ANEXO N°16.

CONTROL DE SALIDAS DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-028
	CONTROL DE SALIDAS DE ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

RESPONSABLE DEL BOTIQUIN:	LISETH CARDENAS	CARGO:	AUXILIAR SST

NOMBRE Y APELLIDOS	ELEMENTO DEL BOTIQUIN	CANTIDAD	SINTOMA	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO
	DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON SALIDAS DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN.				

121

ANEXO N°17.

CONTROL DE AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-023
	CONTROL DE AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	VERSIÓN:	001
	PARTE 1		
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	SEXO		EDAD	ESTADO CIVIL	EPS	ARL	AFP	CARGO	TIEMPO QUE LLEVA TRABAJANDO EN LA EMPRESA	TIEMPO QUE LLEVA EN EL SECTOR
			M	F								
DURANTE EL PERIODO EVALUADO NO SE PRESENTARON AUTORREPORTES DE CONDICIONES DE SALUD												

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-023
	CONTROL DE AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	VERSIÓN	001
	PARTE 2		
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	SINTOMA O ENFERMEDAD QUE PADECE	TIEMPO QUE LLEVA NOTANDO LOS SINTOMAS	LOS SINTOMAS AFECTAN SUS ACTIVIDADES DIARIAS		HA CONSULTADO LOS SERVICIOS DE SALUD POR LOS SINTOMAS DESCRITOS		LE HAN DADO INCAPACIDAD POR LOS SINTOMAS DESCRITOS		TIEMPO DE INCAPACIDAD		HA SIDO REMITIDO A MEDICINA LABORAL	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	SI	NO
			DURANTE EL PERIODO EVALUADO NO SE PRESENTARON AUTORREPORTES DE CONDICIONES DE SALUD										

1324

ANEXO N°18.

ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-021
	CONTROL DE NOTIFICACIONES DE ACTOS Y CONDICIONES SEGURAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

No.	Nombre y Apellidos de quien notifica	Cédula de ciudadanía	Cargo	Fecha de notificación	Actividad	Clasificación Acto Inseguro (A) / Condición Insegura (C)	Descripción del acto / condición insegura	Consecuencia sobre la seguridad	Controles propuestos	Se implementaron los controles		Se cuenta con las condiciones adecuadas para realizar la actividad		En caso de que la repuesta anterior sea negativa y que las condiciones no sean las adecuadas, describa quien autoriza	
										SI	NO	SI	NO	Nombre y apellidos	Cargo
1															
2					DURANTE EL PERIODO EVALUADO NO SE PRESENTARON ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS										
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															

1326

ANEXO N°19.

INSPECCIONES DE SEGURIDAD

ANEXO N°19.1.

INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-063
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LUGAR DE INSPECCIÓN: Consorcio Red Vital Córdoba **FECHA:** 11/06/26

N°	Aspectos de verificar	SI	No	NA
1	Se clasifican y separan los elementos que son y no son necesarios para las actividades de obra	✓		
2	Se encuentran definidos los puntos de acopio de los elementos considerados necesarios y no necesarios para las actividades de obra	✓		
3	Se cuenta con un punto de acopio establecido para las herramientas y equipos utilizados durante las actividades de obra.	✓		
4	Se cuenta con inventario de herramientas donde se identifique la cantidad con la que se cuenta	✓		
5	Se encuentran señalizados los puntos de acopio de herramientas y equipos a utilizar.	✓		
6	La herramientas y equipos estan clasificados según su uso y frecuencia, estableciendo un lugar de facil acceso para el cambio oportuno de las mismas.	✓		
7	Se eliminan los elementos que no son necesarios para las actividades de obra, que puedan generar daños en los equipos o que pueden suministrar informacion erronea	✓		
8	Durante las actividades de obra se mantienen las areas de trabajo ordenadas y limpias	✓		
9	Se cuenta con cuadrillas de orden y aseo para las jornadas diarias de orden y limpieza	✓		
10	Los productos y materiales están bien apilados y ordenados en forma adecuada	✓		
11	Se tiene establecido un sitio para el almacenamiento temporal de residuos solidos	✓		
12	Los sitios para el almacenamiento de residuos solidos esta ordenado	✓		
13	Se implementa adecuadamente la clasificación de residuos solidos	✓		
14	Se tiene identificado con señalización del sitio para el almacenamiento de la sustancias quimicas.	✓		
15	Se tiene rotulado y debidamente identificado los recipientes para el almacenamiento de las sustancias quimicas con las hojas de seguridad publicadas.	✓		
16	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
17	Los pisos están libres de obstáculos.	✓		
18	Los frentes de trabajo están debidamente señalizados y adecuadamente demarcados.	✓		
19	Se tienen establecidas, señalizadas y debidamente demarcadas las vias de circulación.	✓		
20	Los equipos y maquinaria se encuentran limpios y libres de materiales innecesarios o colgantes	✓		
21	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
22	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
23	Las áreas de almacenamiento están señalizadas	✓		
24	Las áreas de almacenamiento están demarcadas			✓
25	La distancia entre el techo y el ultimo amume es la recomendada	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (Si = 1, NA = 1, No =0)	24		
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA / 25) x 100	96%		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta con el Ingeniero Especialista SG-SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:	Responsable del Lugar de Inspección
Firma:	Firma:
Nombre: Lisseth paola Cardenas Florez	Nombre: FREDYS TIRADO A.
Cargo: Auxiliar sst	Cargo: MAESTRO

Powered by CamScanner

1330

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-063
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LUGAR DE INSPECCIÓN: Consorcio Red vital cordoba — FECHA: 18/06/26

N°	Aspectos de verificar	SI	No	NA
1	Se clasifican y separan los elementos que son y no son necesarios para las actividades de obra	✓		
2	Se encuentran definidos los puntos de acopio de los elementos considerados necesarios y no necesarios para las actividades de obra	✓		
3	Se cuenta con un punto de acopio establecido para las herramientas y equipos utilizados durante las actividades de obra.	✓		
4	Se cuenta con inventario de herramientas donde se identifique la cantidad con la que se cuenta	✓		
5	Se encuentran señalizados los puntos de acopio de herramientas y equipos a utilizar.	✓		
6	La herramientas y equipos estan clasificados según su uso y frecuencia, estableciendo un lugar de facil acceso para el cambio oportuno de las mismas.	✓		
7	Se eliminan los elementos que no son necesarios para las actividades de obra, que puedan generar daños en los equipos o que pueden suministrar informacion erronea.	✓		
8	Durante las actividades de obra se mantienen las areas de trabajo ordenadas y limpias	✓		
9	Se cuenta con cuadrillas de orden y aseo para las jornadas diarias de orden y limpieza	✓		
10	Los productos y materiales están bien apilados y ordenados en forma adecuada	✓		
11	Se tiene establecido un sitio para el almacenamiento temporal de residuos solidos	✓		
12	Los sitios para el almacenamiento de residuos solidos esta ordenado	✓		
13	Se implementa adecuadamente la clasificación de residuos solidos	✓		
14	Se tiene identificado con señalización del sitio para el almacenamiento de la sustancias quimicas.	✓		
15	Se tiene rotulado y debidamente identificado los recipientes para el almacenamiento de las sustancias quimicas con las hojas de seguridad publicadas.	✓		
16	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
17	Los pisos están libres de obstáculos.	✓		
18	Los frentes de trabajo están debidamente señalizados y adecuadamente demarcados.	✓		
19	Se tienen establecidas, señalizadas y debidamente demarcadas las vías de circulación.	✓		
20	Los equipos y maquinaria se encuentran limpios y libres de materiales innecesarios o colgantes	✓		
21	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
22	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
23	Las áreas de almacenamiento están señalizadas	✓		
24	Las áreas de almacenamiento están demarcadas			✓
25	La distancia entre el techo y el ultimo arrume es la recomendada	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (Si = 1, NA = 1, No =0)	24		
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA / 25) x 100	96%		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, asi como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta con el Ingeniero Especialista SG-SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:	Responsable del Lugar de Inspección
Firma: Liseth Cardenas.	Firma:
Nombre: Liseth paola Cardenas Florez	Nombre: FREIYS TIRADO A.
Cargo: Auxiliar SST	Cargo: MAESTRO

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-063
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LUGAR DE INSPECCIÓN: Consorcio Red Vital Córdoba — FECHA: 23/06/26

N°	Aspectos de verificar	SI	No	NA
1	Se clasifican y separan los elementos que son y no son necesarios para las actividades de obra	✓		
2	Se encuentran definidos los puntos de acopio de los elementos considerados necesarios y no necesarios para las actividades de obra	✓		
3	Se cuenta con un punto de acopio establecido para las herramientas y equipos utilizados durante las actividades de obra.	✓		
4	Se cuenta con inventario de herramientas donde se identifique la cantidad con la que se cuenta	✓		
5	Se encuentran señalizados los puntos de acopio de herramientas y equipos a utilizar.	✓		
6	La herramientas y equipos estan clasificados según su uso y frecuencia, estableciendo un lugar de facil acceso para el cambio oportuno de las mismas.	✓		
7	Se eliminan los elementos que no son necesarios para las actividades de obra, que puedan generar daños en los equipos o que pueden suministrar informacion erronea.	✓		
8	Durante las actividades de obra se mantienen las areas de trabajo ordenadas y limpias	✓		
9	Se cuenta con cuadrillas de orden y aseo para las jornadas diarias de orden y limpieza	✓		
10	Los productos y materiales están bien apilados y ordenados en forma adecuada	✓		
11	Se tiene establecido un sitio para el almacenamiento temporal de residuos solidos	✓		
12	Los sitios para el almacenamiento de residuos solidos esta ordenado	✓		
13	Se implementa adecuadamente la clasificación de residuos solidos	✓		
14	Se tiene identificado con señalización del sitio para el almacenamiento de la sustancias químicas.	✓		
15	Se tiene rotulado y debidamente identificado los recipientes para el almacenamiento de las sustancias químicas con las hojas de seguridad publicadas.	✓		
16	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
17	Los pisos están libres de obstáculos.	✓		
18	Los frentes de trabajo están debidamente señalizados y adecuadamente demarcados.	✓		
19	Se tienen establecidas, señalizadas y debidamente demarcadas las vías de circulación.	✓		
20	Los equipos y maquinaria se encuentran limpios y libres de materiales innecesarios o colgantes	✓		
21	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
22	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
23	Las áreas de almacenamiento están señalizadas	✓		
24	Las áreas de almacenamiento están demarcadas			✓
25	La distancia entre el techo y el ultimo arrume es la recomendada	✓		
	Sumatoria de calificación de cada ítem (SI = 1, NA = 1, No =0)	24		
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA / 25) x 100	96%		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta con el Ingeniero Especialista SG-SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la inspección:	Responsable del Lugar de Inspección
Firma: Lisseth Cardenas	Firma:
Nombre: Lisseth paola Cardenas Florez	Nombre: FREDYS TRAVO A.
Cargo: Auxiliar sst	Cargo: MAESTRO

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.2.

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-083
	INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIONES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	10/06/2026	FRENTE:	Consorcio Red vital córdoba

Instructivo: A continuación se presenta el listado de la señalización que se puede utilizar en cada frente de trabajo. Se debera identificar en el frente que se vaya a realizar la inspección cuales son las señalizaciones que aplican de acuerdo a los esquemas de señalizacion y los riesgos presentes. Luego se debera identificar la señalización existente e indicar el estado en que esta se encuentra (buena o malo), anotando en la respectiva columna el número de señales identificadas de acuerdo al estado.

SEÑALIZACIÓN	APLICA		ESTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	MALO	
Señal camilla de emergencia	✓		4		
Señal botiquin	✓		4		
señal extintor	✓		4		
Señal uso obligatorio de epp	✓		3		
señal uso obligatorio de cubrebocas	✓		3		
Señal uso obligatorio de Arnés	✓		3		
Señal acopio de epp contra caidas	✓		4		
Señal acopio de herramientas	✓		2		
Señal acopio de cemento	✓		4		
Señal acopio de materiales	✓		4		
Señal caida a distinto nivel	✓		3		
Señal prohibido fumar	✓		3		
Señal ruta de evacuación	✓		2		
Señal punto de encuentro	✓		2		
Señal punto ecologico	✓		4		

INSPECCIONADO POR:	Lisseth paola Cardenas	FIRMA:	Lisseth C.

Powered by CamScanner

1334

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-083
	INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIONES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	19/06/2026	FRENTE:	Consorcio Red vital córdoba

Instructivo: A continuación se presenta el listado de la señalización que se puede utilizar en cada frente de trabajo. Se debera identificar en el frente que se vaya a realizar la inspección cuales son las señalizaciones que aplican de acuerdo a los esquemas de señalizacion y los riesgos presentes. Luego se debera identificar la señalización existente e indicar el estado en que esta se encuentra (buena o mala), anotando en la respectiva columna el numero de señales identificadas de acuerdo al estado.

SEÑALIZACIÓN	APLICA		ESTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	MALO	
Señal camilla de emergencia	✓		1		
Señal botiquin	✓		1		
Señal extintor	✓		1		
Señal uso obligatorio de epp	✓		3		
Señal uso obligatorio de cubrebocas	✓		2	1	
Señal uso obligatorio de arnés	✓		3		
Señal acopio de epp contra caidas	✓		3		
Señal acopio de herramientas	✓		2		
Señal acopio de cemento	✓		1		
Señal acopio de materiales	✓		1		
señal caida a distinto nivel	✓		2	1	
Señal prohibido fumar	✓		3		
Señal ruta de evacuación	✓		2		
Señal punto de encuentro	✓		2		
Señal punto ecologico	✓		1		

INSPECCIONADO POR:	Yeseth paola Cardenas	FIRMA:	Yeseth C.

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-083
	INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIONES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	24/06/2026	FRENTE:	Consorcio Red vital cordoba

Instructivo: A continuación se presenta el listado de la señalización que se puede utilizar en cada frente de trabajo. Se debera identificar en el frente que se vaya a realizar la inspección cuales son las señalizaciones que aplican de acuerdo a los esquemas de señalizacion y los riesgos presentes. Luego se debera identificar la señalización existente e indicar el estado en que esta se encuentra (buena o malo), anotando en la respectiva columna el número de señales identificadas de acuerdo al estado.

SEÑALIZACIÓN	APLICA		ESTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	MALO	
Señal camilla de emergencia	✓		1		
Señal Botiquín	✓		1		
Señal extintor	✓		1		
Señal uso obligatorio de epp	✓		3		
Señal uso obligatorio de cubre bocas	✓		2		
Señal uso obligatorio de Arnés	✓		3		
Señal Acopio de epp contra caidas	✓		3		
Señal Acopio de herramientas	✓		1		
Señal Acopio de cemento	✓		1		
Señal acopio de materiales	✓		1		
Señal punto ecologico	✓		1		
Señal caida a distinto nivel	✓		2		
Señal prohibido fumar	✓		2		
Señal ruta de evacuación	✓		2		
Señal punto de encuentro	✓		2		

INSPECCIONADO POR:	Lisetla paola cardenas	FIRMA:	LisetlaCardenas.

