueducto y alcantarillado ò bien empresas especializadas en la eliminación de residuos debidamente avaladas por las entidades gubernamentales que las regulan), para recibir la información en cada caso particular.

Envase:
Su eliminación debe realizarse de acuerdo con las disposiciones oficiales. Para los embalajes contaminados deben adoptarse las mismas medidas que para el producto contaminante.

14. Información relativa al transporte

14..1 Número ONU	2056
14.2. Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:	TETRAHIDROFURANO
14.3. Clase(s) relativas al transporte:	3
14.4. Grupo de embalaje / envase, si se aplica:	II
14.5. Riesgos ambientales:	No disponible
14.6. Precauciones especiales para el usuario:	No transportar con alimentos y empaques de alimentos
14.7. Transporte a granel (con arreglo al Anexo II de la convención MARPOL 73/78 y al Código IBC):	No disponible

15. Información sobre la reglamentación

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

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

1. Ley 769/2002. Código Nacional de Tránsito Terrestre. Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
2. Decreto 1079 del 2015, Decreto único del sector transporte el cual ha compilado el Decreto 1609 del 2002 sobre el transporte de mercancías peligrosas por carretera.
3. Ley 55 de 1993 Por medio de la cual se aprueba el "Convenio número 170 y la Recomendación número 177 sobre la Seguridad en la Utilización de los Productos Químicos en el Trabajo", adoptados por la 77a. Reunión de la Conferencia General de la OIT, Ginebra, 1990.
4. Decreto 1496 del 2018 por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y etiquetado de productos químicos.
5. Resolución 0773 del 2021por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de clasificación y etiquetado de productos químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.
6. Los residuos Peligrosos están considerados en el Decreto 1076 del 2015.
7. Decreto 1072 del 2015 Decreto único del sector laboral el cual incluye entre otros el Decreto 1443 del 2014 por el cual se establece el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
8. Resolución 312 del 2019 por el cual se establecen los estándares mínimos del Sistema de Gestión de seguridad Salud en el Trabajo

16. Otras informaciones

Glosario:

- **ADR:** Acuerdo Europeo sobre Transporte Internacional de Mercancías peligrosas
- **ACGIH**: American Conference of Governmental Industrial Hygienists.
- IARC: Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. Es una de las tres fuentes que la OSHA refiere para datos de carcinogenicidad de materiales.
- **CAS**: Chemical Abstracts Service
- **IMDG**: Código marítimo internacional de mercancías peligrosas
- **LEL (lower explosive limit):** Límite inferior de inflamabilidad o explosividad. Concentración mínima del vapor dada en porcentaje, que forma mezcla explosiva con aire.
- **MARPOL**: Convenio Internacional para prevenir la contaminación por los buques.
- **NIOSH**: National Institute for Occupational Safety and Health.
- **NTP**: (National Toxicology Program), Programa Nacional de Toxicología. Su actividad es supervisada por el Departamento de Salud y Servicios Humanos con el recurso del Instituto Nacional de Salud, de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, sus siglas en inglés) y los Centros para el

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

Control de Enfermedades (CDC sus siglas en inglés). Su meta es desarrollar pruebas para la regulación de la salud pública para químicos tóxicos, desarrollar los perfiles toxicológicos de los materiales y comunicar estos resultados para que sean usados por otros.

- **UEL (upper explosive limit):** Límite superior de inflamabilidad.
- **ONU** – UN: Organización de las Naciones Unidas
- **OCDE**: Organización de Cooperación y Desarrollo Económico
- **OIT**: Organización Internacional del Trabajo
- **OMI**: Organización Marítima Internacional
- **TLV (threshold limit value):** Valor umbral límite. Concentración máxima permitida para exposición de trabajadores. Generalmente se da en partes por millón (ppm) o en mg/m3. Según la ACGIH (organismo norteamericano de Higiene Industrial), existen los siguientes TLVs: TWA, STEL y CEILING. Estos son los adoptados por la legislación colombiana.
- **UNITAR:** Instituto de las Naciones Unidas para la formación profesional e investigaciones

Bibliografía:

Bases de datos aprobadas por el Ministerio de Trabajo (Resolución 0773 del 2021)

- https://gestis-database.dguv.de/
- https://www.echemportal.org/echemportal/
- https://monographs.iarc.who.int/ (Vol 132)
- TLV – BEI de la ACGIH del 2022.

Fecha de elaboración:	04/12/2022
Fecha de revisión:	04/12/2022
Versión:	3
Fecha de impresión:	18/04/2024

Según nuestro conocimiento y experiencia, la información aquí contenida es correcta. No obstante, ni el proveedor ni ninguna de sus subsidiarias asumen ninguna responsabilidad sobre la exactitud o integridad de la información aquí contenida. La determinación final relativa a la idoneidad de todo material es responsabilidad exclusiva del usuario. Todos los materiales pueden presentar peligros desconocidos y deben usarse con cautela. Si bien aquí se describen ciertos peligros, no podemos garantizar que éstos sean los únicos que existan

— FIN DEL DOCUMENTO —

Este documento es COPIA NO CONTROLADA SI ESTÁ IMPRESA. Es propiedad de Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin), por lo tanto, no debe ser reproducido ni modificado sin previa autorización

SECCIÓN 1. Identificación del producto



1.1. Identificador SGA del producto	**Limpia Max PAVCO**
1.2. Otros medios de identificación	300154
1.3. Uso recomendado del producto químico y restricciones	Limpiador para superficies de PVC Limpiador para superficies de tubos y accesorios que requieran de soldadura liquida Pavco.
1.4. Datos sobre el proveedor	**Mexichem Colombia S.A.S (Pavco Wavin)** **Dirección:** Autopista sur # 71 – 75. Bogotá D.C. (Colombia) **Teléfono**: +(57-1) 782 5000 **Telefax**:+(57-1) 7825020
1.5. Número de teléfono para emergencias	**CISPROQUIM:** 018000916012/2886012 **CISTEMA:** 018000511414 **BRENNTAG**: +(57-1) 2940420

SECCIÓN 2. Identificación del peligro o peligros

2.1. Clasificación de la sustancia o mezcla

Físicos
Líquido inflamable Cat 2
Salud Humana
Toxicidad aguda oral Cat 4
Irritación Ocular Cat 2
Toxicidad específica en determinados órganos – exposición única Cat 3 sistema respiratorio
Carcinogenicidad Cat 2
Peligro Ambiental
-





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

- **Palabra de Advertencia**: **PELIGRO**
- **Indicación de Peligro**:
  H225 Líquidos y vapores muy inflamables
  H302 Nocivo en caso de ingestión
  H319 Provoca irritación ocular grave
  H335 Puede irritar las vías respiratorias
  H336 Puede provocar somnolencia o vértigo
  H351 Susceptible de provocar cáncer
- **Consejos de Prudencia**:
  P101 Si se necesita consultar a un médico, tener a mano el recipiente o la etiqueta del producto
  P102 Mantener fuera del alcance de los niños
  P103 Leer la etiqueta antes del uso

P210 Mantener alejado del calor, superficies calientes, chispas, llamas al descubierto y otras fuentes de ignición. No fumar.
P223 Mantener el recipiente herméticamente cerrado
P240 Toma de tierra y enlace equipotencial del recipiente y del equipo receptor
P241 Utilizar material (Eléctrico/ de ventilación/iluminación) antideflagrante.
P261 Evitar respirar polvos / humos/ gases/ nieblas/ aerosoles
P264 Lavarse las manos cuidadosamente después de la manipulación.
P270 No comer, beber o fumar mientras se manipula este producto.
P271 Utilizar sólo al aire libre o en un lugar bien ventilado
P280 Usar equipo de protección para los ojos/ la cara
P308+P313 EN CASO DE exposición demostrada o supuesta: consultar a un médico.
P304+P340 EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la persona al aire libre y mantenerla en una posición que le facilite la respiración
P305+P351+P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.
P337+P313 Si la irritación persiste, consultar a un médico.
P301+P312 EN CASO DE INGESTIÓN: Llamar a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA / médico si la persona se encuentra mal.
P330 Enjuagarse la boca
P303+P361+P353 EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitar inmediatamente toda la ropa contaminada. Enjuagar la piel con agua (o ducharse)
P370+P378 En caso de incendio: utilizar químico seco, espuma, CO2 para la extinción.
P403+P235 Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener fresco.
P405 Guardar bajo llave
P501 Eliminar el contenido/ recipiente con un gestor autorizado.

2.3. Otros peligros que no conducen a una clasificación

Clasificación y Etiquetado de la sustancia/ mezcla de acuerdo con el Decreto 1496 del 2018, por el cual se adopta el Sistema de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos - sexta versión (2015)

SECCIÓN 3. Composición/ información sobre los componentes

Nombre producto	CAS	Composición
Acetato de Etilo	141-78-6	85 – 95%
THF _ Tetrahidrofurano	109-99-9	5 – 15%

SECCIÓN 4. Primeros auxilios

4.1. Descripción de los primeros auxilios necesarios

- **Inhalación**

Remover la persona expuesta hacia el aire libre y si es necesario aplicar

• **Contacto con la piel**	inmediatamente respiración artificial. Llamar inmediatamente al médico Rápidamente quitar la ropa contaminada. Enjuagar con agua durante mínimo 15 minutos, Lavar la zona de contacto con abundante agua y jabón.
• **Contacto con los ojos**	No permitir que la víctima cierre o se restriegue los ojos, levantar suavemente los parpados y enjuagar con abundante cantidad de agua. Consultar inmediatamente al médico.
• **Ingestión**	Nunca hacer ingerir algo a una persona inconsciente o con convulsiones, si se ingirió y la persona esta consiente hacer ingerir uno o dos vasos de agua o leche, no inducir al vomito. Brindar atención médica.
4.2. Síntomas/ efectos más importantes, agudos o retardados	Efectos irritantes, parálisis respiratoria, somnolencia, narcosis, náusea, vómitos, dolor de cabeza, sueño, salivación, vértigo. La exposición repetida puede provocar sequedad o formación de grietas en la piel
4.3. Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento	Tras ingestión de grandes cantidades: lavado de estómago.