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.3.

INSPECCIÓN DE USO SEGURO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-062
	INSPECCIÓN DE USO SEGURO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FRENTE DE OBRA: Consorcio Red vital Córdoba — FECHA: 09/06/2026

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO CON LOS REQUISITOS ESPECIFICOS DE CADA HERRAMIENTA Y EQUIPO:

1. Las herramientas/equipos que se utilizan estan concebidas y son especificas para el trabajo que hay que realizar y son de diseño ergonómico.
2. Las herramientas/equipos se encuentran en buen estado de limpieza y conservacion.
3. Las herramientas/equipos cortantes o punzantes se protegen con los protectores adecuados cuando no se utilizan.
4. Las herramientas/equipos se encuentran en óptimas condiciones para su uso.

No.	TRABAJADOR	HERRAMIENTA/EQUIPO	1			2			3			4			OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Neil Garcés	Taladro	✓			✓					✓	✓			
2	Ramón Ballesteros	Barra	✓			✓					✓	✓			
3	José Avilez	pica	✓			✓					✓	✓			
4	cristian perez	pala	✓			✓					✓	✓			
5	Bernabé Gutierrez	Barra	✓			✓					✓	✓			
6	Sabel Baena	Equipo de Soldadura	✓			✓					✓	✓			
7	Andrés Berrío	pala	✓			✓					✓	✓			
8	Hugo vega	Bichiroque	✓			✓					✓	✓			
9	Rodrigo Solorzano	palustre	✓			✓					✓	✓			
10															
11															

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO LOS REQUISITOS GENERALES DEL MANEJO DE HERRAMIENTAS/EQUIPOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. Existen lugares y/o medios idoneos para la ubicación de herramientas/equipos cuando no estan en uso?	✓			
2. Existe un sitio o caneca para el lavado de herramientas/equipos?	✓			

INSPECCIONADO POR: Yoseth paola Cardenas T. — CARGO: Auxiliar SST — FIRMA: Yoseth Cardenas

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-062
	INSPECCIÓN DE USO SEGURO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FRENTE DE OBRA	Consorcio Red vital córdoba	FECHA:	16/06/2026

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO CON LOS REQUISITOS ESPECIFICOS DE CADA HERRAMIENTA Y EQUIPO:

1. Las herramientas/equipos que se utilizan estan concebidas y son especificas para el trabajo que hay que realizar y son de diseño ergonómico.
2. Las herramientas/equipos se encuentran en buen estado de limpieza y conservacion.
3. Las herramientas/equipos cortantes o punzantes se protegen con los protectores adecuados cuando no se utilizan.
4. Las herramientas/equipos se encuentran en optimas condiciones para su uso.

No.	TRABAJADOR	HERRAMIENTA/EQUIPO	1			2			3			4			OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Hugo vega	Mezcladora	✓			✓					✓	✓			
2	Eduar Ramos	Barra	✓			✓					✓	✓			
3	Rafael Gonzales	nivel de gota, palustre	✓			✓					✓	✓			
4	Erguin Carvajal	Metro	✓			✓					✓	✓			
5	Bernabé Gutierrez	pala	✓			✓					✓	✓			
6	Eliecer Garcés	pica	✓			✓					✓	✓			
7	Joaquin Ortiz	carretilla	✓			✓					✓	✓			
8	Andrés Berrío	pala	✓			✓					✓	✓			
9	Sabel Baena	Equipo de Soldadura	✓			✓					✓	✓			
10	Rodrigo Solorzano	palustre	✓			✓					✓	✓			
11	Cristian perez	carretilla	✓			✓					✓	✓			

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO LOS REQUISITOS GENERALES DEL MANEJO DE HERRAMIENTAS/EQUIPOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. Existen lugares y/o medios idoneos para la ubicación de herramientas/equipos cuando no estan en uso?	✓			
2. Existe un sitio o caneca para el lavado de herramientas/ equipos?	✓			

INSPECCIONADO POR:	Lisethi paola Cardenas	CARGO	Auxiliar sst	FIRMA:	Lisethi Cardenas.

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-062
	INSPECCIÓN DE USO SEGURO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SH-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA".

FRENTE DE OBRA	Consorcio Red vital Córdoba	FECHA	22/06/2026

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO CON LOS REQUISITOS ESPECIFICOS DE CADA HERRAMIENTA Y EQUIPO

1. Las herramientas/equipos que se utilizan estan concebidas y son especificas para el trabajo que hay que realizar y son de diseño ergonomico
2. Las herramientas/equipos se encuentran en buen estado de limpieza y conservacion
3. Las herramientas/equipos cortantes o punzantes se protegen con los protectores adecuados cuando no se utilizan
4. Las herramientas/equipos se encuentran en optimas condiciones para su uso

No.	TRABAJADOR	HERRAMIENTA/EQUIPO	1			2			3			4			OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Arturo palacio	Rotomartillo	✓			✓					✓	✓			
2	Jose Avilez	Barra	✓			✓					✓	✓			
3	Eduar Ramos	Rotomartillo	✓			✓					✓	✓			
4	Ivan Arrieta	Taladro	✓			✓					✓	✓			
5	Cristian perez	carretilla	✓			✓					✓	✓			
6	Hugo Vega	Sincel	✓			✓					✓	✓			
7	Ergún Carvajal	metro, nivel	✓			✓					✓	✓			
8	Deomilde Sierra	palustre	✓			✓					✓	✓			
9	Mario vertel	palustre	✓			✓					✓	✓			
10	Rodrigo Solorzano	Bichiroque	✓			✓					✓	✓			
11	Jose cifuentes	pala	✓			✓					✓	✓			

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO LOS REQUISITOS GENERALES DEL MANEJO DE HERRAMIENTAS/EQUIPOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. Existen lugares y/o medios idoneos para la ubicacion de herramientas/equipos cuando no estan en uso?	✓			
2. Existe un sitio o caneca para el lavado de herramientas/ equipos?	✓			

INSPECCIONADO POR:	Lisett paola Cardenas	CARGO	Auxiliar sst	FIRMA:	

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.4.

INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-081
	INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACION DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCION: 09 Junio 2026 — FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red Vital Córdoba

No.	No. CEDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPABOCA			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO CONJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	
			B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		
1	72018203	Deamilde Sierra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
2	9104694	Bernabé Gutierrez	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
3	10782218	Fredy Tirado	✓				✓	DT	✓			✓			✓			✓			✓						
4	71543611	Richar Ramos	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
5	6880870	Hugo Vega	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
6	1067919649	Edwar Ramos	✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓			✓						
7	78714410	Rodrigo Solorzano	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
8	15680389	Eliecer Garcés	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9	10975594	Joaquin ortiz	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
10	1062965377	cristian perez	✓			✓			✓			✓			✓			✓				✓	DT				
11	1062435302	Neil Garcés	✓			✓				✓	P	✓			✓			✓			✓						
12	1010087719	Deimer ortiz	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
13	78744534	José Marquez	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
14	1062805228	Luis castillo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
15	1067860391	Sabel Baena	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
16	1067860476	Jose Avilez	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
17	78712698	Andrés Bello	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
18	78699974	Julio Garcia	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
19	12459436	José Cifuentes	✓				✓	DT	✓				✓	DT	✓			✓			✓						
20	15680642	Ramón Ballesteros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

EN LA CASILLA "REP" DILIGENCIE EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA LA REPOSICIÓN - P: PÉRDIDA DT: DETERIORO MU: MAL USO

INFORME DE LA INSPECCIÓN

CONDICION INSEGURA	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION
Epp sucios y en mal estado	Reposicion de epp(Gafas,guantes,tapabocas)	Lisetth Cardenas	09 Junio 2026
Epp en mal estado	Reposicion de epp	Lisetth Cardenas.	12 Junio 2026

INSPECCIONADO POR: Lisetth paola Cardenas Florez — CARGO: Auxiliar SST — FIRMA: LisetthC.

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-061
	INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCION: 16 Junio 2026 — FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red Vital Córdoba

No.	No. CEDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPACIDO			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO CONJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	
1	72018203	Deomilde Sierra	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
2	9104691	Bernabé Gutierrez	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
3	10782218	Fredy Tirado	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
4	6880870	Hugo Vega	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
5	1067919649	Edgar Ramos	✓				✓	DT	✓			✓				✓	DT	✓			✓						
6	78714110	Rodrigo Solarzano	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
7	1100 4806	Erguin Carvajal	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
8	1062965571	Cristian perez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
9	1010087719	Deimer ortiz	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
10	78744534	Jose Marquez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
11	1067860391	Sabel Baena	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
12	1062805228	Luis Castillo	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
13	1067860476	José Ayler	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
14	78712688	Andrés Berrio	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
15	78699971	Julio García	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
16	12459136	José Cifuentes	✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
17	15680642	Ramón Ballesteros	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
18	6885013	Mario vertel	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
19	10782173	Rafael Gonzalez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
20	15680389	Eliecer Garcés	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
21	1067559	Joaquin ortiz	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

EN LA CASILLA "REP" DILIGENCIE EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA LA REPOSICIÓN - P: PÉRDIDA DT: DETERIORO MU: MAL USO

INFORME DE LA INSPECCIÓN

CONDICION INSEGURA	ACCION CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION
Epp en mal estado	Reposicion de epp	LisethCardenas	16/Junio/2026
Epp sucias y en mal estado	Reposicion de epp	Liseth Cardenas Florez.	18/Junio/2026

INSPECCIONADO POR: Liseth paola Cardenas Florez — CARGO: Auxiliar SST — FIRMA: LisethC.

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-051
	INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCION: 23 Junio 2026 — FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red Vital Córdoba

No.	No. CEDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPABOCO			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO CONJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	
1	6880870	Hugo vaga	✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓			✓						
2	72018203	Deomilde Sierra	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
3	70782473	Rafael Gonzalez	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
4	6885013	Mario Vertel	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
5	78714110	Rodrigo Salazar	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
6	7004806	Eguid Carvajal	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
7	1067919644	Eduar Ramos	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
8	78699977	Julio Garcia	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
9	1067860476	José Aviles	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
10	12459136	Jose Cifuentes	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
11	9104697	Bernabe Gutierrez	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
12	1076959S	Ivan Arrieta	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓				✓	DT				
13	1062965571	Cristian perez	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
14	1005708287	Artyra palacio	✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓			✓						
15	1067839817	Cristobal Cedron	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
16	78704443	walter Muñoz	✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓			✓						
17	10782218	Fredy Tirado	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
18	1067860394	Sabel Baena	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
19	1062805228	Luis Castillo	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
20	1003191671	Jaime Espinosa	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
21	1069963880	Jorge Suarez	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

EN LA CASILLA "REP" DILIGENCIE EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA LA REPOSICIÓN - P: PÉRDIDA DT: DETERIORO MU: MAL USO

INFORME DE LA INSPECCIÓN

CONDICION INSEGURA	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION
Epp en mal estado	Reposicion de epp	Yisetth paola Cardenas	24 Junio 2026

INSPECCIONADO POR: Yisetth paola Cardenas Florez — CARGO: Auxiliar SST — FIRMA: Yisetth C.

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.5.

MANEJO DE CAMPAMENTO E INSTALACIONES TEMPORALES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-085
	MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

No	ÍTEM	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
1	El piso del campamento se encuentra en buen estado y limpios?	✓			
2	Las paredes del campamento se encuentran en buen estado y limpias?	✓			
3	El techo del campamento se encuentran en buen estado y limpio?	✓			
4	Se cuenta con cielo raso en buen estado y limpio?			✓	
5	El campamento cuenta con ventilación suficiente?	✓			
6	El campamento cuenta con iluminación suficiente?	✓			
7	El campamento cuenta con baños, dotados y limpios?	✓			
8	Se utiliza y mantiene adecuadamente las instalaciones del campamento, los elementos de trabajo y se conserva el orden y aseo?	✓			
9	No se permite la entrada de bebidas, estupefacientes o alucinógenas a las instalaciones del campamento?		✓		
10	Se realiza la limpieza del campamento, de tal forma, que se evite la acumulación de polvo, basuras y desperdicios?	✓			
11	Si el campamento cuenta con almacen, realizar inspección de almacenamiento de material.	✓			
12	El campamento cuenta con señalización de seguridad?	✓			
13	¿Se evidencia en el campamento los sitios de almacenamiento temporal de RCD (Puntos de acopio), debidamente Identificados?	✓			
14	Los RCD se encuentran debidamente dispuestos en los sitios de almacenamiento temporal establecidos de acuerdo a su clasificación?	✓			

Fecha de actualización de la informacion:	17/06/2026
Nombre de quien actualizó la información:	Liseth paola Cardenas F.
Cargo de quien actualizó la información:	Auxiliar SST

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-085
	MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

No	ÍTEM	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
1	El piso del campamento se encuentra en buen estado y limpios?	✓			
2	Las paredes del campamento se encuentran en buen estado y limpias?	✓			
3	El techo del campamento se encuentran en buen estado y limpio?	✓			
4	Se cuenta con cielo raso en buen estado y limpio?			✓	
5	El campamento cuenta con ventilación suficiente?	✓			
6	El campamento cuenta con iluminación suficiente?	✓			
7	El campamento cuenta con baños, dotados y limpios?	✓			
8	Se utiliza y mantiene adecuadamente las instalaciones del campamento, los elementos de trabajo y se conserva el orden y aseo?	✓			
9	No se permite la entrada de bebidas, estupefacientes o alucinógenas a las instalaciones del campamento?		✓		
10	Se realiza la limpieza del campamento, de tal forma, que se evite la acumulación de polvo, basuras y desperdicios?	✓			
11	Si el campamento cuenta con almacen, realizar inspección de almacenamiento de material.	✓			
12	El campamento cuenta con señalización de seguridad?	✓			
13	¿Se evidencia en el campamento los sitios de almacenamiento temporal de RCD (Puntos de acopio), debidamente identificados?	✓			
14	Los RCD se encuentran debidamente dispuestos en los sitios de almacenamiento temporal establecidos de acuerdo a su clasificación?	✓			

Fecha de actualización de la información:	18/06/2026
Nombre de quien actualizó la información:	Ingeth paola Cardenas
Cargo de quien actualizó la información:	Auxiliar SST

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-085
	MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

No	ÍTEM	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
1	El piso del campamento se encuentra en buen estado y limpios?	✓			
2	Las paredes del campamento se encuentran en buen estado y limpias?	✓			
3	El techo del campamento se encuentran en buen estado y limpio?	✓			
4	Se cuenta con cielo raso en buen estado y limpio?			✓	
5	El campamento cuenta con ventilación suficiente?	✓			
6	El campamento cuenta con iluminación suficiente?	✓			
7	El campamento cuenta con baños, dotados y limpios?	✓			
8	Se utiliza y mantiene adecuadamente las instalaciones del campamento, los elementos de trabajo y se conserva el orden y aseo?	✓			
9	No se permite la entrada de bebidas, estupefacientes o alucinógenas a las instalaciones del campamento?		✓		
10	Se realiza la limpieza del campamento, de tal forma, que se evite la acumulación de polvo, basuras y desperdicios?	✓			
11	Si el campamento cuenta con almacen, realizar inspección de almacenamiento de material.	✓			
12	El campamento cuenta con señalización de seguridad?	✓			
13	¿Se evidencia en el campamento los sitios de almacenamiento temporal de RCD (Puntos de acopio), debidamente identificados?	✓			
14	Los RCD se encuentran debidamente dispuestos en los sitios de almacenamiento temporal establecidos de acuerdo a su clasificación?	✓			

Fecha de actualización de la informacion:	23/06/2026
Nombre de quien actualizó la información:	Lizeth paola Cardenas Florez
Cargo de quien actualizó la información:	Auxiliar SST

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.6.

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-065
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCION:	30/06/2026	LUGAR DE INSPECCIÓN:	Consorcio Red Vital Córdoba

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO CON LOS REQUISITOS PARA EXTINTORES:

1. Cuenta con etiqueta de control de servicio tecnico
2. Cuenta con todas su partes en buen estado (sello, seguro, percutor, boquilla, gatillo, cilindro, manometro, soporte)
3. Se encuentra instalado a una Altura de 1,3 m (Máximo), de facil acceso y libre de obstaculos.
4. Se realiza mantenimiento por lo menos una vez al año.

No.	TIPO DE EXTINTOR Y CARGA	UBICACIÓN	ESTADO DEL MANOMETRO	1			2			3			4			OBSERVACIONES
				SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Multiproposito	Acceso de entrada a la bodega (soporte)	Buen estado zona verde	X			X			X			X			
2																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO LOS REQUISITOS GENERALES DEL MANEJO DE HERRAMIENTAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. Se cuenta con la cantidad suficiente de Extintores portátiles de incendio, cuyo potencial de extinción esté de acuerdo a la superficie a proteger?	X			
2. Esta claramente identificadas las posiciones de los extintores, para en caso de emergencia sea facilitada su ubicación y acceso?	X			

INSPECCIONADO POR:	Lisseth Cardenas F.	CARGO:	Auxiliar SST	FIRMA:	Lisseth Cardenas

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.7.

INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO SEGURO DE SUSTANCIAS QUIMICAS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-029
	INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO SEGURO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

LUGAR DE INSPECCION: Consorcio Red Vital Córdoba — FECHA: 10/06/26

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	SI	NO	N. A.
1	Se cuenta con un sitio destinado para el almacenamiento de sustancias químicas, debidamente identificado y delimitado.	✓		
2	El sitio de almacenamiento tiene acceso restringido del personal y es utilizado unicamente para el almacenamiento de las sustancias químicas.	✓		
3	El sitio de almacenamiento de sustancias químicas tiene adecuada ventilación de acuerdo a los requerimientos de la ficha de seguridad de las sustancias que se almacenan.	✓		
4	Se cuenta con las fichas de seguridad de las sustancias químicas almacenadas disponibles en el almacen.	✓		
5	El personal conoce los peligros asociados a la manipulación de sustancias químicas.	✓		
6	Se cuenta con inventario de sustancias químicas en el almacén o bodega.	✓		
7	El almacén se encuentra con la señalización necesaria.	✓		
8	Se cuenta con extintor de incendios.	✓		
9	Se cuenta con kit antiderrames.		✓	
10	Los envases y recipientes se encuentran debidamente rotulados.			✓
11	Los envases y recipientes se encuentran en buen estado sin la presencia de abolladuras, abombamientos, corrosión o perforaciones.			✓
12	Las tapas de los recipientes permiten el correcto sellado de los mismos.	✓		
13	Los empaques y bultos de sustancias sólidas se encuentran sin roturas o desperfectos.	✓		
14	Los recipientes se encuentran clasificados y ordenados según su peligrosidad según lo establecido en el procedimiento de almacenamiento seguro.	✓		
15	Los bultos se encuentran ubicados sobre estibas.	✓		
16	Los estantes están separados del suelo y se encuentran asegurados para evitar movimientos y caida de los recipientes.	✓		
17	EL almacen se encuentra ordenado y limpio.	✓		
18	El personal encargado del almacén cuenta con los elementos de protección adecuados para la manipulación de las sustancias químicas.	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (Si = 1, NA = 1, No =0)	17		
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA /18) x 100	94%		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta el Ingeniero Especialista SG-SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:	Resonsable del Lugar de Inspección
Firma: Liseth Cardenas	Firma: Liseth Cardenas
Nombre: Liseth paola Cardenas Florez	Nombre: Liseth paola Cardenas
Cargo: Auxiliar SST	Cargo: Auxiliar SST

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-029
	INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO SEGURO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

LUGAR DE INSPECCION: Consorcio Red vital Córdoba — FECHA: 24/06/26

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	SI	NO	N. A.
1	Se cuenta con un sitio destinado para el almacenamiento de sustancias quimicas, debidamente identificado y delimitado.	✓		
2	El sitio de almacenamiento tiene acceso restringido del personal y es utilizado unicamente para el almacenamiento de las sustancias químicas.	✓		
3	El sitio de almacenamiento de sustancias quimicas tiene adecuada ventilación de acuerdo a los requerimientos de la ficha de seguridad de las sustancias que se almacenan.	✓		
4	Se cuenta con las fichas de seguridad de las sustancias quimicas almacenadas disponibles en el almacen.	✓		
5	El personal conoce los peligros asociados a la manipulación de sustancias químicas.	✓		
6	Se cuenta con inventario de sustancias químicas en el almacén o bodega.	✓		
7	El almacén se encuentra con la señalización necesaria.	✓		
8	Se cuenta con extintor de incendios.	✓		
9	Se cuenta con kit antiderrames.		✓	
10	Los envases y recipientes se encuentran debidamente rotulados.			✓
11	Los envases y recipientes se encuentran en buen estado sin la presencia de abolladuras, abombamientos, corrosión o perforaciones.			✓
12	Las tapas de los recipientes permiten el correcto sellado de los mismos.	✓		
13	Los empaques y bultos de sustancias sólidas se encuentran sin roturas o desperfectos.	✓		
14	Los recipientes se encuentran clasificados y ordenados según su peligrosidad según lo establecido en el procedimiento de almacenamiento seguro.	✓		
15	Los bultos se encuentran ubicados sobre estibas.	✓		
16	Los estantes están separados del suelo y se encuentran asegurados para evitar movimientos y caida de los recipientes.	✓		
17	EL almacen se encuentra ordenado y limpio.	✓		
18	El personal encargado del almacén cuenta con los elementos de protección adecuados para la manipulación de las sustancias químicas.	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (Si = 1, NA = 1, No =0)	17		
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA /18) x 100	94%		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta el Ingeniero Especialista SG-SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:	Resonsable del Lugar de Inspección
Firma: Liseth Cardenas	Firma:
Nombre: Liseth paola Cardenas Florez	Nombre: FREDYS TIRADO A.
Cargo: Auxiliar SST	Cargo: MAESTRO

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.8.

INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-059
	INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FRENTE DE OBRA: Consorcio Red Vital Córdoba

PRODUCTO	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR SU DETERIORO)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR DAÑOS O LESIONES)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR ACCIDENTES AMBIENTALES)	¿CUMPLE? SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Cemento Portland	Almacenar en lugar seco, cubierto, sobre estibas de madera. Separar por lotes (usar el más antiguo primero)	Mantener a la vista en la zona de almacenamiento la Hoja de Seguridad proporcionada por el fabricante. Altura máxima la equivalente a 10 sacos de 50 kg. Distancia entre arrume y pared mínimo 1 m para facilitar manipulación entre dos operarios.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectua mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersión en el aire	✓			
Agregados pétreos	Transporte en volquetas con cubierta de lona u otro material impermeable resistente. Almacenamiento separado de otros materiales. Identificación precisa del material	Descarga directa del vehiculo sin repaleos.	Cuando se almacenen a la intemperie, deben estar cubiertos para evitar arrastre y generación de material particulado.	✓			
Acero	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material En obra este material se apilará segun diámetro y peso de las varillas, y deberá estar protegido de la interpene para evitar oxidación	Para evitar accidentes se debe mantener identificado y señalizado el sitio de almacenamiento, así como ordenado y limpio.	Se verificará el estado de la cubierta para evitar lavado y oxidación del mismo que genere fluidos que puedan contaminar fuentes de agua.	✓			
Materiales de acabado	Serán almacenado de acuerdo a las disposiciones de la ficha tecnica.	Se dispondrán en una altura no mayor a 1,20 mts con el fin de evitar volcamiento del material y cualquier accidente que afecte el personal.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectúa mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersión en el aire.				✓
Tuberías y accesorios	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material.	El sitio de almacenamiento de la tubería debe estar debidamente identificado y señalizado. No se debe superar arrumes de 1.50 m de altos y deben estar amarrados para evitar caidas de alturas.	Cuando la tubería va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación.	✓			
	Los tramos de tubería deben almacenarse en forma horizontal usando una superficie plana o bloques de madera que permitan que el apoyo sea de 9 cm de ancho y espaciados un máximo de 1.50 m.						
	Durante el transporte los tubos deben amarrarse para protegerlos, usando amarres no metálicos. No debe ponerse carga adicional sobre tubos.						
	Para almacenamiento en obra deben separarse los tubos por tamaño y arrumarse en alturas de máximo 1.50 m de alto.						
	Cuando la tubería va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación.						
	Durante el cargue y de814 819scargue de los tubos no los arroje al piso ni los golpee.						

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS

REALIZÓ LA INSPECCIÓN

FIRMA:	Liseth Cardenas
NOMBRE:	Liseth Paola Cardenas Florez
CARGO:	Auxiliar SST
FECHA:	13/06/2026

Powered by CamScanner

1354

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-059
	INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FRENTE DE OBRA: Consorcio Red Vital Córdoba

PRODUCTO	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR SU DETERIORO)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR DAÑOS O LESIONES)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR ACCIDENTES AMBIENTALES)	¿CUMPLE? SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Cemento Portland	Almacenar en lugar seco, cubierto, sobre estibas de madera. Separar por lotes (usar el más antiguo primero)	Mantener a la vista en la zona de almacenamiento la Hoja de Seguridad proporcionada por el fabricante. Altura máxima la oquivalente a 10 sacos de 50 kg. Distancia entre arrume y pared mínimo 1 m para facilitar manipulación entre dos operarios.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectúa mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersión en el aire.	✓			
Agregados petreos	Transporte en volquetas con cubierta de lona u otro material impermeable resistente. Almacenamiento separado de otros materiales. Identificación precisa del material	Descarga directa del vehículo sin repaleos.	Cuando se almacenen a la intemperie, deben estar cubiertos para evitar arrastre y generación de material particulado.	✓			
Acero	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material. En obra este material se apilará según diámetro y peso de las varillas, y deberá estar protegido de la interpene para evitar oxidación.	Para evitar accidentes se debe mantener identificado y señalizado el sitio de almacenamiento, así como ordenado y limpio.	Se verificará el estado de la cubierta para evitar lavado y oxidación del mismo que genere fluidos que puedan contaminar fuentes de agua.	✓			
Materiales de acabado	Serán almacenado de acuerdo a las disposiciones de la ficha tecnica	Se dispondrán en una altura no mayor a 1,20 mts con el fin de evitar volcamiento del material y cualquier accidente que afecte el personal.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectúa mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersion en el aire.			✓	
Tuberias y accesorios	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material.	El sitio de almacenamiento de la tuberia debe estar debidamente identificado y señalizado. No se debe superar arrumes de 1.50 m de altos y deben estar amarrados para evitar caidas de alturas.	Cuando la tuberia va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación.	✓			
	Los tramos de tuberia deben almacenarse en forma horizontal usando una superficie plana o bloques de madera que permitan que el apoyo sea de 9 cm de ancho y espaciados un máximo de 1.50 m.						
	Durante el transporte los tubos deben amarrarse para protegerlos, usando amarres no metálicos. No debe ponerse carga adicional sobre tubos.						
	Para almacenamiento en obra deben separarse los tubos por tamaño y arrumarse en alturas de máximo 1.50 m de alto.						
	Cuando la tuberia va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación.						
	Durante el cargue y deB14:B19scargue de los tubos no los arroje al piso ni los golpee.						

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS

REALIZÓ LA INSPECCIÓN

FIRMA:	Yiseth Cardenas
NOMBRE:	Yiseth Paola Cardenas Florez
CARGO:	Auxiliar SST
FECHA:	24/06/2026

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.9.

INSPECCIÓN DE ESCALERAS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-112
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SHP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECÍFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO	Bodega principal - Consorcio Red vital cordoba																						
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA (Especificar la altura aproximada a la cual se realizara la actividad)	Encofrado de formaletas y vaciado de viga cinta elevada																						
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA)	Fredy Tirado																						
FECHA DE INSPECCIÓN	07/06/2026			04/06/26			18/06/26																
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Liseth paola Cardenas florez																						
Verificar que las escaleras se encuentren en buen estado y cumpla con los siguientes requisitos.	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Cuenta con una longitud suficiente que ofrezca en todas las posiciones que se utilice un apoyo a los rieles y pata	✓			✓			✓																
Completa estabilidad	✓			✓			✓																
Se encuentra asegurada	✓			✓			✓																
Largueros (en buen estado)	✓			✓			✓																
Peldaños (antideslizantes, no torcidos o en buen estado)	✓			✓			✓																
Unión de peldaños y largueros	✓			✓			✓																
Zapatas antideslizantes	✓			✓			✓																
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓			✓			✓																
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			✓			✓																
Grapas de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	✓			✓			✓																
Ganchos inferior/platinas (aplica en tijeras extensibles)	✓			✓			✓																
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	✓			✓			✓																
Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para utilizar las escaleras?	✓			✓			✓																
¿A pesar de que las condiciones no son las recomendables para realizar las tareas con escalera se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe escribir el nombre, cargo y firma de quien autoriza.			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:

OBSERVACIONES GENERALES

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.10.