SECCIÓN 5. Medidas de lucha contra incendios

5.1. Medios de extinción apropiados	Usar agentes químicos secos, espuma de alcohol, anhídrido carbónico y niebla de agua. No usar chorro de agua ya que el mismo puede dispersar y extender el incendio. El uso de agua no es efectivo ya que no enfría el producto por debajo del punto de inflamación. Para incendios chicos usar agentes químicos secos y anhídrido carbónico, para incendios grandes usar espuma De alcohol y niebla de agua
5.2. Peligros específicos del producto químico	Tiene riesgo alto de incendio y moderado riesgo de explosión, los vapores forman mezclas explosivas o inflamables con aire a Temperatura ambiente. Los vapores son más pesados que el aire y pueden movilizarse hacia la fuente de ignición y luego retroceder. Mantenerse alejado de las zonas bajas. Controlar el líquido proveniente de la lucha contra el fuego, impidiendo que Vaya a desagües o cursos de agua.
5.3. Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios.	Si es necesario, usar equipo de respiración autónomo para la lucha contra el fuego.

SECCIÓN 6. Medidas que deben tomarse en caso de vertido accidental

6.1. Precauciones personales, equipo protector y procedimientos de emergencia

Usar protección respiratoria, guantes. Evitar contacto directo con la piel. Eliminar toda fuente de ignición, ventilar el área con la máxima protección contra explosión

6.2. Precauciones relativas al medio ambiente

Impedir nuevos escapes o derrames si puede hacerse sin riesgos. No dejar que el producto entre en el sistema de alcantarillado. La descarga al ambiente debe ser evitada.

6.3. Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos

Absorber pequeños derrames con papel o vermiculita. Contener los derrames grandes y si es posible absorberlos con arena o vermiculita. Colocar el residuo en recipientes cerrados empleando para ello herramientas a prueba de chispas. Impedir que el derrame llegue a drenajes y fuentes de agua.
El residuo puede ser incinerado de acuerdo con la reglamentación local

SECCIÓN 7. Manipulación y almacenamiento

7.1. Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura.

No fumar en el área cuando se está manipulando el producto.

7.2. Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades.

Los recipientes deben estar conectados a tierra cuando se hace el llenado para evitar el riesgo de chispas por estática. Almacene en un lugar fresco, seco y bien ventilado, lejos de áreas de peligro agudo de incendio. Es preferible el almacenamiento exterior o separado. Mantener los niveles de concentración en áreas confinadas por debajo del 25% del LFL. El producto debe estar envasado en recipientes herméticos.
Evitar contacto con fuentes de ignición y materiales incompatibles como los agentes oxidantes fuertes (ácido nítrico, peróxido de hidrógeno, etc.)

SECCIÓN 8. Controles de exposición / protección personal

8.1. Parámetros de control

TWA 400 ppm (Acetato de etilo)
TWA 50 ppm (THF)
STEL 100 ppm (THF)

8.2. Controles técnicos apropiados

Medidas técnicas y observación de métodos adecuados de trabajo tienen prioridad ante el uso de equipos de protección personal

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

- **Protección respiratoria**: Necesaria en presencia de vapores/ aerosoles. Tipo de filtro recomendado : Vapores orgánicos
- **Protección de las manos**: Guantes de seguridad

	Material del guante: goma butílica Espesor del guante: 0,7 mm Tiempo de penetración: >120 min
• **Protección de los ojos/ cara**	Gafas de seguridad
• **Protección del cuerpo y la piel**	Vestimenta protectora antiestática retardante de la flama.

SECCIÓN 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

• **Estado físico**	Líquido
• **Color**	claro
• **Olor**	Olor característico frutoso
• **Punto de fusión/punto de congelación**	-83°C
• **Punto de ebullición o punto inicial e intervalo de ebullición**	65°C – 66°C a 1-013 hPa
• **Inflamabilidad**	Información no disponible
• **Límite inferior y superior de explosión/inflamabilidad**	1,5 % (v) – 12,4% (v)
• **Punto de inflamación**	-4°C
• **Temperatura de ignición espontánea**	460°C
• **Temperatura de descomposición**	No hay información disponible
• **pH**	No hay información disponible
• **Viscosidad dinámica**	0,44 mPa.s a 20°C
• **Solubilidad**	En agua 85,3 g/l a 20°C
• **Coeficiente de reparto n-octanol/agua (valor logarítmico)**	Log Pow: 0,73 (experimentalmente). No es de esperar una bioacumulación
• **Presión de vapor**	97 hPa a 20°C
• **Densidad relativa (Agua =1)**	0,90 a 20°C
• **Densidad del vapor relativa (Aire = 1)**	3,04
• **Características de las partículas**	Información no disponible

SECCIÓN 10. Estabilidad y reactividad

10.1. Reactividad	No es reactivo fuerte. En presencia de agua puede hidrolizar lentamente a etanol y ácido acético. Los vapores pueden formar una mezcla explosiva con el aire.
10.2. Estabilidad química	Estable a temperatura ambiente y bajo condiciones normales de manipuleo y almacenamiento
10.3. Posibilidad de reacciones peligrosas	Peligro de ignición o de formación de gases o vapores combustibles con: Reacciona exotérmica con: Flúor, ácido clorosulfónico, agentes oxidantes fuertes, óleum /ácido sulfúrico.

10.4. Condiciones que deben evitarse	Riesgo de explosión con: Hidruro de aluminio y litio, metales alcalino, hidruros, metales alcalinotérreos. Posibles reacciones violentas con: Ácidos y bases fuertes Evitar la exposición directa de fuentes de calor y agentes incompatibles.
10.5. Materiales incompatibles	Oxidantes fuentes, ácidos y bases fuertes. Plásticos diversos
10.6. Productos de descomposición peligrosos	Óxidos de carbono

SECCIÓN 11. Información toxicológica

11.1. Información sobre la posibles vías de exposición	Piel, inhalación e ingestión
11.2. Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas	Efectos sistémicos: Falta de apetito, dolor de cabeza, somnolencia, vértigo. A concentraciones altas: Salivación, náuseas, vómitos, narcosis, parálisis respiratoria. Manipular con las precauciones de higiene industrial adecuadas y respetar las prácticas de seguridad
11.3. Efectos inmediatos y retardados así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo.	Oral: Existe el riesgo de aspiración al vomitar. Aspiración puede causar edema pulmonar y neumonía, irritaciones de las mucosas en la boca, garganta, esófago y tracto estomago – intestinal Inhalación: Irritación de las mucosas
11.4. Medidas numéricas de toxicidad	
• **Toxicidad aguda**	DL50 rata, oral: 5.620 mg/kg (acetato de etilo) DL50 rata, oral: 1.650 mg/kg (THF) DL50 conejo >18.000 mg/kg (acetato de etilo) CL50 rata, inhalación: 53,9 mg/l; 4 h (IUCLID) (THF)
• **Corrosión/ irritación cutánea**	Conejo: no irrita la piel (acetato de etilo) Conejo: irritaciones (THF) Una exposición repetida y prolongada puede causar irritación de la piel y dermatitis debido a las propiedades desengrasantes del producto.
• **Lesiones oculares graves/ irritación ocular**	Provoca irritación ocular grave
• **Sensibilización respiratoria o cutánea**	Prueba de Maximización (GPMT) conejillo de india.

• **Mutagenicidad en células germinales**	Resultado: negativo. Método: Directrices de ensayo 406 del OECD En caso de efecto prolongado del producto químico: Posible sensibilización en personas predispuestas. Genotoxicidad in vitro Prueba de Ames Salmonella typhimurium Resultado: negativo Método: OECD TG 471 Mutagenicidad (ensayo de células de mamífero): ensayo de aberración cromosómica. Resultado: negativo
• **Teratogenicidad**	Esta información no está disponible.
• **Carcinogenicidad**	Esta información no está disponible.
• **Toxicidad para la reproducción**	Esta información no está disponible.
• **Toxicidad sistémica específica de órganos diana – exposición única**	Órgano diana: sistema nervioso central. Puede provocar somnolencia o vértigo
• **Toxicidad sistémica específica de órganos diana – exposiciones repetidas**	Esta información no está disponible
• **Peligros por aspiración**	Esta información no está disponible
11.5. Efectos interactivos	Esta información no está disponible
11.6. Otra información	Esta información no está disponible.

SECCIÓN 12. Información ecotoxicológica

12.1. Toxicidad	<u>Acetato de etilo:</u> Toxicidad para los peces CL50 Pimephales promelas (Piscardo de cabeza gorda): 230 mg/l;96h (IUCLID) Toxicidad para las daftnias y otros invertebrados acuáticos CE50 Daphnia magna (Pulga de mar grande): 717 mg/l;48 h (IUCLID) Toxicidad para las algas IC50 Desmodemus subspicatus (alga verde): 3.300 mg/l;48 h (IUCLID) Toxicidad para las bacterias EC10 Pseudomonas putida: 2.900 mg/l; 16 h (IUCLID) <u>THF</u> Toxicidad para los peces CL50 Pimephales promelas (Piscardo de cabeza gorda): 2.160 mg/l; 96 h (en agua blanda) (IUCLID)

Toxicidad para las dafnias y otros invertebrados acuáticos
CE50 Daphnia magna (Pulga de mar grande): 382 mg/l; 24 h (IUCLID)
Toxicidad para las algas
IC5 Scenedesmus quadricauda (alga verde): 3.700 mg/l; 8 d (concentración tóxica límite) (IUCLID)
Toxicidad para las bacterias
EC5 Pseudomonas putida: 580 mg/l; 16 h (concentración tóxica límite) (IUCLID)

12.2. Persistencia y degradabilidad

Acetato de etilo
Biodegradabilidad
100%; 28 d
OECD TG 301D
Fácilmente biodegradable
Demanda teórica de oxígeno (DTO)
1.820 mg/g
(literatura)
THF
Biodegradabilidad
39 %; 28 d
OECD TG 301D
No es fácilmente biodegradable.

12.3. Potencial de bioacumulación

Coeficiente de reparto n-octanol/agua
Log Pow: 0,73
(experimentalmente)
(literatura) No es de esperar una bioacumulación.