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VOLCOS Y VEHICULOS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-066
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VOLQUETAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Frente de obra en el que se realizó la inspección	Consorcio Red Vital Córdoba
Placa del vehiculo inspeccionado	UIJ-689
Nombre del conductor del vehiculo inspeccionado	Manuel Velazquez
Cedula del conductor del vehiculo inspeccionado	10996809

N°	Aspectos a verificar	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿El conductor manifiesta que está en condiciones de salud y descanso para usar el vehículo (sin malestar, mareos, fiebre, sueño u otros síntomas)?	✓													
2	**Estado de llantas y guardapolvos:** Verifica la profundidad del labrado, presión, cortaduras o protuberancias, y estado de las salpicaderas o guardapolvos.	✓													
3	**Luces y bocina:** Verifica el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posición, direccionales, freno, reversa, estacionarias y bocina.	✓													
4	**Espejos:** Verifica la posición y limpieza de los espejos laterales y central.	✓													
5	**Niveles de líquido:** Verifica el aceite, líquido de frenos (si son hidráulicos), limpiaparabrisas, refrigerante, y dirección hidráulica (si aplica).	✓													
6	**Fugas de fluidos:** Verifica que no existan fugas ni humedades en el habitáculo del motor y en el piso donde parqueas.	✓													
7	**Presión y fugas de aire:** Verifica que la presión sea adecuada en el manómetro y que no existan fugas.	✓													
8	**Estado de frenos:** Verifica la tensión, estado del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad.	✓													
9	**Parabrisas:** Verifica que no esté fisurado y el funcionamiento de las plumillas.	✓													
10	**Elementos de retención:** Verifica el estado del cinturón de seguridad, anclaje de las sillas y su funcionamiento.	✓													
11	**Documentación:** Verifica la tarjeta de propiedad, SOAT y revisión técnico mecánica (si aplica).	✓													
12	**Equipos de prevención:** Revisa la caja de herramientas, extintor, botiquín, conos, tacos, linterna, llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo.	✓													
13	**Luces de tableros, testigos y manómetros:** Antes de iniciar la marcha, verifica que todos los testigos, excepto el de parqueo, estén apagados. Verifica también el correcto funcionamiento de los manómetros.	✓													
14	**Estado de la suspensión y dirección:** Verifica el estado de rótulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	✓													

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS REQUERIDAS

Realizó la Inspección:	
Firma	Yoseth C.
Nombre:	Yoseth paola Cardenas Florez
Cargo:	Auxiliar SST
Fecha:	13 Junio 2026

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.11.

INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TRABAJOS CON VOLQUETAS

1360

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-078
	INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO CON VOLQUETAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÒRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital córdoba
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Descargue de material selepcionado
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado
FECHA DE INSPECCIÓN:	13/06/2026
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Ipseth paola Cardenas Florez

REQUISITO A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP).	✓		
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓		
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓		
El operador manifiesta que no presenta signos de alicoramiento o sustancias psicoactivas.	✓		
El operador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones fisicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓		
El operador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓		
La volqueta se encuentra en buenas condiciones de funcionamiento.	✓		
Se cuenta con la documentación de la volqueta.	✓		
La volqueta cuenta con carpa para cubrimiento de materiales.	✓		
El area de trabajo se encuentra delimitada y señalizada.	✓		
El area de trabajo se encuentra ordenada, limpia, libre de piedras suelta u obstáculo que pueda originar posibles riesgos durante el desarrollo del trabajo.	✓		
Se cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓		
Se tienen implementadas medidas de control frente a la intervención del flujo del trafico vehicular y peatonal.	✓		
Se cuenta con personal para dirigir el tráfico en la zona, portando paletas de color rojo (PARE) y verde (SIGA).		✓	
Se encuentra definido, delimitado y señalizado el sitio de acopio temporal del material producto de la excavación cuando este no es cargado inmediatamente en el volco para ser retirado.	✓		
Se encuentra definido, delimitado y señalizado el sitio de cargue del material producto de la excavación para ser retirado.	✓		
Las volquetas que transportan el material tienen las llantas limpias.	✓		
Se cuenta con un trabajador que guíe el movimiento de la maquinaria o vehiculos dentro de la obra, hasta el momento en que salga de la obra.	✓		
El área de transito de las cargas se encuentra libre de obstáculos.	✓		
Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar la actividad?	✓		
¿A pesar de que las condiciones no son las recomendadas para realizar los trabajos se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe escribir el nombre, cargo y firma de quien autoriza.			Nombre: Cargo: Firma:

OBSERVACIONES GENERALES

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.12.

INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-089
	INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/06/2026	Lugar de Trabajo: Consorcio Red vital córdoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:
Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067860391 Sabid Baena	Sabid Baena
1062905228 Luis castillo	Luis Castillo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	SI	NO	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales.	✓		Escoriador
Eléctricas.	✓		Equipo de Soldadura, electrodo
Neumáticas.			
Hidráulicas.			
Mecánicas.			
Otras.			

ANALISIS DE LA TAREA

ASPECTO A VERIFICAR	CONDICIÓN IDENTIFICADA
¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	N/A
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	Si
¿Se señalizo y asilo el área de trabajo?	Si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, cubre bocas, careta guantes
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2 trabajadores
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas y equipos
¿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, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas, cargas pesadas

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspección del area	Riesgo locativo	caidas a un mismo nivel	orden y aseo
Inspección de herramientas y equipos	Riesgo Biomecanico	Dolor de espalda	pausas activas
Señalizacion del area	Riesgo locativo	Tropiezos Resbalones	organización
corte de perfiles	Trabajo en caliente	Cortaduras	Manejo correcto de pulidora
Soldadura de perfiles	Trabajo en caliente	quemaduras Incendios	uso adecuado de epp, extintor
orden y aseo del area intervenida	Riesgo locativo	Resbalones	organizacion.

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
Gabul Bocno 1067860391	Gabul Bocno
Luis castillo 1062805228	Luis castillo

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lisseth Paola Cardenas Florez	Lisseth Cardenas

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-089
	INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 10/06/2026	Lugar de Trabajo: Consorcio Red Vital Córdoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:

Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067860391 Sabel Doria	Sabel Doria
1062805228 Luis Castillo	Luis Castillo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	SI	NO	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales.	√		Escoriador
Eléctricas.	√		Electrodo, equipo de Soldadura
Neumáticas.			
Hidráulicas.			
Mecánicas.			
Otras.			

ANALISIS DE LA TAREA

ASPECTO A VERIFICAR	CONDICIÓN IDENTIFICADA
¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	N/A
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	Si
¿Se señalizo y asilo el área de trabajo?	Si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gafas, cubre bocas, careta, guantes
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2 Trabajadores
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas y equipos
¿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, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas, cargas pesadas

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspección del area	Riesgo locativo	Caidas a un mismo nivel	orden y aseo
Inspeccion de herramientas y equipos	Riesgo Biomecanico	Dolor de espalda	pausas activas
Señalizacion del area	Riesgo locativo	Tropiezos	organizacion
Corte de perfiles	Trabajo en caliente	Cortaduras	Manejo correcto de pulidora
Soldadura de perfiles	Trabajo en caliente	Quemaduras	uso adecuado de epp, extintor
Orden y aseo del area	Riesgo locativo	Resbalones	organización

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
Sabel Baena 1067860341	Sabel Baena
Luis Castillo 1062805228	Luis Castillo

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lisett Paola Cardenas Florez	Lisett Cardenas

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-089
	INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 11/06/2026	Lugar de Trabajo: Consorcio Red vital cordoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:

corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067860391 Sabel Daena	Sabel Daena
1062805228 Luis Castillo	Luis Castillo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	SI	NO	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales.	✓		Escoriador
Eléctricas.	✓		Equipo de Soldadura, electrodo
Neumáticas.			
Hidráulicas.			
Mecánicas.			
Otras.			

ANALISIS DE LA TAREA

ASPECTO A VERIFICAR	CONDICIÓN IDENTIFICADA
¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	N/A
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	Si
¿Se señalizo y asilo el área de trabajo?	Si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, gafas, cubre bocas, careta
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2 Trabajadores
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas y equipos
¿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, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	chispas cargas pesadas

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspección del area	Riesgo locativo	caidas a un mismo nivel	orden y aseo
Inspección de herramientas y equipos	Riesgo Biomecanico	Dolor de espalda	pausas activas
Señalización del area	Riesgo locativo	Tropiezos	organización
Corte de perfiles	Trabajo en caliente	cortaduras	Manejo correcto de pulidora
Soldadura de perfiles	Trabajo en caliente	Quemaduras	uso adecuado de epp, extintor
Orden y aseo del área intervenida	Riesgo locativo	Resbalones	organización

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
Sabel Baena 1067860391	Sabel Baena
Luis Castillo 1062805228	Luis Castillo

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lisetth Paola Cardenas Florez	Lisetth Cardenas

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-069
	INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 22/06/2026	Lugar de Trabajo: Consorcio Red vital córdoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:

Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067805229 Luis castillo	Luis Castillo
1067860391 Sabel Baena	Sabel Baena

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	SI	NO	Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales.	✓		Escoriador
Eléctricas.	✓		Equipo de Soldadura
Neumáticas.			
Hidráulicas.			
Mecánicas.			
Otras.			

ANALISIS DE LA TAREA

ASPECTO A VERIFICAR	CONDICIÓN IDENTIFICADA
¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	N/A
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	Si
¿Se señalizo y asilo el área de trabajo?	Si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gafas, guantes, cubre bocas, careta
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2 trabajadores
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas y equipos
¿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, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	chispas, cargas pesadas

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspección del area	Riesgo locativo	caida al mismo nivel	orden y aseo
Inspección de herramientas y equipos	Riesgo Biomecanico	Dolor de espalda	pausas activas
Señalización del area	Riesgo locativo	Tropiezos	organización
corte de perfiles	Trabajo en caliente	cortaduras	manejo correcto de polidora
Soldadura de perfiles	trabajo en caliente	Quemaduras	uso adecuado de epp, extintor
orden y aseo del area intervenida	Riesgo locativo	Tropiezos	organización

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
Luis Daniel castillo	Luis castillo
Sabet Baena	Sabet Baena

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lisetth paola Cardenas Florez	Lisetth Cardenas.

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.13.

INSPECCIÓN DE CONDICIONES SEGURAS PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-SST
	INSPECCIÓN DE CONDICIONES SEGURAS PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	OBSERVACION DE CORDOBA	CONTRATO N°	SLP-611-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital Córdoba																													
DESCRIPCION DE LA TAREA: (Especificar la obra ejecutada o la cual se realizará la actividad)	Fundido de viga cinta elevada																													
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado																													
FECHA DE INSPECCION:	04/06/26				04/06/26				08/06/26																					
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth paola Cardenas Florez																													
INSPECCION DEL PERSONAL	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓				✓				✓																					
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realización de la actividad.	✓				✓				✓																					
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓				✓				✓																					
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓																					
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓																					
El personal recibe instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓				✓				✓																					
Los trabajadores manifiestan que no presentan signos de alcoholismo o sustancias psicoactivas.	✓				✓				✓																					
Los trabajadores manifiestan que se encuentran en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓				✓				✓																					
Los trabajadores manifiestan que no ha consumido medicamentos formulados que en ocasiones ocasionan sueño ultimas 12 horas.	✓				✓				✓																					
INSPECCION DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
¿La zona donde existe el riesgo de caída se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caída?	✓				✓				✓																					
¿La zona donde existe el riesgo de caída se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caída de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caída de objetos?	✓				✓				✓																					
Se cuenta con elementos de señalizacion adecuados y bien ubicados.	✓				✓				✓																					
Las líneas de advertencia para prevenir caídas, que demarcan el área en la que se puede trabajar sin un sistema de protección de caída, cumplen con los siguientes requisitos:	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Se encuentra debidamente instalada entre aquellas que la marquen a una altura mínima de un (1) metro de la altura de la superficie de trabajo.			✓				✓				✓																			
Se encuentra ubicada a la larga de todas las líneas desprotegidas.			✓				✓				✓																			
Se encuentra ubicada a 1.80 metros de distancia del borde desprotegido o más.			✓				✓				✓																			
Puede resistir fuerzas horizontales de mínimo 9 kg.			✓				✓				✓																			
Se cuenta con banderines de colores vivos separados a intervalos máximos a 1.80 metros.			✓				✓				✓																			
Se cuenta con la supervisión permanente del área por un inspector de seguridad, que impida que algún trabajador traspase la línea de advertencia sin protección de caída.	✓				✓				✓																					
El inspector de seguridad se encuentra en la misma superficie de trabajo y en una posición que le permita vigilar a los trabajadores y actividades ordenadas.	✓				✓				✓																					
Se cuenta con medios preventivos por medio de la cual se demarcan y/o señalan pozos (huecos) o demandas que se encuentren en la superficie durante un trabajo o tarea.	✓				✓				✓																					
Se cuenta con barreras como medida de prevencion de caidas reconocidas con la altura adecuada y con barandas intermedias.	✓				✓				✓																					

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Su cuenta con red de seguridad para la detención de caídas durante a menos de cinco (5) metros por debajo de la superficie en donde se camina y/o trabaja.			✓				✓				✓																
Debajo de la red de seguridad puede propiciar su impacto un peligro tengan contacto debajo de ella.			✓				✓				✓																
La red de seguridad no encuentra libre de cualquier elemento material, equipo o herramienta que no pertenezca durante todo el tiempo que se realice el trabajo.			✓				✓				✓																
La red de seguridad cuenta con un punto de acceso que permita la extracción de elementos o personas que tengan en ella.			✓				✓				✓																
La red de seguridad cumple con los siguientes lineamientos de instalación:			✓				✓				✓																
La Red de seguridad ha sufrido mantenimiento preventivo.			✓				✓				✓																
¿Su cuenta con otra medida colectiva de intervención? Especifique cual.	✓				✓				✓																		
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓				✓				✓																		
Cinturón tipo I o tipo II con bolsa gancho	✓				✓				✓																		
Guantes de seguridad	✓				✓				✓																		
Botas de seguridad	✓				✓				✓																		
Protección auditiva	✓				✓				✓																		
Protección visual - Gafas de seguridad	✓				✓				✓																		
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓				✓				✓																		
Segundo cuerpo - Arnés de cuerpo completo (Certificado bajo Norma nacional o internacional.	✓				✓				✓																		
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto.	✓				✓				✓																		
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento.	✓				✓				✓																		
Línea de vida horizontal	✓				✓				✓																		
Línea de vida vertical	✓				✓				✓																		
Puntos de anclaje o absorbedor de anclaje	✓				✓				✓																		
Todos los elementos y equipos de protección antes para trabajo en alturas cuentan con la inspección anterior y debidamente certificados.	✓				✓				✓																		
Todos los componentes de los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓				✓				✓																		
INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Se utilizo andamio	✓				✓				✓																		
Los andamios son certificados	✓				✓				✓																		
Todos los componentes de los andamios se encuentran en buen estado.	✓				✓				✓																		
Bases nivelada, duras y rigidas.	✓				✓				✓																		
Tienen las ruedas completas y en buenas condiciones.	✓				✓				✓																		
Cuenta con escalera de ascenso y descenso	✓				✓				✓																		
Cuentan con completa estabilidad	✓				✓				✓																		
Estructura almacenamiento armado y asegurado	✓				✓				✓																		
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a mas)	✓				✓				✓																		
Se tiene todos componentes modulares de diferentes tipos de andamios			✓				✓				✓																
Plataforma completas y completas.	✓				✓				✓																		
Plataformas limpias y libres de objetos.	✓				✓				✓																		
Plataformas asegurados y sin resquemores (no se deslizan)	✓				✓				✓																		
Cuenta con barandas asegurad y barandillas intermedias	✓				✓				✓																		
Cuenta con rodapies.	✓				✓				✓																		
Los escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiados para la tarea a realizar	✓				✓				✓																		
Las escaleras tijeras con los siguientes requisitos:	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Se utilizo escalera	✓				✓				✓																		
Cuenta con una bragueta suficiente que abraza en todos los peldaños que se utilice un apoyo a los escalones y pies	✓				✓				✓																		
Completa estabilidad	✓				✓				✓																		
Se encuentra completa	✓				✓				✓																		
Largueros (en buen estado)	✓				✓				✓																		
Peldaños (antideslizantes, no fisuras y en buen estado)	✓				✓				✓																		
Unión de peldaños y largueros	✓				✓				✓																		
Pieza de apoyo (cauchos, puntas, otros)	✓				✓				✓																		
Apoyo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓				✓				✓																		
Sistema de apoyo anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	✓				✓				✓																		
Cerradura trabajo-visible (aplica en tijeras automáticas)	✓				✓				✓																		
Cuñas antideslizantes para evitar de largueros (aplica a tijeras telescópicas)	✓				✓				✓																		
¿Su cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓						✓				✓																