12.4. Movilidad en el suelo

No hay información disponible

12.5. Otros efectos adversos

La descarga en el ambiente debe ser evitada

SECCIÓN 13. Información relativa a la eliminación de productos

13.1. Métodos de eliminación

Producto

- Su eliminación se encuentra regulada por leyes y disposiciones locales.
- Le rogamos contacte con la entidad adecuada en cada caso (Ministerio del Medio Ambiente, Ministerio de Salud, Empresa de acueducto y alcantarillado ò bien empresas especializadas en la eliminación de residuos debidamente avaladas por las entidades gubernamentales que las regulan), para recibir la información en cada caso particular.

Envase:
Su eliminación debe realizarse de acuerdo con las disposiciones oficiales. Para los embalajes contaminados deben adoptarse las mismas medidas que para el producto contaminante.

SECCIÓN 14. Información relativa al transporte

14.1. Número UN 1173

14.2. Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas	ACETATO DE ETILO
14.3. Clase(s) relativas al transporte	3
14.4. Grupo de embalaje/ envasado	II
14.5. Riesgos ambientales	-
14.6. Precauciones especiales para el usuario	No transportar con alimentos y empaques de alimentos

SECCIÓN 15. Información sobre la reglamentación

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

1. Ley 769/2002. Código Nacional de Tránsito Terrestre. Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
2. Decreto 1079 del 2015, Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.
3. Ministerio de Transporte. Resolución número 3800 del 11 de diciembre de 1998. Por el cual se adopta el diseño y se establecen los mecanismos de distribución del formato único del manifiesto de carga.
4. Decreto 1076 del 2015 Decreto único del sector ambiental y desarrollo sostenible
5. Decreto 1072 de 2015 Decreto único del sector laboral.
6. Decreto 1496 de 2018: Adopción Sistema Globalmente Armonizado
7. Resolución 0773 de 2021 por el cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

SECCIÓN 16. Otras informaciones

MEXICHEM COLOMBIA S.A.S, proporciona la información contenida aquí de buena fe, pero ni la empresa ni sus representantes se hacen responsables por su exactitud o su minuciosidad tampoco se hacen responsables por el mal uso o interpretación dada a la información aquí contenida. Este documento está destinado sólo a ser una guía para el manejo del material con la precaución apropiada, por una persona adecuadamente capacitada en el uso de este producto. Las personas que reciban la información deben ejercer su juicio independiente para determinar la conveniencia del uso de este producto para un propósito específico.

Clasificación NFPA704

Salud	**1**	**Inflamabilidad**	**3**	**Inestabilidad**	**0**	**Peligros especiales**

Información suministrada por:

- Sigma-Aldrich
- Merck
- OECD – www.echemportal.org The Global Portal to Information on Chemical Substances

ANEXO 8

ATS Y PERMISOS DE TRABAJO

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión 1	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Código: CORAL-SED-SST-FM-12
sept-24		Página 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: (Francisco) Josa Maria cordoba	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Mejoramiento	Ubicación donde se realiza el trabajo: Jose Maria Cordoba
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02-02-2025	Lugar de Trabajo (sede): Bloque 7
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:00 PM

Descripción de la tarea a realizar: Pintura de fachada Posterior bloque 7

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma
1CB26411	Pamela Mena	Mena Q	
1101815337	Juan Contreras	Contreras	
6841838	Eduardo Cortes	Ditoaga	
5902274	Wilmer Vidal	Vivar	Vivas
1005677476	Brayan Corral	Caby	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Rodillos, brochas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	6 m
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Arnes cuerpo completo, eslinga retractil
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes,
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pintura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Delimitacion e inspeccion area de trabajo	condiciones climaticas	caida mismo nivel, golpes	Informar sobre actividad socializacion, comunicacion precaucion

Powered by CamScanner

armado y desarmado de andamio segun posicion	Altura S/uso de andamio	Fracturas, caida distinto nivel, golpes,	Inspeccion EPCC Diligenciar auto reporte de salud uso EPCC
Lavado de fachada	Fisico/frio calor	exposicion a rayos Solares y altas temperaturas, deshidratacion estres termico	uso bloqueador Hidratacion
aplicacion de impermabilizante	Mecanico/uso de Herramientas	Atrapamientos, golpes, lesiones acomodaticas	señalizacion con Preventivo uso adecuado Rops de trabajo y EPP
Paño to segun sitio	Biomecanico movimientos repetitivos	Posturas Prolongadas, movim Lesiones osteomusculares Lumbalgias	Pausas Activas Rotar movimientos Ayudas mecanicas
Pintura de Fachada	Quimico/uso de Pintura	Inhalacion de vapores organicos Intoxicacion, Mareos dolores de cabeza	uso EPP adecuado/ Disposicion MDS
orden y Aseo area de trabajo	Biologico/Picadura de mosquitos	Picaduras o moldeadores de mosquitos, alergias	Revision esquema de vacunacion uso ropa manga larga

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Pablo Andres Avila Abaunza cc 1012329511	PAA

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión 1 sept-24	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Código: CORAL-SED-SST-FM-12 Página 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: (Francisco) Jose Maria Caldas	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Mejoramiento	Ubicación donde se realiza el trabajo: Jose Maria Caldas
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09-02-2026	Lugar de Trabajo (sede): Bloque 7
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:00 PM

Descripción de la tarea a realizar: Pintura de fachada Posterior bloque 7

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma
1CB26411	Pamela Mena	Mena Q	
1101815334	Juan Contreras	Contreras	
6841828	Eduardo Urrego	Ditoggs	
5902274	Wilmer Vidal	Vivar	
1005644476	Ryan Valentina Corral	Caly	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Rodillos, brochas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	6 m
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Arnes cuerpo completo, eslinga restriccion
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes,
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pintura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Delimitacion e inspeccion area de trabajo	condiciones locativas	caida mismo nivel, tropezones golpes	Informar sobre actividad señalizacion, caminar precaucion

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión 1	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Código: CORAL-SED-SST-FM-12
sept-24		Página 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: Francisco Miranda	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Mejoramiento	Ubicación donde se realiza el trabajo: Bloque 7
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 19-01-2026	Lugar de Trabajo (sede): Jose Maria cordoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:00 Pm

Descripción de la tarea a realizar: Pintura de fachada Posterior bloque 7

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma
1013611411	Daniela Mena	Mena Q	
1001815358	Juan Contreras	Contreras	
6841838	Eduardo Arteaga	Arteaga	
5902274	Wilmer Vival	Vivar	
1005622476	Brayan Corral	Coral	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Rodillos, brochas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	6m
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	arnes cuerpo completo, eslinga restriccion
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes,
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pintura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Delimitacion e inspeccion area de trabajo	condiciones locativas	caida mismo nivel, tropezones golpes	Inspeccion sobre actividad señalizacion, caminerias precaucion

Powered by CamScanner

de andamio sobre Posicion	Mitote s uso de andamio	Fracturas, caida distinto nivel, golpes,	Inspeccion diligencia de salud uso EPCC
Lavado de fachada	Fisico Frio calor	exposicion a rayos solares y altas temperaturas, deshidratacion estres termico	uso bloqueador hidratacion
aplicacion de impermebilizante	Mecanico uso de Herramientas	Atrapamientos, golpes, lesiones	Señalizacion Preventiva uso adecuado Ropa de trabajo EPP
Pañeteo sobre sitio	Biomecanico Movimientos repetitivos	Posturas Prolongados, Movim Lesiones osteomusculares Lumbalgias	Pausas Activas Rotar movimientos Ayudas mecanicas
Pintura de fachada	Quimico uso de Pintura	Inhalacion de vapores organicos Intoxicacion, Mareos dolores de cabeza	uso EPP adecuado Ventilacion MDS
orden y Aseo area de trabajo	Biologico Picadura de Mosquitos	Picaduras o moldeadores de Mosquitos, alergias	Revisar esquema de vacunacion uso ropa manga larga

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Pablo Andres Avila Abanto cc 1012329511	PAA

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión 1	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Código: CORAL-SED-SST-FM-12
sept-24		Página 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: (Francisco) Josa Maria Cordoba	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Mejoramiento	Ubicación donde se realiza el trabajo: Jose Maria Cordoba
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 26-01-2026	Lugar de Trabajo (sede): Bloque 7
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:00 PM

Descripción de la tarea a realizar: Pintura de fachada Posterior bloque 7

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma
1032611	Ramiro Mena	Mena Q	
1104815398	Jeam Contreras	Contreras	
6891838	Eduardo Arteaga	Arteaga	
5902274	Wilmer Vival	Vivar	
1005444476	Reynaldo Corral	Caly	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Rodillos, brochas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	6 m
Si es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Arnes cuerpo completo, eslinga retractil
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes,
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pintura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Delimitacion e inspeccion area de trabajo	condiciones climaticas	caida mismo nivel, golpes	Informar sobre actividad señalizacion, caminar precaucion

Powered by CamScanner

armado y desarmado de andamio segun Posicion	Altura S/uso de andamio	Fracturas, caida distinto nivel, golpes,	Inspeccion EPCC diligenciar acto seguro de salud uso EPCC
Lavado de fachada	Fisico/frio calor	exposicion a rayos Solares y altas temperaturas, deshidratacion estres termico	uso bloqueador hidratacion
aplicacion de impermabilizante	Mecanico/uso de Herramientas	Atrapamientos, golpes, lesiones cortadoras	Señalizacion Precaucion uso adecuado Ropa de trabajo y EPP
Paño to segun sitio	Biomecanico Movimientos repetitivos	Posturas Prolongadas, movim Lesiones osteomusculares Lumbalgias	Pausas Activas Rutas movimientos Ayudas mecanicas
Pintura de fachada	Quimico/uso de pintura	Inhalacion de vapores y organos intoxicacion, mareos dolores de cabeza	uso EPP adecuado Delegacion MAS
orden y Aseo area de trabajo	Biologico/Picadura de mosquitos	Picaduras o mordeduras de mosquitos, alergias	Revision esquema de Vacunacion uso ropa Manga larga

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Pablo Andres Avila Abanto cc1012329511	PAA

Powered by CamScanner

Versión 1	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Código: CORAL-SED-SST-FM-12
sept-24		Página 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: (Francisco) Jose Maria cordoba	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Mejoramiento	Ubicación donde se realiza el trabajo: Jose Maria Cordoba
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 26-01-2026	Lugar de Trabajo (sede): Bloque 7
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:00 PM

Descripción de la tarea a realizar: Pintura de fachada Posterior bloque 7

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?			

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma
1CP326411	Daniel Mena	Mena Q	
1010815335	Juan Contreras	Contreras	
6841838	Eduardo Quintero	Quintero	
5902274	Wilmer Vidal	Vivar	
1005621476	Brayan Corral	Caly	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Rodillos, brochas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	6 m
¿Qué tipo de sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	Si
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	cinos cuerpo completo, eslinga restricción
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes,
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pintura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Delimitacion e inspeccion area de trabajo	condiciones locativas	caida mismo nivel, golpes	informar sobre actividad señalizacion, caminar precaucion

Powered by CamScanner

armado y desarmado de andamio sosca Posicion	Altura S"uso de andamio	Fracturas, caida distinto nivel, golpes;	Inspeccion EPCC diligenciamiento permiso de salud uso EPCC
Lavado de fachada	fisico "frio calor.	exposicion a rayos solares y altas temperaturas, deshidratacion estres termico	uso bloqueador Hidratacion
aplicacion de impermabilizante	MECANICO "uso de Herramientas	Atrapamientos, golpes, lesiones quemaduras	señalizacion Preventiva uso adecuado Ropa de trabajo y EPP
Paño to sosca sitio	Biomecanico Movimientos repetitivos	Posturas Prolongadas, movim Lesiones osteomusculares Lumbalgias	Pausas Activas Rotar movimientos Ayudas mecanicas
Pintura de fachada	Quimico "uso de pintura	Inhalacion de vapores organicos Intoxicacion, Mareos dolores de cabeza	uso EPP adecuado del Delimitacion MTS
orden y Aseo area de trabajo	Biologico "Picadura de mosquitos	Picaduras o moldeadores de Mosquitos, alergias	Revisar esquema de Vacunacion uso ropa manga larga

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☐ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Pablo Andres Avila Abanza cc 1012329511	PAA

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión 1	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Código: CORAL-SED-SST-FM-12
sep-24		Página 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: Rafa el uribe uribe	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Mejoramiento	Ubicación donde se realiza el trabajo: Cubierta
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 29-01-2026	Lugar de Trabajo (sede): Rafael uribe uribe
Hora de Inicio (a.m./p.m.):	Hora de Finalización (a.m./p.m.):

Descripción de la tarea a realizar: instalacion tornilleria cubierta y aplicacion de Sika

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA X	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma
3369938	Jose Blanco	Blanco	Jose Blanco
88131466	YAIMIS	ONCEVVO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Pistola de calafateo
Eléctricas	X	taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	3m
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	arnes cuerpo completo, eslinga, poleas, ret
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Sika y tornillos
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos,	NO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y	Consecuencias	Controles Requeridos
verificar y delimitar area de trabajo	Locativo "desnivel de piso	Caida mismo nivel tropiezo golpes	señalizacion transitar con precaucion, uso EPP
ubicacion andamio para acceso	Biomecanico posturas sedentes	calambres, Dolores osteomus - culares	calistenia, Pausas Activas, Rotar movimientos
Acceso a cubierta	Fisico "condiciones climaticas	Golpe de calor, Deshidratacion insolacion	uso de capuchon hidratacion
instalacion de tornilleria	Mecanico uso de herramientas	Cortes, atrapamientos, Machucon	Uso de EPP inspeccion de herramienta
Aplicacion de Sika	Alturas acceso a cubierta	Caidas distinto nivel, fracturas golpes,	Permiso TA, uso de CTA, inspeccion
descanso de cubierta	quimico "uso de Sika	Quemaduras intoxicacion dermatitis	uso guantes tapa bocas
orden y aseo area de trabajo			

Powered by CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☐ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Pablo Andres Avila PA 1012329511	PA

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
VERSIÓN: 01 FECHA: 01/11/2021	**PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE**	CÓDIGO: CORAL-SED-SST-FM-40 PÁGINA: 1 DE 1

VIGENCIA:			**FECHA:**	19-01-20	
Actividad:	Corte de Hierro para concreto		**Ubicación del trabajo:**	Cancha colegio Rafael Uribe Uribe	
Hora de inicio:	7:00 am	**Hora fin:**	4:00 PM	**Duración:**	**Horas:**
Descripción del trabajo a realizar:	Corte y figurado de Hierro para fundida de concreto				

EPPS	SI	N.A
CASCO	✓	
CAPUCHON	✓	
GAFAS	✓	
CARETA		✓
RESPIRADOR		✓
GUANTES	✓	

EPPS	SI	N.A
BOTAS TIPO SOLDADOR	✓	
POLAINAS		✓
DELANTAL/PETO		✓
MANGAS PARA SOLDADOR		✓
EQUIPO EN BUEN ESTADO	✓	

	LISTA DE VERIFICACIÓN	SI	N.A
1	El sitio donde se ejecutará el trabajo esta libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables.	✓	
2	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos con lonas.	✓	
3	Se han instalado divisiones para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas.		✓
4	Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos.	✓	
5	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo diferentes a los existentes en la zona.	✓	
6	Están los equipos a utilizar con sus cables y conexiones en buenas condiciones.	✓	
7	La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido las instrucciones sobre la realización de las tareas y las precauciones a tener	✓	
8	Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor.		✓
9	Se han ensayado y verificado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo.	✓	
10	Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requerimientos de éstos en caso de trabajar en alturas y/o en espacios confinados o cerrados.	✓	
11	La persona que realiza el trabajo, garantiza que conoce el equipo y está trabajado con los permisos necesarios.	✓	
12	Si el suelo es de material combustible se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible.		✓
13	OTROS RIESGOS:		

Responsable del permiso: Confirmo que el área ha sido revisada y que las precauciones señaladas han sido cumplidas, por lo tanto se autoriza el permiso y autorizo el trabajo.
Los trabajadores: Confirmamos conocer la tarea a realizar, los peligros y las precauciones requeridas.
Vigencia del permiso: Los requisitos de seguridad deben ser mantenidos por el equipo de trabajo que ejecuta la tarea de alto riesgo. En caso de que cambien condiciones de la actividad, debe darse aviso al responsable del permiso para que vuelva a autorizar el trabajo.

RESPONSABLE DEL PERMISO:

NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
Pablo Andres Ariza	Residente SST	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
Pablo Andres A	Residente SST	

RESPONSABLE DE SST:

NOMBRE:	CARGO:	FIRMA:
Pablo Andres A	Residente SST	

TRABAJADORES AUTORIZADOS:

NOMBRE:	Jose Blanco	Cédula	3369938	FIRMA:
NOMBRE:	Victor Acosta	Cédula	1033690935	FIRMA:
NOMBRE:		Cédula		FIRMA:
NOMBRE:		Cédula		FIRMA:
NOMBRE:		Cédula		FIRMA:
NOMBRE:		Cédula		FIRMA:

NOTA: EN CASO DE QUE SEAN VARIAS LAS PERSONAS QUE VAYAN A REALIZAR EL TRABAJO DE ALTO RIESGO, DEBEN FIRMAR EN LA PARTE POSTERIOR DE LA HOJA, CON NOMBRE Y NUMERO DE CEDULA. SE DEBE REALIZAR UN ANALISIS PRELIMINAR DE RIESGOS, USO DE EPP, USO DE DELANTAL O PETO, CARETA, CAPUCHON Y MONOGAFAS DE SEGURIDAD, POLAINAS, GUANTE LARGO DE CARNAZA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 1	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-35
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 1

Empresa: DL Acabados	Ciudad: Bogota
Area/Proceso: Mejoramiento	Fecha de realizacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 7-02-25
Lugar de Trabajo: Jose Maria cordoba	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am
Ubicación donde se realiza el trabajo: Bloque 7	Hora de finalización (a.m./p.m.): 4:00 pm

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Lavado y Pintura de Fachada y ladrilla

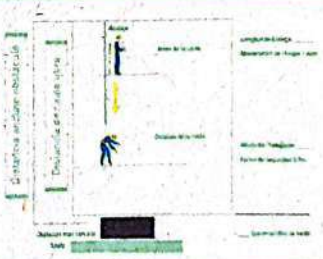
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6 mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	X		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	X		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	X		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	X		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	X		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	X		
8	Guantes	X		
9	Botas de seguridad	X		
10	Gafas de seguridad	X		
11	Protección auditiva			^
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	X		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	X		
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.			^
15	Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	X		
16	Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	X		

CLACULO DE DISTANCIA DE CAIDA LIBRE

VARIABLE	Ingrese valores
A: Altura del trabajador	1.8
B: Longitud de la Eslinga	1.8
C: Absorbedor de choque	1,06
E: Factor de seguridad	0,9
D: Distancia de caida	0,6
F=Distancia de Caída libre	6.16



¿La distancia anclaje-obstáculo es mayor o Igual a la distancia libre de caída? Si ☒ No ☐

Si la respuesta es NO, la configuración del sistema utilizado no es segura. Evalué el uso de un sistema de restricción.

PLAN DE RESCATE

17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	X		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	X		

Cedula, Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Firma
1107825388 Juan Contreras	
6841838 Eduardo Antequera	
1143264141 Raul Mena	
Nombre y Cedula de la persona que autoriza	**Firma**
Pablo Andres Ortiz	

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 1	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-35
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 1

Empresa: DL Acabados	Ciudad: Bogota
Area/Proceso: Mejoramiento	Fecha de realizacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 7-02-25
Lugar de Trabajo: Jose Maria cordoba	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am
Ubicación donde se realiza el trabajo: Bloque 7	Hora de finalización (a.m./p.m.): 4:00 pm

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Lavado y Pintura de Fachada y ladrilla

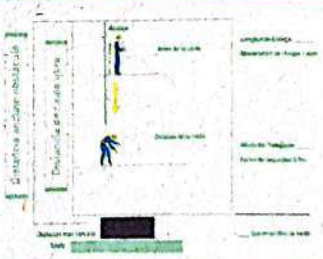
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6 mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	X		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	X		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	X		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	X		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	X		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	X		
8	Guantes	X		
9	Botas de seguridad	X		
10	Gafas de seguridad	X		
11	Protección auditiva			^
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	X		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	X		
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.			^
15	Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	X		
16	Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	X		

CLACULO DE DISTANCIA DE CAIDA LIBRE

VARIABLE	Ingrese valores
A: Altura del trabajador	1.8
B: Longitud de la Eslinga	1.8
C: Absorbedor de choque	1,06
E: Factor de seguridad	0,9
D: Distancia de caida	0,6
F=Distancia de Caída libre	6.16



¿La distancia anclaje-obstáculo es mayor o Igual a la distancia libre de caída? Si ☒ No ☐

Si la respuesta es NO, la configuración del sistema utilizado no es segura. Evalué el uso de un sistema de restricción.