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE OTROS ASPECTOS	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Las herramientas y equipos requeridos para las actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓				✓				✓																		
Se encuentran los extintores disponibles y vigentes	✓				✓				✓																		
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓				✓				✓																		
Se cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar las trabajos.	✓				✓				✓																		
El lugar de trabajo está libre de riesgos (drogas, sustancias u otras amenazas que alteren contra la seguridad.	✓				✓				✓																		
La señalización e información se encuentra en buen estado.	✓				✓				✓																		
Se han consultado otras personas y se cumple con los requerimientos de estas en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual (Espacios confinados, trabajo en caliente, trabajo electrico)			✓				✓				✓																
Conclusión de inspección. ¿Se cumple en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar los trabajos en altura?	✓				✓				✓																		
¿A pesar de que las condiciones no son las recomendadas para realizar los trabajos en alturas se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe anotar el nombre, cargo y firma de quien autoriza.			✓	Nombre Cargo Firma			✓	Nombre Cargo Firma			✓	Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma
OBSERVACIONES GENERALES																											

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-006
	INSPECCIÓN DE CONDICIONES SEGURAS PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SAF-615-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECÍFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital Córdoba																														
DESCRIPCION DE LA TAREA: (Especificar la altura aproximada a la cual se realizará la actividad)	Instalacion de perfiles				Instalacion de perfiles				Instalación de perfiles				Instalacion de perfiles				Instalación de cubierta														
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado																														
FECHA DE INSPECCION:	22/06/26				23/06/26				24/06/26				25/06/26				26/06/26														
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth paola Cardenas Florez																														
INSPECCION DEL PERSONAL	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES			
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realización de la actividad.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal conoce los sentidos de seguridad establecidos en el procedimiento de trabajo seguro.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal recibe instrucciones y procedimientos a seguir durante la ejecución de la tarea.	✓				✓				✓				✓				✓														
Los trabajadores manifiestan que no presentan signos de cansancio o condiciones preexistentes.	✓				✓				✓				✓				✓														
Los trabajadores manifiestan que no encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓				✓				✓				✓				✓														
Los trabajadores manifiestan que no les realizaron modificaciones temporales que requieran monitoreos en los últimos 12 meses.	✓				✓				✓				✓				✓														
INSPECCIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caída en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caída?	✓				✓				✓				✓				✓														
¿Las zonas donde existe el riesgo de caída en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caída de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caída de objetos?	✓				✓				✓				✓				✓														
Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados.	✓				✓				✓				✓				✓														
Las líneas de advertencia son personal calidad, que demarcan el área en la que se puede trabajar sin un sistema de protección de caída, ubicadas para las siguientes magnitudes:	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES			
Se encuentra debidamente instalada sobre superficie que le mantengan a una altura mínima de un (1) metro de la altura de la superficie de trabajo.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se encuentra ubicada a la largo de todos los lados desprotegidos.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se encuentra ubicada a 1.80 metros de distancia del borde desprotegido o más.			✓				✓				✓				✓				✓												
Resiste fuerzas horizontales de mínimo 8 kg.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se cuenta con barandillas de cubren medios compuestos a intervalos inferiores a 1.80 metros.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se cuenta con la suficiente herramienta del área por un supervisor de seguridad que impida que alguna trabajador traspase las líneas de advertencia sin protección de caídas.	✓				✓				✓				✓				✓														
El supervisor de seguridad en ocasiones en la misma superficie de trabajo y en una posición que le permita vigilar a los trabajadores y advertirles oportunamente.	✓				✓				✓				✓				✓														
Se cuenta con medidas preventivas por medio de la cual se demuestre por ningún medio (humano) o mecánico que no presentará en la superficie durante su trabajo o cambio.	✓				✓				✓				✓				✓														
Se cuenta con barandas como medida de prevención de caídas alrededor, para la altura adecuada y con barandillas intermedias.	✓				✓				✓				✓				✓														

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Se cuenta con red de seguridad para la extensión de cordón abierto a menos de nueve (9) metros por debajo de la superficie sin donde se camina y/o trabaja.			✓				✓				✓				✓				✓									
Debajo de la red de seguridad puede soportar su impacto un peligro ningún obstáculo debajo de ella.			✓				✓				✓				✓				✓									
La red de seguridad se encuentra libre de cualquier elemento, material, equipo e herramienta en su interior durante todo el tiempo que no realice alli abajo.			✓				✓				✓				✓				✓									
La red de seguridad cuenta con un punto de acceso que permita la extracción de elementos o personal que caigan en ella.			✓				✓				✓				✓				✓									
La red de seguridad cumple con los siguientes condiciones de instalación:			✓				✓				✓				✓				✓									
La Red de seguridad ha sufrido modificaciones anteriores.			✓				✓				✓				✓				✓									
¿Se cuenta con otra medida colectiva de intervención? Especifique cual.	✓				✓				✓				✓				✓											
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓				✓				✓				✓				✓											
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓				✓				✓				✓				✓											
Guantes de seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Botas de seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Protección auditiva	✓				✓				✓				✓				✓											
Protección visual – Gafas de seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Protección respiratoria – Mascarilla con seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Soporte Lumbar – Arnés de cuerpo completo (Certificado bajo Norma nacional o internacional.	✓				✓				✓				✓				✓											
Conector de anclaje – Eslinga con absorbedor de impacto	✓				✓				✓				✓				✓											
Conector de anclaje – Eslinga de Posicionamiento.	✓				✓				✓				✓				✓											
Línea de vida horizontal	✓				✓				✓				✓				✓											
Línea de vida vertical	✓				✓				✓				✓				✓											
Punto de anclaje o adaptador de anclaje	✓				✓				✓				✓				✓											
Todos los elementos y equipos de protección activa para trabajo en alturas cuentan con la resistencia mínima y debidamente certificados.	✓				✓				✓				✓				✓											
Todos los componentes de los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓				✓				✓				✓				✓											
INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Se utiliza andamios	✓				✓				✓				✓				✓											
Los andamios son certificados	✓				✓				✓				✓				✓											
Todos los componentes de los andamios se encuentran en buen estado.	✓				✓				✓				✓				✓											
Bases niveladas, duras y rígidas.	✓				✓				✓				✓				✓											
Tienen las escaleras completas y en buenas condiciones.	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con escalera de ascenso y descenso	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuentan con completa estabilidad.	✓				✓				✓				✓				✓											
Estructura adecuadamente anclada y asegurada	✓				✓				✓				✓				✓											
Andamio soporta cuatro veces como mínimo estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓				✓				✓				✓				✓											
No debe tener componentes mezclados de diferentes tipos de andamios			✓				✓				✓				✓				✓									
Plataforma resistentes y completas.	✓				✓				✓				✓				✓											
Plataformas limpias y libres de objetos.	✓				✓				✓				✓				✓											
Plataformas antideslizantes y en mantenimiento (no se deslizan)	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con barandas seguras y travesaños intermedios	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con rodapiés.	✓				✓				✓				✓				✓											
Los escaleras se encuentran en un buenas condiciones y son apropiados para la tarea a realizar.	✓				✓				✓				✓				✓											
Los andamios cumplen con los siguientes requisitos:	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Se utiliza andamios	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con una longitud suficiente que abarca en todos los puntos que se utiliza un apoyo a los menos 4 pies	✓				✓				✓				✓				✓											
Completa estabilidad	✓				✓				✓				✓				✓											
Se encuentra asegurado	✓				✓				✓				✓				✓											
Largueros (en buen estado)	✓				✓				✓				✓				✓											
Peldaños (antideslizantes, sin torcidos y en buen estado)	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta de peldaños y largueros	✓				✓				✓				✓				✓											
Plataforma de montaje (bandejas, pasadores, etcétera)	✓				✓				✓				✓				✓											
Acceso por escalera (libre de protuberancias inadecuadas)	✓				✓				✓				✓				✓											
Sistema de arnés anti-caídas (anclaje para escaleras tipo tijera)	✓				✓				✓				✓				✓											
Escaleras transportables (anclaje en tijeras vulnerables)	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta salvaguardas para evitar las largueros (anclaje a tijeras vulnerables)	✓				✓				✓				✓				✓											
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.			✓				✓				✓				✓				✓									

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE OTROS ASPECTOS	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓				✓				✓				✓				✓											
Se encuentran los sistemas eléctricos desenergizados	✓				✓				✓				✓				✓											
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓				✓				✓				✓				✓											
Se aseguran las condiciones ambientales seguras para realizar las labores.	✓				✓				✓				✓				✓											
El lugar de trabajo está libre de cuerdas, cables, equipos y otros elementos que afecten contra la seguridad.	✓				✓				✓				✓				✓											
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓				✓				✓				✓				✓											
Se han consultado otras personas y se cumple con los requerimientos de estas en caso de realizar otros trabajos en alturas. Especifique cuál (Cuerdas verticales, trabajo en caliente, trabajos eléctricos)			✓				✓				✓				✓				✓									
Con base en inspección ¿Se revisa en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar los trabajos en alturas?	✓				✓				✓				✓				✓											
¿Al pensar de que las condiciones se han las recomendadas para realizar los trabajos en alturas se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe anotar el nombre, cargo y firma de quien autoriza.			✓	Nombre Cargo Firma			✓	Nombre Cargo Firma			✓	Nombre Cargo Firma			✓	Nombre Cargo Firma			✓	Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma
OBSERVACIONES GENERALES																												

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.14.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA

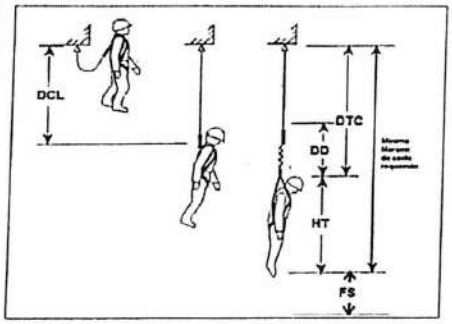
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-097
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

OBJETIVO:	Se realiza el análisis de trabajo seguro en alturas para establecer las medidas de protección y prevención de caidas en alturas que se deberán implementar
ACTIVIDAD:	Encofrado de formaletas y vaciado de vigas elevadas
TAREAS:	Armado de acero Amarre de acero sobre muros Encofrado de vigas para fundido Fundido de concreto de vigas elevadas
Rutinaria:	SI [✓] NO [ ]

Fecha de análisis:	04/06/2026	Condiciones Climáticas:	Condición Segura
Hora de inicio de la actividad:	7:00 am	Hora de finalización de la actividad:	5:00 pm
Sitio donde se realizará la actividad:	MAIABIA CRUE	Empresa Ejecutante (En caso de ser contratada la actividad):	Fredy Tirado
Altura en que se realizará la actividad:	3,80 mts	Estado de la estructura en donde se realizará la actividad:	buen estado

Requerimiento de claridad o espacio libre de caída - RC



DCL. Distancia de caída libre DCL Es la distancia vertical que se recorre en una caída medida desde el inicio de una caída desde una plataforma de trabajo hasta el punto donde el sistema de protección de caída comienza a detener la caída Sumar la longitud de la eslinga más la altura del Anillo D sobre el Anclaje (este valor es negativa si el Anillo D está únicamente bajo el Anclaje) mas el desplazamiento máximo del Sistema de anclaje	Longitud aproximada de la eslinga sin activar el absorbedor de impacto = Altura del Anillo D sobre el Anclaje (es negativa si el Anillo D está únicamente bajo el Anclaje) = Desplazamiento máximo del Sistema de anclaje = DCL =
DD: Distancia de desaceleración (elongación del dispositivo de desaceleración o absorbente de choque, que es aproximadamente 1.06 metros) Este valor depende del tipo de equipo utilizado	
HT: Estatura normal del trabajador	
FS: Factor de seguridad: debe ser por lo menos de un (1) metro. Esto incluye el desplazamiento del arnés que es normalmente de 30 centímetros	
RC = DCL + DD + HT + FS	
Espacio libre de caída RC - Altura de la superficie en el se realizará la actividad	
¿Cuantos trabajadores se requieren para realizar el trabajo en alturas?	

RECURSOS QUE SE UTILIZARÁN (Especificar equipos, herramientas, materiales, sustancias químicas)

MATERIALES	EQUIPOS MENORES	HERRAMIENTAS	SUSTANCIAS QUIMICAS
Arena Cemento	Mezcladora	Bichiroque Martillos	ACPM

¿Que elementos pueden caer?

Martillos, formaletas

¿Existen huecos o grietas debajo o alrededor del área de trabajo?	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	
¿Que otros peligros, aparte del asociado a la altura misma, hay en el área de trabajo?	

PELIGRO	CONTROL NECESARIO
Riesgo locativo	orden y aseo
Trabajo en altura	uso obligatorio de Arnes
Riesgo Biomecanico	pausas activas
Caida de objetos	Señal caida de objetos

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO

ANTES

Inspección del area, inspección de herramientas y equipos
Inspección de elementos de protección personal y contra caidas

DURANTE

El trabajador se asegura en los sistemas de anclaje

DESPUES

Se retiran las herramientas y equipos del area intervenida y y así mismo se retira el personal de manera segura

MEDIDAS DE ACTIVAS DE PREVENCION NECESARIAS

Delimitación de 10 mts alrededor de la base del Proyecto No aplica lineas de advertencia. Se instala señal de peligro Señal caida de objetos y Señal prohibido el paso.

No aplica

Señalización Riesgo de peligro	Instalaciones CRUE
Prohibido el paso	Instalaciones CRUE
Señalización Caida de alturas	Area a intervenir
Señalización caida de objetos	Area a intervenir

No aplico

Acceso restringido

Las areas se encuentran niveladas, se adecua el terreno del tal manera que los andamios queden estables

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA

Andamios, escaleras

MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Uso obligatorio de epp, lineas de vida, Arnés, Eslingas

PLAN DE RESCATE

Se designará un equipo de rescate con personal capacitado

EVALUACION DEL RIESGO

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

Si Incorporar y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el caso a caso, revisar controles y responda la siguiente pregunta

No Proceda con la tarea

FIRMA DE TRABAJADORES QUE REALIZARON EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

IDENTIFICACION	NOMBRE	CARGO	FIRMA
79714110	Rodrigo Solorzano	oficial	Rodrigo
1154368	Richar Ramos	Ayudante	Richard R.