PLAN DE RESCATE

17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	X		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	X		

Cedula, Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Firma
1107825388 Juan Contreras	
6841838 Eduardo Antequera	
1143264141 Raul Mena	
Nombre y Cedula de la persona que autoriza	**Firma**
Pablo Andres Ortiz	

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA		
Versión: 1	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-35
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 1

Empresa: DL Acabados	Ciudad: Bogota
Area/Proceso: Mejoramiento	Fecha de realizacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 22-01-25
Lugar de Trabajo: Jose Maria cordoba	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am
Ubicación donde se realiza el trabajo: Bloque 7	Hora de finalización (a.m./p.m.): 4:00 Pm

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Lavado y Pintura de Fachada y ladrilla

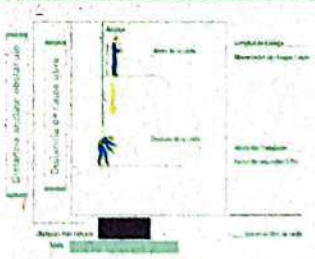
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6 mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	X		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	X		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	X		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia minima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	X		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	X		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	X		
8	Guantes	X		
9	Botas de seguridad	X		
10	Gafas de seguridad	X		
11	Protección auditiva			^
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	X		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	X		
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.			^
15	Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	^		
16	Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	^		

CLACULO DE DISTANCIA DE CAIDA LIBRE

VARIABLE	Ingrese valores
A: Altura del trabajador	1.8
B: Longitud de la Eslinga	1.8
C: Absorbedor de choque	1,06
E: Factor de seguridad	0,9
D: Distancia de caída	0,6
F=Distancia de Caida libre	6.16



¿La distancia anclaje-obstáculo es mayor o igual a la distancia libre de caída?	SI ☒ No ☐	Si la respuesta es NO, la configuración del sistema utilizado no es segura. Evalué el uso de un sistema de restricción.

PLAN DE RESCATE

17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	^		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	^		

Cedula, Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Firma
1107075388 Juan Contreras	
6891838 Eduardo Antequera	
1143264141 Raul J mena	
Nombre y Cedula de la persona que autoriza	**Firma**
Pablo Andres Ardila	

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Versión: 1	LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-35
Fecha: 01/09/2024		Página 1 de 1

Empresa: DL Acabados — Ciudad: Bogota

Area/Proceso: Mejoramiento — Fecha de realizacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 30-01-26

Lugar de Trabajo: Jose Maria cordoba — Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Ubicación donde se realiza el trabajo: Bloque 7 — Hora de finalización (a.m./p.m.): 4:00 Pm

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Lavado y Pintura de Fachada y ladrilla

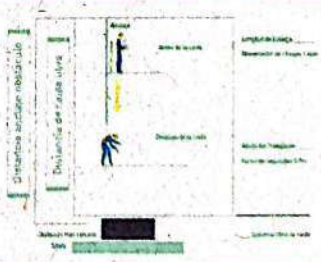
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6 mts.

ANALISIS DE LA TAREA

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar.	X		
2	Se dispone de los elementos necesarios para trabajar en alturas.	X		
3	El personal esta certificado para desarrollar trabajos en altura.	X		
4	Se verifico que los sistemas de acceso cumplan con la distancia mínima de separación de 1.2 metros de circuitos eléctricos energizados.	X		
	AREA DE TRABAJO			
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada y es optima para la ejecución de la tarea.	X		
6	Se señalizo y delimito el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de caída.	X		
	EPP Y VERIFICACION DE SISTEMA DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
7	Casco con barbuquejo de tres puntos de apoyo	X		
8	Guantes	X		
9	Botas de seguridad	X		
10	Gafas de seguridad	X		
11	Protección auditiva			A
12	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP y el sistema de protección contra caídas.	X		
13	Están todos los elementos de protección contra caídas en buen estado.	X		
	VERIFICACION DE PUNTOS DE ANCLAJE Y CONECTORES			
14	Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada.			A
15	Existen puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados).	X		
16	Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado.	X		

CLACULO DE DISTANCIA DE CAIDA LIBRE

VARIABLE	Ingrese valores
A: Altura del trabajador	1.8
B: Longitud de la Eslinga	1.8
C: Absorbedor de choque	1,06
E: Factor de seguridad	0,9
D: Distancia de caída	0,6
F=Distancia de Caida libre	6.16



¿La distancia anclaje-obstáculo es mayor o igual a la distancia libre de caída? SI ☒ No ☐

Si la respuesta es NO, la configuración del sistema utilizado no es segura. Evalué el uso de un sistema de restricción.

PLAN DE RESCATE

17	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área.	X		
18	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	X		

Cedula, Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Firma
1107035358 Juan Contreras	
6891838 Eduardo Anticagua	
1143264441 Ronal Mena	
Nombre y Cedula de la persona que autoriza	**Firma**
Pablo Andres Ariza	

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	**PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	CORAL-SED-SST-FM-41 Pag 1 de 2

CENTRO DE TRABAJO / CONTRATISTA: Josa Maria Cordoba | FECHA DE EXPEDICION: 7-02-2020

ALCANCE Y VALIDACION DEL PERMISO (Ver Nota 2)

Fecha:	7-02-2020	9-02-2020	10-02-2020	11-02-2020	12-02-2020	13-02-2020	14-02-2020
Hora inicio:	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am
Hora fin:	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm
Firma Coord. T.A	PBA	PBA	PBA	PBA	PBA	PBA	PBA

PERMISO CONCEDIDO A

Los abajo firmantes dejamos constancia que entendemos claramente los peligros identificados para la actividad y las medidas que deben tomarse para su control

	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA
1	Juan Contreras	1020813388	Oficial	
2	Eduardo Arteaga	6841838	Ayo	
3	Kenal Mora	1143664	oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR	Arreglo, lavado y Pintura de fachada Torre.

UBICACIÓN ESPECIFICA DEL SITIO DONDE SE EJECUTARA EL TRABAJO	HERRAMIENTA / EQUIPO A UTILIZAR	ALTURA PROMEDIO DE LA LABOR A REALIZAR
torre B	Rodillos, Brochas	6 m

LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

ITEM	Trab.1 SI	Trab.1 NO	Trab.2 SI	Trab.2 NO	Trab.3 SI	Trab.3 NO	Trab.4 SI	Trab.4 NO	Trab.5 SI	Trab.5 NO	Trab.6 SI	Trab.6 NO	Trab.7 SI	Trab.7 NO	Trab.8 SI	Trab.8 NO	Trab.9 SI	Trab.9 NO	Trab.10 SI	Trab.10 NO
TRABAJADOR																				
Cuenta con la certificación del curso de reentrenamiento de t	X		X		X															
Ha sido informado y conoce todos los peligros a los que esta	X		X		X															
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en bu		X		X		X														
Cuenta con afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social	X		X		X															
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Casco con barbuquejo	X		X		X															
Botas de seguridad	X		X		X															
Guantes	X		X		X															
Gafas de seguridad	X		X		X															
Ropa de trabajo	X		X		X															
Otro, cual?																				
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Arnés de cuerpo completo	X		X		X															
Eslinga de restricción y/o posicionamiento	X		X		X															
Eslinga de detención de caídas sencilla		X		X		X														
Eslinga de detención de caídas en "Y"	X		X		X															
Punto de anclaje	X		X		X															
Portaherramientas		X		X		X														
Otro, cual?																				

LISTA DE VERIFICACION GENERAL

CONDICION	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A
1. La actividad esta planificada y las diferentes etapas de ejecución son conocidas por el personal que la va a desarrollar ?	X		
2. Se tiene elaborado el AST específico para la actividad	X		
3. Se elaboró el PIT (procedimiento Integral de Trabajo) especifico para la actividad y ha sido divulgado y comunicado a los trabajadores?	X		
4. El sitio de trabajo esta libre de obstáculos? (el lugar debe estar libre de alambres, herramientas, equipos y cualquier obstáculo)	X		
5. Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	X		
6. En el area de trabajo las lineas de energia mas cercanas se encuentran a mas de 4 m (en cualquier punto del área).	X		
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION			
7. El área de trabajo se encuentra delimitada con cintas, vallas, conos, malelines, etc., para evitar que personal ajeno ingrese al area	X		
8. Existe algun otro mecanismo para el control de acceso al sitio donde se realizan los trabajos en altura.	X		
MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
9. Se cuenta con líneas de vida horizontales y/o verticales, se encuentran en buen estado y todos sus componentes han sido inspeccionados previam			X

Powered by CamScanner

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS			
10. Si se usan escaleras, se encuentran aseguradas, en buen estado y han sido inspeccionadas previamente			
11. Si se usan andamios, se encuentran asegurados, en buen estado y han sido inspeccionados previamente			

Si alguna de las condiciones de la anterior lista es negativa, NO DEBE REALIZARSE EL TRABAJO, hasta que se tomen las acciones correctivas correspondientes

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	**PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	**CORAL-SED-SST-FM-41** **Pag 2 de 2**

AUTORIZACION (Ver Nota 1)

Confirmamos que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y se autoriza el trabajo

Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Firma	PBA

PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS

Nombres y Apellidos:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Cargo:	SST	Firma	PBA

AYUDANTE DE SEGURIDAD (Cuando Aplique)

Nombres y Apellidos:	—	C.C.	—	Cargo:	—	Firma	—

TERMINACION DEL TRABAJO

El trabajo ha sido terminado y todas las personas bajo mi supervisión, materiales y equipos han sido retirados

Responsable de la actividad:	Pablo Andres A	C.C.	1012329511	Firma	PBA	Fecha y Hora:
Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres A	C.C.	1012329511	Firma	PBA	

CANCELACION DEL TRABAJO

Responsable de la actividad:	C.C.	Firma	Fecha y Hora:
Coordinador de trabajo en alturas:	C.C.	Firma	

OBSERVACIONES:

Notas:

1. La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

2. Este permiso se puede revalidar hasta para siete (7) días SEGUIDOS, pero una vez se termine este periodo o se vea interrumpido entre dos días, se debe volver a realizar un nuevo permiso de trabajo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-41 Pag 1 de 2

CENTRO DE TRABAJO / CONTRATISTA: Jose Maria Cordoba | FECHA DE EXPEDICION: 22-01-26

ALCANCE Y VALIDACION DEL PERMISO (Ver Nota 2)

Fecha:	22-01-2026	23-01-26	24-01-26	26-01-26	27-01-26	28-01-26	29-01-2026
Hora Inicio:	7:00 am	7:00am	7:00am	7:00am	7:00 am	7:00am	7:00 am
Hora fin:	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 PM	4:00 pm
Firma Coord. T.A	DBA	DBA	DBA	DBA	DBA	DBA	DBA

PERMISO CONCEDIDO A

Los abajo firmantes dejamos constancia que entendemos claramente los peligros identificados para la actividad y las medidas que deben tomarse para su control

	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA
1	Eduardo Arteaga	6841838	Ayudante	
2	Juan Contreras	1101815358	oficial	
3	wilmer vivas	5902274	Ayudante	
4	Danilo chapairo	4214786	oficial	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR	Lavado Lijado y pintura de fachadas

UBICACIÓN ESPECIFICA DEL SITIO DONDE SE EJECUTARA EL TRABAJO	HERRAMIENTA / EQUIPO A UTILIZAR	ALTURA PROMEDIO DE LA LABOR A REALIZAR
	Rodillos, Brochas	6M

LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

ITEM	Trab.1 SI	Trab.1 NO	Trab.2 SI	Trab.2 NO	Trab.3 SI	Trab.3 NO	Trab.4 SI	Trab.4 NO	Trab.5 SI	Trab.5 NO	Trab.6 SI	Trab.6 NO	Trab.7 SI	Trab.7 NO	Trab.8 SI	Trab.8 NO	Trab.9 SI	Trab.9 NO	Trab.10 SI	Trab.10 NO
TRABAJADOR																				
Cuenta con la certificación del curso de reentrenamiento de t	X		X		X		X													
Ha sido informado y conoce todos los peligros a los que esta	X		X		X		X													
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en bu		X		X				X												
Cuenta con afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social	X			X			X													
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Casco con barbuquejo	X		X		X		X													
Botas de seguridad	X		X		X		X													
Guantes	X		X		X		X													
Gafas de seguridad	X		X		X		X													
Ropa de trabajo	X		X		X		X													
Otro, cual?																				
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Arnés de cuerpo completo	X		X		X		X													
Eslinga de restricción y/o posicionamiento	X		X		X		X													
Eslinga de detención de caídas sencilla		X		X		X		X												
Eslinga de detención de caídas en "Y"	X		X		X		X													
Punto de anclaje	X		X		X		X													
Portaherramientas		X		X		X		X												
Otro, cual?																				

LISTA DE VERIFICACION GENERAL

CONDICION	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A
1. La actividad esta planificada y las diferentes etapas de ejecución son conocidas por el personal que la va a desarrollar ?	X		
2. Se tiene elaborado el AST especifico para la actividad	X		
3. Se elaboró el PIT (procedimiento integral de Trabajo) especifico para la actividad y ha sido divulgado y comunicado a los trabajadores?	X		
4. El sitio de trabajo esta libre de obstáculos? (el lugar debe estar libre de alambres, herramientas, equipos y cualquier obstáculo)	X		
5. Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	X		
6. En el área de trabajo las líneas de energía mas cercanas se encuentran a mas de 4 m (en cualquier punto del área).	X		
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION			
7. El área de trabajo se encuentra delimitada con cintas, vallas, conos, maletines, etc., para evitar que personal ajeno ingreso al área	X		
8. Existe algún otro mecanismo para el control de acceso al sitio donde se realizan los trabajos en altura.	X		
MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
Las horizontales y/o verticales, se encuentran en buen estado y todos sus componentes han sido inspeccionados previam	X		

Powered by CamScanner

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS			
10. Si se usan escaleras, se encuentran aseguradas, en buen estado y han sido inspeccionadas previamente	X		
11. Si se usan andamios, se encuentran asegurados, en buen estado y han sido inspeccionados previamente			X

Si alguna de las condiciones de la anterior lista es negativa, NO DEBE REALIZARSE EL TRABAJO, hasta que se tomen las acciones correctivas correspondientes

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-41 Pag 2 de 2

AUTORIZACION (Ver Nota 1)

Confirmamos que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y se autoriza el trabajo

Coordinador de trabajo en alturas: Pablo Andres Aula	C.C. 1012329511	Firma PZA

PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS

Nombres y Apellidos: Pablo Andres Aula	C.C. 1012329511	Cargo: SST	Firma PZA

AYUDANTE DE SEGURIDAD (Cuando Aplique)

Nombres y Apellidos:	C.C.	Cargo:	Firma

TERMINACION DEL TRABAJO

El trabajo ha sido terminado y todas las personas bajo mi supervisión, materiales y equipos han sido retirados

Responsable de la actividad: Pablo Andres Aula	C.C. 1012329511	Firma PZA	Fecha y Hora: 29-01-2026 4:00 Pm
Coordinador de trabajo en alturas: Pablo Andres Aula	C.C. 1012329511	Firma PZA	

CANCELACION DEL TRABAJO

Responsable de la actividad:	C.C.	Firma	Fecha y Hora:
Coordinador de trabajo en alturas:	C.C.	Firma	

OBSERVACIONES: Se continua con la Labor de Pintura

Notas:

1. La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

2. Este permiso se puede revalidar hasta para siete (7) días SEGUIDOS, pero una vez se termine este periodo o se vea interrumpido entre dos días, se debe volver a realizar un nuevo permiso de trabajo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	**PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	CORAL-SEG-SST-FM-41 Pag 1 de 2

CENTRO DE TRABAJO / CONTRATISTA: | FECHA DE EXPEDICION:

ALCANCE Y VALIDACION DEL PERMISO *(Ver Nota 2)*

Fecha:	29-01-2026						
Hora Inicio:	7:00 am						
Hora fin:	4:00 pm						
Firma Coord. TA	PZA						

Los abajo firmantes dejamos constancia que entendemos claramente los peligros identificados para la actividad y las medidas que deben tomarse para su control

PERMISO CONCEDIDO A

	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA
1	YHAZANI	98131466	Oficial	
2	Jose Blanco	3369938	Oficial	Jose Blanco
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR	Instalacion teja 1.16x1a & aplicacion dos! Ka

UBICACIÓN ESPECIFICA DEL SITIO DONDE SE EJECUTARA EL TRABAJO	HERRAMIENTA / EQUIPO A UTILIZAR	ALTURA PROMEDIO DE LA LABOR A REALIZAR
Cubierta salones	Pistola de silicona	3m

LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

ITEM	Trab.1 SI	Trab.1 NO	Trab.2 SI	Trab.2 NO	Trab.3 SI	Trab.3 NO	Trab.4 SI	Trab.4 NO	Trab.5 SI	Trab.5 NO	Trab.6 SI	Trab.6 NO	Trab.7 SI	Trab.7 NO	Trab.8 SI	Trab.8 NO	Trab.9 SI	Trab.9 NO	Trab.10 SI	Trab.10 NO
TRABAJADOR																				
Cuenta con la certificación del curso de reentrenamiento de t	X		X																	
Ha sido informado y conoce todos los peligros a los que estar	X		X																	
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en bu	X		X																	
Cuenta con afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social	X		X																	
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Casco con barbuquejo	X		X																	
Botas de seguridad	X		X																	
Guantes	X		X																	
Gafas de seguridad	X		X																	
Ropa de trabajo	X		X																	
Otro, cual?	X		X																	
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Arnés de cuerpo completo	X		X																	
Eslinga de restricción y/o posicionamiento	X		X																	
Eslinga de detención de caídas sencilla	X		X																	
Eslinga de detención de caídas en "Y"		X		X																
Punto de anclaje	X		X																	
Puntos amortiguadores	X		X																	
Otro, cual?																				

LISTA DE VERIFICACION GENERAL

CONDICION	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A
1. La actividad está planificada y las diferentes etapas de ejecución son conocidas por el personal que la va a desarrollar?	X		
2. Se tiene elaborado el AST específico para la actividad	X		
3. Se elaboró el PIT (procedimiento integral de Trabajo) específico para la actividad y ha sido divulgado y comunicado a los trabajadores?	X		
4. El sitio de trabajo está libre de obstáculos? (el lugar debe estar libre de escombros, herramientas, equipos y cualquier obstáculo)	X		
5. Las condiciones climatológicas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	X		
6. En el área de trabajo las líneas de energía más cercanas se encuentran a más de 4 m (en cualquier punto del área)	X		
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION			
7. El área de trabajo se encuentra delimitada con cintas, vallas, conos, malefores, etc., para evitar que personal ajeno ingrese al área	X		
8. Existe algún otro mecanismo para el control de acceso al sitio donde se realizan los trabajos en altura	X		
MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
(...) verificar, se encuentran en buen estado y todos sus componentes han sido inspeccionados previam			X

Powered by CamScanner

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS			
10. Si se usan escaleras, se encuentran aseguradas, en buen estado y han sido inspeccionadas previamente			
11. Si se usan andamios, se encuentran asegurados, en buen estado y han sido inspeccionados previamente			

Si alguna de las condiciones de la anterior lista es negativa, NO DEBE REALIZARSE EL TRABAJO, hasta que se tomen las acciones correctivas correspondientes

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	**PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	CORAL-SEG-SST-FM-41 Pag 2 de 2

AUTORIZACION (Ver Nota 1)

Confirmamos que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y se autoriza el trabajo

Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Firma	PAA

PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS

Nombres y Apellidos:	Pablo Andres Avila A	C.C.	1012329511	Cargo:	HSE	Firma	PAA

AYUDANTE DE SEGURIDAD (Cuando Aplique)