Powered by CamScanner

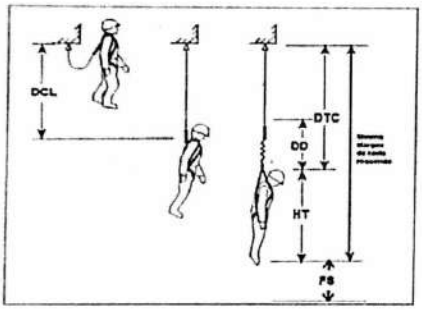
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR.037
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

OBJETIVO:	Se realiza el análisis de trabajo seguro en alturas para establecer las medidas de protección y prevención de caidas en alturas que se deberán implementar
ACTIVIDAD:	Suministro de concreto para fundido de vigas
TAREAS:	1. Armado de acero 2. Amarre de acaro sobre muros 3. Encofrado de vigas para fundido 4. fundido de vigas.
Rutinaria:	SI [X] NO [ ]

Fecha de análisis:	04 Junio 2026	Condiciones Climáticas	Condición Segura
Hora de inicio de la actividad:	2:00 pm	Hora de finalización de la actividad	5:00 pm
Sitio donde se realizará la actividad:	Malaria CRUE	Empresa Ejecutante (En caso de ser contratada la actividad):	Fredy Tirado
Altura en que se realizara la actividad:	4,40 mts	Estado de la estructura en donde se realizará la actividad:	Buen estado

Requerimiento de claridad o espacio libre de caída - RC



DCL: Distancia de caída libre. DCL: Es la distancia vertical que se recorre en una caída, medida desde el inicio de una caída desde una plataforma de trabajo hasta el punto donde el sistema de protección de caída comienza a detener la caída Sumar la longitud de la eslinga mas la altura del Anillo D sobre el Anclaje (esta valor es negativa si el Anillo D está inicialmente bajo el Anclaje) mas el desplazamiento máximo del Sistema de anclaje	Longitud aproximada de la eslinga sin activar el absorbedor de impacto + Altura del Anillo D sobre el Anclaje (es negativa si el Anillo D está inicialmente bajo el Anclaje) + Desplazamiento máximo del Sistema de anclaje + DCL =
DD: Distancia de desaceleración (elongación del dispositivo de desaceleración o absorbente de choque que es aproximadamente 1.05 metros) Este valor depende del tipo de equipo utilizado.	
HT: Estatura normal del trabajador	
FS: Factor de seguridad, debe ser por lo menos de un (1) metro. Esto incluye el desplazamiento del anillo que es normalmente de 30 centímetros	
RC = DCL + DD + HT + FS	
Espacio libre de caída RC - Altura de la superficie en el se realizará la actividad	

¿Cuantos trabajadores se requieren para realizar el trabajo en alturas?

RECURSOS QUE SE UTILIZARÁN (Especificar equipos, herramientas, materiales, sustancias químicas)

MATERIALES	EQUIPOS MENORES	HERRAMIENTAS	SUSTANCIAS QUIMICAS
* Arena * Cemento	Mezcladora	Martillos Bichiroque Palustre	ACPM

¿Que elementos pueden caer?

Martillos
formaletas

¿Existen huecos o grietas debajo o alrededor del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Que otros peligros, aparte del asociado a la altura misma, hay en el área de trabajo?	caida de objetos

PELIGRO	CONTROL NECESARIO
Riesgo locativo	orden y aseo
Trabajo en altura	USO obligatorio de epp
Biomecanico	pausas activas
Caida de objetos	señal caida de objetos
Riesgo quimico	USo de tubrebocas para sustancias quimicos

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO

ANTES:

Inspección del area, inspección de herramientas y equipos
Inspección de elementos de protección personal y contra caidas

DURANTE:

El trabajador se asegura en los sistemas de anclaje

DESPUES:

Se retiran las herramientas y equipos del area intervenida y asi mismo el personal, de manera segura

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN NECESARIAS

1. Delimitacion del área con peligro de caida en alturas de personas y caida de objetos: Describir el área que se delimitará y especificar los recursos con que se realizará la delimitación

Delimitacion de 10 mts alrededor de la base del proyecto con cinta de seguridad y señalización de peligros, caida de objetos - prohibido el paso

2. Lineas de advertencia: Describir el área en la que se instalará una linea de advertencia

NO aplica

3. Señalizacion del área: Describir señalización que se deberá utilizar y los sitios donde se debe instalar

Tipo de señal	Ubicación.
Señalización cinta de peligro	Instalaciones CRUE
prohibido el paso	Instalaciones CRUE
Caida de alturas	Area a intervenir
caida de objetos	Area a intervenir

4. Barandas: Establecer los sitios donde se deberá ubicar barandas

NO aplica

5. Control de acceso: Determinar los controles de acceso a utilizar.

Acceso restringido

6. Manejo de desniveles y orificios (huecos): Describir que medidas se implementarán para el control de desniveles y huecos.

Las areas se encuentran niveladas, el terreno se adecua de tal manera que los andamios queden niveladas

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA.

Andamios
Escaleras

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

Uso obligatorio de epp, lineas de vida, Arnés, Eslingas

PLAN DE RESCATE

Se designará un equipo de rescate con personal capacitado

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

__ No, Proceda con la tarea

FIRMA DE TRABAJADORES QUE REALIZARON EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1153436 9	Richard Ramos	Ayudante	
	Rodrigo Salazar	Oficial	Rodrigo S. Richard Ramos

Powered by CamScanner

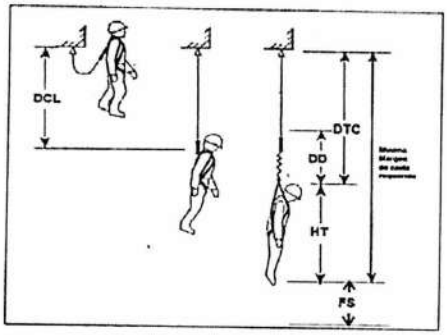
1382

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR 007
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011 2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

OBJETIVO:	Se realiza el análisis de trabajo seguro en alturas para establecer las medidas de protección y prevención de caidas en alturas que se deberán implementar		
ACTIVIDAD:	Fundida de viga cinta		
TAREAS:	1. Armado de acero 2. Amarre de acero sobre muros 3. Encofrado de vigas 4. Vaciado de concreto de viga cinta		
Rutinaria:	SI [X] NO [ ]		
Fecha de análisis:	18/06/2026	Condiciones Climáticas:	condicion Segura
Hora de inicio de la actividad:	7:00 am	Hora de finalización de la actividad:	5:00 pm
Sitio donde se realizará la actividad:	MAIARIA CRUE	Empresa Ejecutante (En caso de ser contratada la actividad):	FREDY TIRADO
Altura en que se realizará la actividad:	4 mts	Estado de la estructura en donde se realizará la actividad:	Buen estado

Requerimiento de claridad o espacio libre de caida - RC



DCL: Distancia de caida libre. DCL Es la distancia vertical que se recorre en una caida, medida desde el inicio de una caida desde una plataforma de trabajo hasta el punto donde el sistema de protección de caida comienza a detener la caida Sumar la longitud de la eslinga mas la altura del Anillo D sobre el Anclaje (este valor es negativa si el Anillo D está incialmente bajo el Anclaje) mas el desplazamiento máximo del Sistema de anclaje	Longitud aproximada de la eslinga sin activar el absorbedor de impacto = Altura del Anillo D sobre el Anclaje (es negativa si el Anillo D está inicialmente bajo el Anclaje) = Desplazamiento máximo del Sistema de anclaje = DCL =
DD: Distancia de desaceleración (elongación del dispositivo de desaceleración o absorbente de choque que es aproximadamente 1.05 metros) Este valor depende del tipo de equipo utilizado	
HT: Estatura normal del trabajador	
FS: Factor de seguridad, debe ser por lo menos de un (1) metro. Este incluye el desplazamiento del arnés que es normalmente de 30 centímetros	
RC = DCL + DD + HT + FS	
Espacio libre de caida RC - Altura de la superficie en el se realizará la actividad	
¿Cuantos trabajadores se requieren para realizar el trabajo en alturas?	

RECURSOS QUE SE UTILIZARÁN (Especificar equipos, herramientas, materiales, sustancias químicas)

MATERIALES	EQUIPOS MENORES	HERRAMIENTAS	SUSTANCIAS QUIMICAS
Arena cemento	Mezcladora	Bichiroque Martillo	ACPM

¿Que elementos pueden caer?

Martillos, formaletas

¿Existen hoyos o grietas debajo o alrededor del área de trabajo?	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	
¿Que otros peligros, aparte del asociado a la altura misma, hay en el área de trabajo?	

PELIGRO	CONTROL NECESARIO
Riesgo locativo	orden y aseo
Trabajo en altura	uso obligatorio de Arnés
Riesgo Biomecanico	Pausas Activas
Caida de objetos	Señal caida de objetos

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO

ANTES:

Inspección del area, inspección de herramientas y equipos
Inspección de elementos de protección personal y contra Caida

DURANTE:

El trabajador se asegura en los sistemas de anclaje

DESPUES:

se retiran los equipos y las herramientas del area intervenida y asi mismo se retira el personal de manera segura

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN NECESARIAS

1. Delimitación del área con peligro de caída en alturas de personas y caída de objetos: Describir el área que se delimitará y especificar los recursos con que se realizará la delimitación

Se delimita el area con 10 mts alrededor de la base del proyecto. Se instala señal de peligro, señal Caida de objetos

2. Línea de advertencia: Describir el área en la que se instalará una línea de advertencia

No aplica

3. Señalización del área: Describir señalización que se deberá utilizar y los sitios donde se debe instalar

Tipo de señal	Ubicación.
Señalización cinta de peligro	Instalaciones CRUE
Señal prohibido el paso	Instalaciones CRUE
Señal Caida de altura	Area a intervenir
Señal Caida de objetos	Area a intervenir

4. Barandas: Establecer los sitios donde se deberá ubicar barandas

No aplica

5. Control de acceso: Determar los controles de acceso a utilizar.

Acceso restringido

6. Manejo de desniveles y orificios (huecos): Describir que medidas se implementarán para el control de desniveles y huecos.

Las areas se encuentran niveladas, se adecua el terreno de tal manera que los andamios queden estables

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA

Andamios, escaleras

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

uso obligatorio de epp, linea de vida, arnés, Eslinga

PLAN DE RESCATE

Se designará un equipo de rescate con personal capacitado.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

__ No, Proceda con la tarea

FIRMA DE TRABAJADORES QUE REALIZARON EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	CARGO	
78714110	Rodrigo Solorzano	oficial	Rodrigo
77154368	Richard Ramos	Ayudante	Richard

Powered by CamScanner

1384

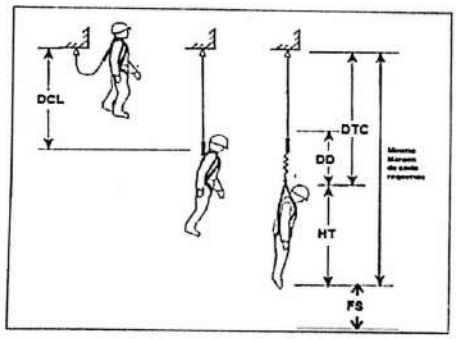
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-097
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

OBJETIVO:	Se realiza el análisis de trabajo seguro en alturas para establecer las medidas de protección y prevención de caidas en alturas que se deberán implementar
ACTIVIDAD:	Instalacion de perfiles metalicos y cubierta
TAREAS:	1. Monte de perfiles 2. Soldadura de perfiles metalicos 3. Monte de cubierta 4. instalacion de cubierta 5.
Rutinaria:	SI [✓] NO [ ]

Fecha de análisis:	22/06/2026	Condiciones Climáticas:	Condición Segura
Hora de inicio de la actividad:	7:00 am	Hora de finalización de la actividad:	5:00 pm
Sitio donde se realizará la actividad:	MALARIA CRUE	Empresa Ejecutante (En caso de ser contratada la actividad):	Fredy Tirado
Altura en que se realizará la actividad:	3,80 mts	Estado de la estructura en donde se realizará la actividad:	Buen estado

Requerimiento de claridad o espacio libre de caída - RC



DCL: Distancia de caída libre. DCL: Es la distancia vertical que se recorre en una caída, medida desde el inicio de una caída desde una plataforma de trabajo hasta el punto donde el sistema de protección de caída comienza a detener la caída Sumar la longitud de la eslinga mas la altura del Anillo D sobre el Anclaje (este valor es negativo si el Anillo D está inicialmente bajo el Anclaje) mas el desplazamiento máximo del Sistema de anclaje	Longitud aproximada de la eslinga sin activar el absorbedor de impacto = Altura del Anillo D sobre el Anclaje (es negativa si el Anillo D está inicialmente bajo el Anclaje) = Desplazamiento máximo del Sistema de anclaje = DCL =
DD: Distancia de desaceleración (elongación del dispositivo de desaceleración o absorbente de choque que es aproximadamente 1.06 metros) Este valor depende del tipo de equipo utilizado	
HT: Estatura normal del trabajador	
FS: Factor de seguridad: debe ser por lo menos de un (1) metro. Esto incluye el desplazamiento del arnés que es normalmente de 30 centímetros	
RC = DCL + DD + HT + FS	
Espacio libre de caída RC - Altura de la superficie en el se realizará la actividad	

¿Cuantos trabajadores se requieren para realizar el trabajo en alturas?

RECURSOS QUE SE UTILIZARÁN (Especificar equipos, herramientas, materiales, sustancias químicas)

MATERIALES	EQUIPOS MENORES	HERRAMIENTAS	SUSTANCIAS QUIMICAS
Soldaduras	Equipo de Soldadura	Escoriador	No aplica

¿Que elementos pueden caer?

Tornillos, Martillos, Escoriador

¿Existen hoyos o grietas debajo o alrededor del área de trabajo?	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	
¿Que otros peligros, aparte del asociado a la altura misma, hay en el área de trabajo?	

PELIGRO	CONTROL NECESARIO
Riesgo locativo	orden y aseo
Riesgo Biomecanico	pausas activas
Trabajo en caliente	uso adecuado de epp, extintor
Trabajo en altura	uso de epp contra caidas
Caida de objetos	uso obligatorio del casco

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO

ANTES:

Inspección del area, inspección de herramientas y equipos
Inspección de elementos de protección personal y contra caidas

DURANTE:

El trabajador se asegura en los sistemas de anclaje

DESPUES:

Se retira el equipo de Soldadura. y herramientas. así mismo el personal.

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN NECESARIAS

1. Delimitación del área con peligro de caída en alturas de personas y caída de objetos: Describir el área que se delimitará y especificar los recursos con que se realizará la delimitación

Se delimita el area alrededor del lugar a intervenir.
Se instala señal de peligro y señal caida de objetos.

2. Línea de advertencia: Describir el área en la que se instalará una línea de advertencia

No aplica

3. Señalización del área: Describir señalización que se deberá utilizar y los sitios donde se debe instalar

Tipo de señal	Ubicación.
Señalizacion cinta de peligro	Instalaciones CRUE
Señal prohibido el paso	Instalaciones CRUE
Señal caida de altura	Area a intervenir
Señal Caida de objetos	Area a intervenir

4. Barandas: Establecer los sitios donde se deberá ubicar barandas

No aplica

5. Control de acceso: Determar los controles de acceso a utilizar.

Acceso restringido

6. Manejo de desniveles y orificios (huecos): Describir que medidas se implementarán para el control de desniveles y huecos.

Se adecua el terreno de tal manera que los andamios queden estables

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA.

Andamios, escaleras

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

uso obligatorio de epp, linea de vida, arnés, eslinga

PLAN DE RESCATE

Se designará un equipo de rescate con personal capacitado.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

__ No. Proceda con la tarea

FIRMA DE TRABAJADORES QUE REALIZARON EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1063860391	Sabel Mauna	Soldador	Sabel Mauna
1062805223	Luis Castillo	Soldador	Luis Castillo

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.15.

INSPECCIÓN PRE USO DE ARNES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-098
	INSPECCIÓN PRE USO DE ARNES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Córdoba					
DESCRIPCION DE LA TAREA: (Especificar la altura aproximada a la cual se realizará la actividad)	Fundido de viga cinta elevada					
EMPRESA EJECUTANTE (En caso de ser subcontratada)	FREDY TIRADO					
FECHA DE INSPECCIÓN:	04/06/26	04/06/26	18/06/26			
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:	Liseth Cardenas Florez					
SERIE DEL EQUIPO Nº:	407740	404464	407740			
MARCA:	UNITED	UNITED				

INSTRUCTIVO: Sujetar la correa con las manos separadas entre 15 y 20 centímetros. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibra, puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. Continuar procedimiento a lo largo de la correa, y responder a los siguientes aspectos marcando con una x en SI o NO según el caso.

EQUIPO	PARTES	ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cintas / Correas	Tienen hoyos o agujeros.	NO		✓			✓			✓													
		Estan deshilachadas	NO		✓			✓			✓													
		Desgastadas	NO		✓			✓			✓													
		Hay torsión	NO		✓			✓			✓													
		Presentan suciedad	NO		✓			✓			✓													
		Quemaduras por soldadura, esperillos, etc.	NO		✓			✓			✓													
		Salpicaduras de pinturas y rigidez en cinta.	NO		✓			✓			✓													
		Salpicaduras de sustancias quimicas	NO		✓			✓			✓													
		Tienen etiqueta de certificación legible.	SI	✓			✓			✓														
		Otro. _____																						
	Costuras	Completas	SI	✓			✓			✓														
		Reventadas	NO		✓			✓			✓													
		Otro. _____																						
	Partes metálicas, argollas en "D", anillos, hebillas y remaches.	Completas	SI	✓			✓			✓														
		Presentan corrosión	NO		✓			✓			✓													
		deformación	NO		✓			✓			✓													
		Fisuras, golpes, hundimientos.	NO		✓			✓			✓													
		Otro. _____																						
	¿Estado general del arnes bueno?		SI	✓			✓			✓														

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-098
	INSPECCIÓN PRE USO DE ARNES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba					
DESCRIPCION DE LA TAREA: (Especificar la altura aproximada a la cual se realizará la actividad)	Instalacion de cubierta					
EMPRESA EJECUTANTE (En caso de ser subcontratada)	Fredy Tirado					
FECHA DE INSPECCIÓN:	22/06/2026	23/06/2026	24/06/2026	25/06/2026	26/06/2026	
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth paola cardenas florez					
SERIE DEL EQUIPO N°:	108262	107783	108262	108262	104464	
MARCA:	UNITED	UNITED	UNITED	UNITED	UNITED	

INSTRUCTIVO: Sujetar la correa con las manos separadas entre 15 y 20 centímetros. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibra, puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. Continuar procedimiento a lo largo de la correa, y responder a los siguientes aspectos marcando con una x en SI o NO según el caso.

EQUIPO	PARTES	ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
ARNES	Cinta / Correa	Tienen hoyos o agujeros.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Estan deshilachadas	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Desgastadas	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Hay torsión	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Presentan suciedad	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Quemaduras por soldadura, cigarrillos, etc.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Salpicaduras de pinturas y rigidez en cinta.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Salpicaduras de sustancias quimicas	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Tienen etiqueta de certificación legible.	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Otro, _____																						
	Costuras	Completas	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Reventadas	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Otro, _____																						
	Partes metálicas, argolas en "D", anillos, hebillas y mosquetes.	Completas	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Presentan corrosión	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Deformación	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Fisuras, golpes, hundimientos.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Otro. _____																						
	¿Estado general del arnes bueno?		SI	✓			✓			✓			✓			✓							

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.16.

INSPECCIÓN DE NORMAS DE SST DE CONTRATISTAS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-072
	INSPECCIÓN DE NORMAS DE SST DE CONTRATISTAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	SI	NO	N.A.
1	Se cuenta con listado de personal actualizado, soportes de afiliaciones o planilla del pago de aportes al SG-SS.	✓		
2	El contratista realiza entrega de los EPP necesarios según las actividades que realizan los trabajadores y se mantiene registro de dicha entrega.	✓		
3	Los trabajadores del contratista usan adecuadamente los EPP suministrados por su empleador.	✓		
4	El contratista cuenta con personal suficiente en obra para las funciones de control y seguimiento a las condiciones de seguridad durante la realización de las actividades objeto de su contratación.	✓		
5	Los trabajadores del contratista participan de las actividades establecidas por el Plan de trabajo establecido por el proyecto.	✓		
6	En caso de que se haya presentado accidentes de trabajo, el contratista suministró el reporte realizado a la ARL y la investigación.	✓		
7	El contratista asegura que el área de trabajo se encuentre debidamente delimitada y señalizada para prevenir accidentes de trabajo.	✓		
8	El contratista asegura que el área de trabajo permanezca limpia y ordenada, y retira diariamente los escombros y residuos generados por la actividad y trasladarlos al sitio destinado para el acopio de los mismos.	✓		
9	En caso de realizar actividades de alto riesgo, el contratista realiza las inspecciones de seguridad o permisos de trabajo, según sea rutinaria o no, de acuerdo a la actividad.	✓		
10	En caso de realizar trabajos en alturas, el contratista cuenta con Coordinador de Trabajos en alturas.	✓		
11	Para el caso de alquiler de maquinaria, el contratista presentó previamente la siguiente documentación: •Tarjeta de registro – RUNT •Seguro obligatorio – SOAT el cual deberá identificarse el número de registro de la maquinaria. •Cedula del operador •El operador debe contar con certificación de operario para la conducción del tipo de maquinaria movilizada y deben portar mínimo licencia de conducción de la •categoría B1 de conformidad con lo dispuesto en la Resolución número 1500 de •2005. •Afiliación o pago de seguridad social del operador. •Certificado de buen funcionamiento de la maquinaria.			✓
12	Para el caso del servicio de transporte de materiales, el contratista presentó previamente la siguiente documentación de los volcos: • Licencia de transito • SOAT • Certificado de técnico mecánica y de gases. • Cedula de conductor • Licencia de conducción del conductor	✓		

ACTOS O CONDICIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORA

REALIZÓ LA INSPECCIÓN

Nombre:	Cargo:	Fecha:	Firma:
Lisett Paola Cardenas	Auxiliar SST	26/06/26	Lisett Cardenas

Powered by CamScanner

ANEXO N°20.

PERMISOS DE TRABAJO SEGURO

ANEXO N°20.1.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

1393

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO	HORARIO:
04 Junio 26	04/06/2026	04/06/2026	7:30 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	3,80 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Encofrado de formaletas para fundido de vigas		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA)	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

Caida de alturas ✓	Caida de objetos de altura ✓	Quemadura	Posturas inadecuadas ✓
Caida a distinto nivel ✓	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos electricos	Ruido ✓
Caida de objetos en manipulación ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas ✓	Exposicion a contaminantes y productos químicos	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

○ MANGUERA DE AGUA	✓ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	◉ OTRO	ESPECIFIQUE

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alicoramiento o sustancias psicoactivas	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones fisicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Las zonas donde existe el riesgo de caida en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caida?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caida de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caida de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar, ubicado en el area de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caida?	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caidas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			
SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Linea de vida Horizontal			✓	
Linea de vida vertical	✓			
Punto de anclaje o adaptador de anclaje			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:				
¿Se realizó una inspección para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activa para trabajo en alturas cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar	✓			

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre sí, en tamaño, figura, materiales, dimetro, etc	✓			
Los sistemas de acceso son certificados	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			

VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Espacios confinados ____ Trabajo en caliente ____ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E. Vergara	1073393441	✓		Nataly E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1098 2218	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E. Vergara	1073393441	✓		Nataly E.
COORDINADOR DE ALTURAS	Lisett Cardenas	1003026257	✓		Lisett Cardenas.

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Oficial	Rodrigo Solorzano	78714110	Rodrigo S.
Ayudante	Richard Ramos	1115436 8	Richard R

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO	HORARIO:
04 Junio 2026	04/06/2026	04/06/2026	2:00 pm - 5:00 pm

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	4,40 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Vaciado de concreto de vigas		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

Caida de alturas. ✓	Caida de objetos de altura ✓	Quemadura	Posturas inadecuadas ✓
Caida a distinto nivel ✓	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos. ✓	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos electricos	Ruido ✓
Caida de objetos en manipulación ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

○ MANGUERA DE AGUA	○ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	◉ OTRO	ESPECIFIQUE

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP).	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alicoramiento o sustancias psicoactivas.	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones fisicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Las zonas donde existe el riesgo de caida en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caida?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caida de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caida de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar, ubicado en el area de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caida?	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caidas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			
SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Linea de vida Horizontal			✓	
Linea de vida vertical	✓			
Punto de anclaje o adeptador de anclaje			✓	
Otro EPP. Especifique cual			✓	
Otro EPP. Especifique cual			✓	
Otro EPP. Especifique cual				
¿Se realizó una inspección para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activa para trabajo en alturas cuentan con una resistencia minima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente.	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar.	✓			

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro.	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre si, en tamaño, figura, materiales, dimetro, etc.	✓			
Los sistemas de acceso son certificados.	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			
VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Especios confinados ____ Trabajo en caliente ____ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E Vi	103339391	✓		Natalia E Vi
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1978218			FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E	1033393911	✓		Natalia E
COORDINADOR DE ALTURAS	Liseth Cardenas	1003461567	✓		Liseth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Oficial	Rodrigo Salazar	78714-119	Rodrigo S
Ayudante	Richard Ramos	11154368	Richard R

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
09 Junio 26	09/06/2026	09/06/2026	7:30 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Instalación de perfiles metalicos con puntos de soldadura		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS			
Caida de alturas ✓	Caida de objetos de altura ✓	Quemadura ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caida a distinto nivel ✓	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos. ✓	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos electricos ✓	Ruido ✓
Caida de objetos en manipulación ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas. ✓	Exposicion a contaminantes y productos químicos	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)			
○ MANGUERA DE AGUA	✓ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	○ OTRO ESPECIFIQUE:	

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alcoramiento o sustancias psicoactivas.	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Las zonas donde existe el riesgo de caida en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caida?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caida de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caida de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar ubicado en el area de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caida?	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caidas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			
SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva.	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad.	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Linea de vida Horizontal.	✓			
Linea de vida vertical.			✓	
Punto de anclaje o adaptador de anclaje	✓			
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
¿Se realizó una inspección para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activa para trabajo en alturas cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente.	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar	✓			

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo, cambio de turnos y/o personas responsables del trabajo, requieren una nueva autorización.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro.	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre si, en tamaño, figura, materiales, dimetro, etc.	✓			
Los sistemas de acceso son certificados.	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar.	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			
VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Espacios confinados ____ Trabajo en caliente ✓ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly Espitia	1007339591	✓		
MAESTRO DE OBRA	Fredy Fidalgo	1007822178	✓		

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly Espitia		✓		
COORDINADOR DE ALTURAS	Lisseth paola Cardenas	1003046257	✓		L. Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Luis Castillo	1062305228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

1399

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CODIGO	FOR 103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSION	201
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CORDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-211-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
18 Junio 26	18/06/2026	18/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Fundida de viga cinta		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS			
Caída de alturas ✓	Caída de objetos de altura ✓	Quemadura	Posturas inadecuadas ✓
Caída a distinto nivel ✓	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos	Exposición a radiaciones no ionizantes	Manipulación manual de cargas ✓
Caída del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos eléctricos	Ruido ✓
Caída de objetos en manipulación ✓	Proyección de fragmentos y partículas ✓	Exposición a contaminantes y productos químicos	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)			
○ MANGUERA DE AGUA	○ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	* OTRO ESPECIFIQUE	

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realización de la actividad	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecución de la tarea	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alcoholismo o sustancias psicoactivas	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Las zonas donde existe el riesgo de caída en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caída?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caída de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caída de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar, ubicado en el área de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caída?	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caídas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			
SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado bajo Norma nacional o internacional	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Línea de vida Horizontal			✓	
Línea de vida vertical	✓			
Punto de anclaje o adaptador de anclaje			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:				
¿Se realiza una inspección para verificar que los elementos de protección para caídas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activa para trabajo en alturas cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente.	✓			
El lugar donde se realizaran los trabajos en alturas tienen instalada una línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda enganchar que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar	✓			

Powered by CamScanner

1400.

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro.	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre si, en tamaño, figura, materiales, dimetro, etc.	✓			
Los sistemas de acceso son certificados.	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			
VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual. Espacios confinados ____ Trabajo en caliente____ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E. Vi	1023393991	✓		Natalia E. Vi
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1076221818	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1023393991	✓		Natalia E.
COORDINADOR DE ALTURAS	Liseth Cardenas	1003046154	✓		Liseth Cardenas.

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Oficial	Rodrigo Salerzano	7871410	Rodrigo S.
Ayudante	Richard Ramos	11154368	Richard R.

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011 2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO	FECHA DE INICIO DEL PERMISO	FECHA DE FIN DEL PERMISO	HORARIO
22 Junio 26	22/06/2026	22/06/26	7:00 am - 5:00 pm

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO	Consorcio Red vital córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	4 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Instalación de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA)	Freddy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

Caida de alturas. ✓	Caída de objetos de altura ✓	Quemadura ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caida a distinto nivel ✓	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos.	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos electricos ✓	Ruido ✓
Caida de objetos en manipulación ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas. ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos ✓	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

○ MANGUERA DE AGUA	✓EXTINTOR MULTIPROPOSITO	○ OTRO ESPECIFIQUE.	