Nombres y Apellidos:		C.C.		Cargo:		Firma	

TERMINACION DEL TRABAJO

El trabajo ha sido terminado y todas las personas bajo mi supervisión, materiales y equipos han sido retirados

Responsable de la actividad:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Firma	PAA	Fecha y Hora: 29-01-2026
Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Firma	PAA	

CANCELACION DEL TRABAJO

Responsable de la actividad:	C.C.	Firma	Fecha y Hora:
Coordinador de trabajo en alturas:	C.C.	Firma	

OBSERVACIONES: Se culmina con actividad

Notas:

1. La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

2. Este permiso se puede revalidar hasta para siete (7) días SEGUIDOS, pero una vez se termine este periodo o se vea interrumpido entre dos días, se debe volver a realizar un nuevo permiso de trabajo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	**PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	CORAL-SED-SST-FM-41 Pag 1 de 2

CENTRO DE TRABAJO / CONTRATISTA: Jose Maria Cordoba | FECHA DE EXPEDICION: 30-01-26

ALCANCE Y VALIDACION DEL PERMISO (Ver Nota 2)

Fecha:	30-01-2026	31-01-2026	2-02-2026	3-02-2026	4-02-2026	5-02-2026	6-02-2026
Hora inicio:	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am
Hora fin:	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm
Firma Coord. T.A	PJA	PJA	PJA	PJA	PJA	PJA	PJA

PERMISO CONCEDIDO A

Los abajo firmantes dejamos constancia que entendemos claramente los peligros identificados para la actividad y las medidas que deben tomarse para su control

	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA
1	Juan Contreras	1101815358	oficial	
2	Eduar Jose Arteaga	6841830	Ayudante	
3	Ronal Mena	14326441	oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR	Pintura fachadas

UBICACIÓN ESPECIFICA DEL SITIO DONDE SE EJECUTARA EL TRABAJO	HERRAMIENTA / EQUIPO A UTILIZAR	ALTURA PROMEDIO DE LA LABOR A REALIZAR
	Rodillos, Brochas, Escobas	6m

LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

ITEM	Trab.1 SI	Trab.1 NO	Trab.2 SI	Trab.2 NO	Trab.3 SI	Trab.3 NO	Trab.4 SI	Trab.4 NO	Trab.5 SI	Trab.5 NO	Trab.6 SI	Trab.6 NO	Trab.7 SI	Trab.7 NO	Trab.8 SI	Trab.8 NO	Trab.9 SI	Trab.9 NO	Trab.10 SI	Trab.10 NO
TRABAJADOR																				
Cuenta con la certificación del curso de reentrenamiento de t	X		X		X															
Ha sido informado y conoce todos los peligros a los que esta	X		X		X															
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en bu		X		X		X														
Cuenta con afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social	X		X		X															
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Casco con barbuquejo	X		X		X															
Botas de seguridad	X		X		X															
Guantes	X		X		X															
Gafas de seguridad	X		X		X															
Ropa de trabajo	X		X		X															
Otro, cual?																				
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Arnés de cuerpo completo	X		X		X															
Eslinga de restricción y/o posicionamiento	X		X		X															
Eslinga de detención de caídas sencilla		X		X		X														
Eslinga de detención de caídas en "Y"		X		X		X														
Punto de anclaje	X		X		X															
Portaherramientas		X		X		X														
Otro, cual?																				

LISTA DE VERIFICACION GENERAL

CONDICION	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A
1. La actividad esta planificada y las diferentes etapas de ejecución son conocidas por el personal que la va a desarrollar ?	X		
2. Se tiene elaborado el AST especifico para la actividad	X		
3. Se elaboró el PIT (procedimiento Integral de Trabajo) especifico para la actividad y ha sido divulgado y comunicado a los trabajadores?	X		
4. El sitio de trabajo esta libre de obstáculos? (el lugar debe estar libre de alambres, herramientas, equipos y cualquier obstáculo)	X		
5. Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	X		
6. En el área de trabajo las líneas de energía mas cercanas se encuentran a mas de 4 m (en cualquier punto del área).	X		
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION			
7. El área de trabajo se encuentra delimitada con cintas, vallas, conos, maletines, etc., para evitar que personal ajeno ingreso al área	X		
8. Existe algún otro mecanismo para el control de acceso al sitio donde se realizan los trabajos en altura.	X		
MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
9. Se cuenta con líneas de vida horizontales y/o verticales, se encuentran en buen estado y todos sus componentes han sido inspeccionados previam	X		

Powered by CamScanner

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

10. Si se usan escaleras, se encuentran asegurados, en buen estado y han sido inspeccionadas previamente			
11. Si se usan andamios, se encuentran asegurados, en buen estado y han sido inspeccionados previamente	X		X

Si alguna de las condiciones de la anterior lista es negativa, NO DEBE REALIZARSE EL TRABAJO, hasta que se tomen las acciones correctivas correspondientes

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	**PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**	CORAL-SED-SST-FM-41 Pag 2 de 2

AUTORIZACION (Ver Nota 1)

Confirmamos que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y se autoriza el trabajo

Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres Avila	**C.C.**	1012329511	**Firma**	PAA

PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS

Nombres y Apellidos:	Pablo Andres Avila	**C.C.**	1012329511	**Cargo:**	SST	**Firma**	PAA

AYUDANTE DE SEGURIDAD (Cuando Aplique)

Nombres y Apellidos:	—	**C.C.**	—	**Cargo:**	—	**Firma**	—

TERMINACION DEL TRABAJO

El trabajo ha sido terminado y todas las personas bajo mi supervisión, materiales y equipos han sido retirados

Responsable de la actividad:	Pablo Andres Avila	**C.C.**	1012329511	**Firma**	PAA	**Fecha y Hora:**	06-02-2025 4:00 pm
Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres Avila	**C.C.**	1012329511	**Firma**	PAA		

CANCELACION DEL TRABAJO

Responsable de la actividad:		**C.C.**		**Firma**		**Fecha y Hora:**	
Coordinador de trabajo en alturas:		**C.C.**		**Firma**			

OBSERVACIONES: Se continua con la labor

Notas:

1. La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

2. Este permiso se puede revalidar hasta para siete (7) días SEGUIDOS, pero una vez se termine este periodo o se vea interrumpido entre dos días, se debe volver a realizar un nuevo permiso de trabajo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-41 Pag 1 de 2

CENTRO DE TRABAJO / CONTRATISTA: D& Acabados Logos Marlo FECHA DE EXPEDICION: 13-01-26

ALCANCE Y VALIDACION DEL PERMISO (Ver Nota 2)

Fecha:	13-01-2026	14-01-26	15-01-2026	16-01-2026	17-01-2026	20-01-2026	21-01-2026
Hora Inicio:	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00 am	7:00	7:00	7:00
Hora fin:	4:00 PM	4:00 pm	4:00 pm	4:00 pm	4:00	4:00	4:00
Firma Coord. T.A	PJA	PJA	PJA	PJA	PJA	PJA	PJA

PERMISO CONCEDIDO A

Los abajo firmantes dejamos constancia que entendemos claramente los peligros identificados para la actividad y las medidas que deben tomarse para su control

	NOMBRE	C.C.	CARGO	FIRMA
1	Raul Mena	14326441	Oficial	
2	Eduardo Arteaga	6891838	Ayudante	
3	Edwin Gaitan	1017960580	Oficial	Edwin Gaitan
4	Benjamin Corrales	1005614476	Oficial	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

INFORMACION GENERAL DEL TRABAJO EN ALTURAS

DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR	Pintura Fachada

UBICACIÓN ESPECIFICA DEL SITIO DONDE SE EJECUTARA EL TRABAJO	HERRAMIENTA / EQUIPO A UTILIZAR	ALTURA PROMEDIO DE LA LABOR A REALIZAR
fachada	Rodillos Pintura	6m

LISTA DE VERIFICACION ESPECIFICA A TRABAJADORES AUTORIZADOS

ITEM	Trab.1 SI	Trab.1 NO	Trab.2 SI	Trab.2 NO	Trab.3 SI	Trab.3 NO	Trab.4 SI	Trab.4 NO	Trab.5 SI	Trab.5 NO	Trab.6 SI	Trab.6 NO	Trab.7 SI	Trab.7 NO	Trab.8 SI	Trab.8 NO	Trab.9 SI	Trab.9 NO	Trab.10 SI	Trab.10 NO
TRABAJADOR																				
Cuenta con la certificación del curso de reentrenamiento de trabajo en alturas vigente (si aplica)	X		X		X		X		X		X		X		X					
Ha sido informado y conoce todos los peligros a los que estará expuesto y sus formas de control	X		X		X		X		~		X		X							
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo en alturas	X		X		X		X		X		X		X							
Cuenta con afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social	X		X		X		X		X		X		X							
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Casco con barbuquejo	X		X		X		X		X		X		X							
Botas de seguridad	X		X		X		X		X		X		X							
Guantes	X		X		X		X		X		X		X							
Gafas de seguridad	X		X		X		X		X		X		X							
Ropa de trabajo	X		X		X		X		X		X		X							
Otro, cual?			X																	
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL CONTRA CAIDAS (Se encuentra en buen estado y en condiciones de uso?)																				
Arnés de cuerpo completo	X		X		X		X		X		X		X							
Eslinga de restricción y/o posicionamiento	X		X		X		X		X		X		X							
Eslinga de detención de caídas sencilla	X		X		X		X		X		X		X							
Eslinga de detención de caídas en "Y"	X		X		X		X		X		X		X							
Punto de anclaje	X		X		X		X		X		X		X							
Portaherramientas		X		X		X		X		X		X		X						
Otro, cual?																				

LISTA DE VERIFICACION GENERAL

CONDICION	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A
1. La actividad esta planificada y las diferentes etapas de ejecución son conocidas por el personal que la va a desarrollar ?	X		
2. Se tiene elaborado el AST específico para la actividad	X		
3. Se elaboró el PIT (procedimiento integral de Trabajo) específico para la actividad y ha sido divulgado y comunicado a los trabajadores?	X		
4. El sitio de trabajo esta libre de obstáculos? (el lugar debe estar libre de alambres, herramientas, equipos y cualquier obstáculo)	X		
5. Las condiciones atmosféricas son adecuadas para realizar la labor de forma segura?	X		
6. En el área de trabajo las líneas de energía mas cercanas se encuentran a mas de 4 m (en cualquier punto del área).	X		
MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCION			
7. El área de trabajo se encuentra delimitada con cintas, vallas, conos, maletines, etc., para evitar que personal ajeno ingreso al área	X		
8. Existe algún otro mecanismo para el control de acceso al sitio donde se realizan los trabajos en altura.	X		
MEDIDAS ACTIVAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS			
9. Se cuenta con líneas de vida horizontales y/o verticales, se encuentran en buen estado y todos sus componentes han sido inspeccionados previamente.	X		
SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURAS			
10. Si se usan escaleras, se encuentran aseguradas, en buen estado y han sido inspeccionadas previamente	X		
11. Si se usan andamios, se encuentran asegurados, en buen estado y han sido inspeccionados previamente	X		

Si alguna de las condiciones de la anterior lista es negativa, NO DEBE REALIZARSE EL TRABAJO, hasta que se tomen las acciones correctivas

Powered by CamScanner

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

Version: 1 FECHA: 01/11/2021	PERMISO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	CORAL-SED-SST-FM-41 Pag 2 de 2

AUTORIZACION (Ver Nota 1)

Confirmamos que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y se autoriza el trabajo

Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Firma	PA

PERSONA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS

Nombres y Apellidos:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Cargo:	HSE	Firma	PA

AYUDANTE DE SEGURIDAD (Cuando Aplique)

Nombres y Apellidos:	N/A	C.C.	N/A	Cargo:	N/A	Firma	N/A

TERMINACION DEL TRABAJO

El trabajo ha sido terminado y todas las personas bajo mi supervisión, materiales y equipos han sido retirados

Responsable de la actividad:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Firma	PA	Fecha y Hora: 21-01-2026 4:00 PM
Coordinador de trabajo en alturas:	Pablo Andres Avila	C.C.	1012329511	Firma	PA	

CANCELACION DEL TRABAJO

Responsable de la actividad:	—	C.C.	—	Firma	—	Fecha y Hora: —
Coordinador de trabajo en alturas:	—	C.C.	—	Firma	—	

OBSERVACIONES: la tarea aca no se acaba

Notas:

1. La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.

2. Este permiso se puede revalidar hasta para siete (7) dias SEGUIDOS, pero una vez se termine este periodo o se vea interrumpido entre dos dias, se debe volver a realizar un nuevo permiso de trabajo.

Powered by CamScanner

ANEXO 9

PAZ Y SALVOS

YADY PATRICIA CASTILLO ROA

CC 52847526

DIRECTORA DE OBRA

Salario ordinario - COP 3,000,000

Contrato a obra o labor contratada
Valor hora: COP 27,272.73
Porcentaje de tiempo: 50.00 %
Causa de terminación: Renuncia Voluntaria

CONSORCIO CORAL INGENIERIA

NIT 901973411-7

CORAL BOGOTA - (01/01/2026 - 31/01/2026)

Ingresó el **12/11/2025** y se retiró el **23/01/2026**

Liquidación de retiro

Total a pagar	COP 3,478,733

Detalle del pago

Devengados		Cantidad	Valor
SAL1	**Salario Básico**	23 Días	COP 2,300,000
VAC3	**Vacaciones En Dinero** Cantidad días pagados en dinero: 3 - Base diaria: 100,000.00		COP 300,000
CES3	**Cesantías Año Anterior** Periodo: 12/11/2025 - 31/12/2025. Base diaria: 100,000.00 - Días disponibles: 4.08		COP 408,330
CES1	**Cesantías** Periodo: 01/01/2026 - 23/01/2026. Base diaria: 108,303.17 - Días disponibles: 1.92		COP 207,585
CES4	**Intereses a las Cesantías Año Anterior** Periodo: 12/11/2025 - 31/12/2025. Tasa de interés: 1.63 % - Cesantías solicitadas: 408,330.00		COP 6,669
CES2	**Intereses a las Cesantías** Periodo: 01/01/2026 - 23/01/2026. Tasa de interés: 0.77 % - Cesantías solicitadas: 207,585.00		COP 1,591
PRI1	**Prima Legal** Base diaria: 108,303.17 - Días liquidados: 1.92.		COP 207,585
RE01	**Reintegro** Reintegro 10 días de salud		COP 40,000
TRA1	**Subsidio de Transporte**	23 Días	COP 190,973
Total			COP 3,662,733

Deducidos		Cantidad	Valor
SEG1	**Salud** Base = 2,300,000 / Porc.: 4.00 %		COP -92,000
SEG2	**Pensión** Base = 2,300,000 / Porc.: 4.00 %		COP -92,000
Total			COP -184,000

Comprobante de Transacción
Fecha: 28/01/2026 16:14:29

Descripción de la Transacción :
Empresa: CONSORCIO CORAL INGENIERIA
Usuario: **DIANA STEFANIA PARRA BOHORQUEZ**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********3757

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 3.478.733,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 28/01/2026
Hora: 16:14:20

Número de documento: 71319614

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO	******2257	52847526	00	$ 3.478.733,00	Pago Exitoso	

Gmail **CONSORCIO CORAL INGENIERIA <cscoralingenieria@gmail.com>**

Paz y Salvo, Certificado y Volante de Retiro

1 mensaje

Mario Jóse Gamba Viasus <mario.gamba@grupoinget.com> 28 de enero de 2026 a las 4:38 p.m.
Para: yadycastillo@protonmail.com
CC: cscoralingenieria@gmail.com

Ingeniera buena tarde;

Por medio de la presente envío paz y salvo para su respectiva firma y favor devolver firmado, así mismo envío volante de retiro y copia consignación, muchas gracias.

--
MARIO JOSE GAMBA VIASUS
Auxiliar Administrativo
CEL. 3127047817
CORREO; mario.gamba@grupoinget.com

3 archivos adjuntos

VolanteRetiro_YADY PATRICIA CASTILLO ROA - Cod. 15814 - (CC - 52847526) (1).pdf
328K

PAZ Y SALVO.pdf
13K

2026 01 28 PAGO NOMINA Y LIQUIDACIÓN RETIRO ENERO YADY CASTILLO CS CORAL 3.478.733.pdf
140K

ANEXO 10

CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD ARL

Medellín, 18 de febrero de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO CORAL INGENIERIA, NIT N901973411, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de enero de 2026 hasta el 01 de febrero de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 103.212.83.46, 192.230.104.7, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 11

ACTAS DE COMITES

FECHA:	06-02-2024	**ELABORADO POR: Angelica Estrada**

1. ASISTENTES

ASISTENTES: Angelica Estrada-Vigia SST
Pablo Andres Avila- Residente SST

2. OBJETO

- Dar el reporte de gestión del mes de enero en materia de seguridad y salud en el trabajo

3. DESCRIPCIÓN DEL REPORTE MENSUAL

1. Accidentes o incidentes ocurridos en el presente mes: 0
   Cantidad:
   Descripción del reporte e investigación: N/a

2. Nuevos factores de riesgos identificados: Biológicos por eses de palomas

3. En el presente mes se contó con la totalidad de elementos de protección personal y dotación requerida para las actividades desarrolladas: SI__x_ NO___
   Recursos no disponibles:
   Nuevos proyectos ejecutados el presente mes Colegio Carlos Arturo Torres y Colegio Francisco Miranda

4. Ausentismo de personal en el mes: 0

5. Novedades/conclusiones presentadas referentes a la seguridad y salud en el trabajo en el presente mes: Se identifico mayor participación por el personal en las charlas de seguridad asi aumentando la cultura del autocuidado.

6. Novedades en temas de convivencia laboral: No se registran novedades durante el tiempo laborado.

ANEXO 4. INFORME AMBIENTAL

INFORME MENSUAL AMBIENTAL

PERIODO

DEL 14 DE ENERO AL 13 DE FEBRERO 2026.

OBJETO DEL CONTRATO

"**ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOSCOLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS.**"

UBICACIÓN

Plantas Físicas de la secretaria de Educación del Distrito de Bogotá- Lote 8.

ELABORADO POR:
PABLO ANDRES AVILA ABAUNZA
LICENCIA 1027 DE 23/01/2018
RESIDENTE HSEQ
CONSORCIO CORAL INGENIERÍA



ELABORADO	*APROBADO*
FIRMA	**FIRMA**
NOMBRE: **PABLO ANDRES AVILA ABAUNZA**	**NOMBRE:** **DIANA STEFANIA PARRA BOHORQUEZ** **Representante Legal**
CEDULA **1.012.329.511**	**CEDULA** **1.049.651.620**
TARJETA PROFESIONAL **N 1027 DE 23-01-2018**	

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 5
2. OBJETIVOS 6
2.1. OBJETIVO GENERAL 6
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 6
3. GENERALIDADES DEL PROYECTO 6
3.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO. 6
3.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO DE OBRA 7
3.3. ALCANCE DEL PROYECTO DE OBRA. 8
3.4. ACTIVIDADES DE OBRA PROGRAMADAS 8
4. EJECUCIÓN Y CONTROL DEL PMA EN OBRA. 9
4.1. IMPLEMENTACIÓN PLAN DE MANEJO AMBIENTAL DE OBRA. 9
4.2. Manejo de la vegetación y el paisaje. 9
4.3. MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS. 10
4.3.1. Manejo De Campamentos y cerramiento. 10
4.3.2. Materiales de construcción 12
4.3.3. Manejo Integral De Residuos. 13
4.3.3.1. Residuos sólidos ordinarios 13
4.3.3.2. Residuos de Construcción y Demolición RCD 14
4.3.3.3. Indicador Técnico: Porcentaje de RCD valorizados respecto al total generado 14
4.3.3.4. indicadores del Plan de Manejo Ambiental (PMA) 16
4.3.4. Control de emisiones atmosféricas 17
4.3.5. Manejo Integral De Cuerpos De Agua. 21
4.3.6. Manejo de Baños 22
4.3.7. Maquinaria, Equipos Y Vehículos. 22
4.3.8. Programa de formación 23
4.3.9. Programa de inspección 23
4.3.10. Manejo de sustancias químicas 24
4.3.11. Plan de trabajo Ambiental 24
5. CONCLUSIONES 25