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP).	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alcoramiento o sustancias psicoactivas.	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Las zonas donde existe el riesgo de caida en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caida?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caida de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caida de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar, ubicado en el area de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caida?	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caidas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			
SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Linea de vida Horizontal.			✓	
Linea de vida vertical.	✓			
Punto de anclaje o adaptador de anclaje.			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:				
¿Se realizó una inspección para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activa para trabajo en alturas cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente.	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar	✓			

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intranferible y cubre solo una solicitud de trabajo, cambio de turnos y/o personas responsables del trabajo, requieren una nueva autorización.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre si, en tamaño, figura, materiales, diametro, etc.	✓			
Los sistemas de acceso son certificados.	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			
VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Las herramientas y equipos requeridos para la actvidad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Espacios confinados ____ Trabajo en caliente____ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E.	1007339391	✓		Nataly E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1078321818	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E.	1007339391	✓		Nataly E.
COORDINADOR DE ALTURAS	Lisethi Cardenas	1003961257	✓		Lisethi Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Gabel Parra	1067860391	Gabel Parra
Soldador	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO	HORARIO
23 Junio 26	23/06/2026	23/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	4 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Instalación de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	FRedy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS			
Caída de alturas. ✓	Caída de objetos de altura ✓	Quemadura ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caída a distinto nivel ✓	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caída del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos electricos ✓	Ruido ✓
Caída de objetos en manipulación ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas ✓	Exposicion a contaminantes y productos químicos	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)			
○ MANGUERA DE AGUA	✓ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	○ OTRO ESPECIFIQUE.	

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alicoramiento o sustancias psicoactivas.	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones fisicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Las zonas donde existe el riesgo de caida en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caida?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caida de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caida de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar, ubicado en el area de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caida?	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caidas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			
SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad.	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Linea de vida Horizontal	✓			
Linea de vida vertical	✓		✓	
Punto de anclaje o adaptador de anclaje			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
¿Se realizó una inspeccion para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activo para trabajo en alturas cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras (22,2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22,2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar	✓			

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro.	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre si, en tamaño, figura, materiales, dimetro, etc.	✓			
Los sistemas de acceso son certificados.	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			
VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Espacios confinados ____ Trabajo en caliente____ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E.	1007339391	✓		Nataly E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1078072218	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E.	1007339391	✓		Nataly E.
COORDINADOR DE ALTURAS	Lisett Cardenas	1003047625	✓		Lisett Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo
Soldador	Sabel Balma	1067860391	Sabel Balma

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
24 Junio 26	24/06/2026	24/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	3,80 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Instalacion de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

Caida de alturas. ✓	Caida de objetos de altura ✓	Quemadura ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caida a distinto nivel ✓	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos.	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos electricos ✓	Ruido ✓
Caida de objetos en manipulación ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas. ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos ✓	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

○ MANGUERA DE AGUA	✓ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	○ OTRO	ESPECIFIQUE

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP).	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesta durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alcoramiento o sustancias psicoactivas.	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Las zonas donde existe el riesgo de caida en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caida?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caida de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caida de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar, ubicado en el area de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caida?	✓			
EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caidas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			
SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva.	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad.	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional.	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento.	✓			
Linea de vida Horizontal.			✓	
Linea de vida vertical	✓			
Punto de anclaje o adaptador de anclaje			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:				
¿Se realizó una inspección para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activo para trabajo en alturas cuentan con una resistencia minima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una linea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse que tenga como minimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar.	✓			

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo, cambio de turnos y/o personas responsables del trabajo, requieren una nueva autorización.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro.	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre si, en tamaño, figura, materiales, dimetro, etc.	✓			
Los sistemas de acceso son certificados	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			
VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Espacios confinados ____ Trabajo en caliente____ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1007339341	✓		Natalia E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	107822218	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1007339341	✓		Natalia E.
COORDINADOR DE ALTURAS	Lisseth Cardenas	1.000.346257	✓		Lisseth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabel Daena	1067860341	Sabel Daena
Soldador	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO
26/06/26	26/06/2026	26/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	3,80 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Instalación de cubierta		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

✓ Caida de alturas.	✓ Caida de objetos de altura	Quemadura	Posturas inadecuadas ✓
✓ Caida a distinto nivel	Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Contactos electricos	Ruido ✓
Caida de objetos en manipulación ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas.	Exposicion a contaminantes y productos quimicos	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

○ MANGUERA DE AGUA	✓ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	○ OTRO ESPECIFIQUE:	

EVALUACIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓			
El personal recibió instrucciones y precauciones a seguir durante la ejecucion de la tarea.	✓			
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alicoramiento o sustancias psicoactivas.	✓			
El trabajador se encuentra en buenas condiciones fisicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓			
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓			

EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN.	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
¿Las zonas donde existe el riesgo de caida en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caida?	✓			
¿Las zonas donde existe el riesgo de caidad en alturas se encuentra debidamente delimitada y señalizada, para prevenir la caida de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caida de objetos?	✓			
¿Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de prevención implementadas?	✓			
¿Se cuenta con la presencia de un supervisor permanente de las condiciones de seguridad de la tarea a realizar, ubicado en el area de trabajo y que pueda de manera verbal advertir a un trabajador cuando este se encuentre en riesgo de una caida?	✓			

EVALUACIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
¿Se cuenta con las medidas colectivas de protección suficientes y adecuadas para detener caidas o mitigar su impacto, en caso de que se presenten, de acuerdo a las condiciones del trabajo y la tarea a realizar?	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de las medidas colectivas de protección implementadas?	✓			

SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓			
Guantes de seguridad	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Linea de vida Horizontal.	✓		✓	
Linea de vida vertical	✓			
Punto de anclaje o adaptador de anclaje			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:				
¿Se realizó una inspección para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activa para trabajo en alturas cuentan con una resistencia minima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente.	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse que tenga como minimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar	✓			

Nota: La autorización de este trabajo es personal e intranferible y cubre solo una solicitud de trabajo, cambio de turnos y/o personas responsables del trabajo, requieren una nueva autorización.

Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El acceso al lugar de trabajo es adecuado y seguro.	✓			
Los diferentes sistemas de acceso utilizados son compatibles entre si, en tamaño, figura, materiales, dimetro, etc.	✓			
Los sistemas de acceso son certificados.	✓			
Los andamios y tablones se encuentran en buenas condiciones y son suficientes y apropiados para la tarea a realizar.	✓			
Las escaleras se encuentran en buenas condiciones y son apropiadas para la tarea a realizar.	✓			
El equipo de torre grua se encuentra en buenas condiciones de funcionamientos, posicionamientos y es apropiado para la tarea a realizar.			✓	
¿Se cuenta con otro sistema de acceso? Especifique cual.	✓			
¿Se realizó una inspección de seguridad de los sistemas de acceso implementados?	✓			
VERIFICACION DE OTROS ASPECTOS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES / ACCIONES**
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados	✓			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓			
Se Cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓			
El lugar de trabajo está libre de insectos (abejas, avispas) u otros animales que atenten contra la seguridad.	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Espacios confinados ___ Trabajo en caliente___ Trabajos electricos ____	✓			

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E. Prieto Tirado	1007953947	✓		Natalia E. Prieto Tirado
MAESTRO DE OBRA		1078226180	✓		

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E. Vera Vicepta. para C.	1003046253	✓		Natalia E. Vera Vicepta. para C.
COORDINADOR DE ALTURAS			✓		

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo
Soldador	Isabel Barona	1067860347	Isabel Barona

Powered by CamScanner

ANEXO N°20.2.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-031
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
09 Junio 2026	09/06/2026	09/06/2026	7:00 am - 5:00 pm

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Córdoba
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalación de perfiles metalicos
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado

RIESGOS ASOCIADOS

Caida a distinto nivel ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas. ✓	Quemaduras. ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos.	Exposicion a radiaciones no ionizantes.	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida de objetos en manipulación. ✓	Contactos electricos. ✓	Exposicion a radiaciones ionizantes.	Ruido. ✓
Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos	Incendio y explosiones. ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos. ✓	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA.	EXTINTOR MULTIPROPOSITO. ✓	OTRO, ESPECIFIQUE.

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS.	✓			
El personal cuenta con los EPP.	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
La zona de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada.	✓			
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento	✓			
Se encuentran personas en el entorno de la vertical del puesto de trabajo y se encuentra delimitada la zona.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Se encuentran los materiales inflamables y combustibles dispuestos adecuadamente a una distancia mayor a 10 metros del frente de trabajo.			✓	
La zona de trabajo se encuentra libre de gases.	✓			
Los cilindros que contienen gases, y especialmente de acetileno, se encuentran dispuestos adecuadamente alejados de fuentes de calor			✓	
Cuando se trabaje con aleaciones o revestimientos que puedan contener metales como el cromo, niquel, cadmio, zinc, plomo, etc., el puesto de trabajo se encuentra dotado de un sistemas de ventilación general y extracción localizada suficientes para eliminar el riesgo de inhalación por humos y gases de soldadura.			✓	
Las superficies de trabajo se encuentran libres de grasa o aceites.	✓			
Las valvulas para el control de gases de los cilindros se encuentran en buen estado.			✓	
Se cuenta con un sitio debidamente identificado y delimitado para la colocacion de las piezas recien soldadas.	✓			
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS (TILDE LA CASILLA)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Caretas o protectores de cara, con lentes de filtro y placa de cubierta.	✓			
Camisas de algodón o lana, resistentes al fuego.	✓			
Guantes, resistentes al fuego.	✓			
Polainas, resistente al fuego.	✓			
Protectores acusticos.			✓	
Gorros, resistentes al fuego.			✓	
Protector respiratorio.	✓			
Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓			

OTROS, ESPECIFICAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
			✓	

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly Espitia	1007339394	✓		Nataly E.
MAESTRO DE OBRA	Fredys TIRADO	1007822218	✓		FREDYS T. TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Lisetth paola Cardenas	1003046267	✓		LisethCardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Gabriel Baena	1063886391	Gabriel Baena
	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-031
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
10 Junio 2026	10/06/2026	10/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba		
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalacion de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

Caída a distinto nivel. ✓	Proyección de fragmentos y partículas. ✓	Quemaduras. ✓	Posturas inadecuadas. ✓
Caída del mismo nivel.	Atrapamiento por y entre objetos.	Exposición a radiaciones no ionizantes.	Manipulación manual de cargas. ✓
Caída de objetos en manipulación. ✓	Contactos eléctricos. ✓	Exposición a radiaciones ionizantes.	Ruido ✓
Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos.	Incendio y explosiones. ✓	Exposición a contaminantes y productos químicos. ✓	Iluminación insuficiente.

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA.	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ✓	OTRO, ESPECIFIQUE:

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS.	✓			
El personal cuenta con los EPP.	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
La zona de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada.	✓			
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran personas en el entorno de la vertical del puesto de trabajo y se encuentra delimitada la zona.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Se encuentran los meteriales inflamables y combustibles dispuestos adecuadamente a una distancia mayor a 10 metros del frente de trabajo.			✓	
La zona de trabajo se encuentra libre de gases.	✓			
Los cilindros que contienen gases, y especialmente de acetileno, se encuentran dispuestos adecuadamente alejados de fuentes de calor.			✓	
Cuando se trabaje con aleaciones o revestimientos que puedan contener metales como el cromo, níquel, cadmio, zinc, plomo, etc., el puesto de trabajo se encuentra dotado de un sistemas de ventilación general y extracción localizada suficientes para eliminar el riesgo de intoxicación por humos y gases de soldadura.			✓	
Las superficies de trabajo se encuentran libres de grasa o aceites.	✓			
Las valvulas para el control de gases de los cilindros se encuentran en buen estado.			✓	
Se cuenta con un sitio debidamente identificado y delimitado para la colocacion de las piezas recien soldadas.	✓			
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS (TILDE LA CASILLA)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Caretas o protectores de cara, con lentes de filtro y placa de cubierta.	✓			
Camisas de algodon o lana, resistentes al fuego.	✓			
Guantes, resistentes al fuego.	✓			
Polainas, resistente al fuego.	✓			
Protectores acústicos.			✓	
Gorros, resistentes al fuego.			✓	
Protector respiratorio.	✓			
Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓			

OTROS, ESPECIFICAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
			✓	
			✓	

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natgly Espitia	1007339391	✓		
MAESTRO DE OBRA	FREDYS TIRADO	1007822218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Lisseth paola Cardenas	1003046257	✓		Lisseth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Luis Daniel Castillo	1062305223	Luis Castillo

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-031
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011 2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
11 Junio 2026	11/06/2026	11/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital córdoba		
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalacion de perfiles metalicas		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

Caida a distinto nivel ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas ✓	Quemaduras ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida de objetos en manipulacion ✓	Contactos electricos ✓	Exposicion a radiaciones ionizantes	Ruido ✓
Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos ✓	Incendio y explosiones ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos ✓	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ✓	OTRO. ESPECIFIQUE

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS	✓			
El personal cuenta con los EPP	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro	✓			
La zona de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada	✓			
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento	✓			
Se encuentran personas en el entorno de la vertical del puesto de trabajo y se encuentra delimitada la zona	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados	✓			
Se encuentran los materiales inflamables y combustibles dispuestos adecuadamente a una distancia mayor a 10 metros del frente de trabajo			✓	
La zona de trabajo se encuentra libre de gases	✓			
Los cilindros que contienen gases, y especialmente de acetileno, se encuentran dispuestos adecuadamente alejados de fuentes de calor			✓	
Cuando se trabaje con aleaciones o revestimientos que puedan contener metales como el cromo, níquel, cadmio, zinc, plomo, etc., el puesto de trabajo se encuentra dotado de un sistemas de ventilación general y extracción localizada suficientes para eliminar el riesgo de intoxicación por humos y gases de soldadura			✓	
Las superficies de trabajo se encuentran libres de grasa o aceites	✓			
Las valvulas para el control de gases de los cilindros se encuentran en buen estado			✓	
Se cuenta con un sitio debidamente identificado y delimitado para la colocacion de las piezas recien soldadas	✓			
El personal cuenta con los elementos de protección personal	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS (TILDE LA CASILLA)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Caretas o protectores de cara, con lentes de filtro y placa de cubierta	✓			
Camisas de algodon o lana, resistentes al fuego	✓			
Guantes, resistentes al fuego	✓			
Polainas, resistente al fuego	✓			
Protectores acusticos			✓	
Gorros, resistentes al fuego			✓	
Protector respiratorio	✓			
Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado	✓			

OTROS, ESPECIFICAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
			✓	
			✓	

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E. Vergara	1007339391	✓		Natalia E.
MAESTRO DE OBRA	FREDYS TIRADO	1007822218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Lisseth paola Cardenas	1003046257	✓		Lisseth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Luis Daniel Castillo Bolivar	1062805228	Luis Castillo
Soldador		1067860391	

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CODIGO	FOR-031
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA	VERSIÓN	01
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
22 Junio 2026	22/06/2026	22/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Córdoba		
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalación de perfiles metalicos con puntos de Soldadura		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS			
Caida a distinto nivel. ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas. ✓	Quemaduras. ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caida del mismo nivel.	Atrapamiento por y entre objetos.	Exposicion a radiaciones no ionizantes.	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida de objetos en manipulacion. ✓	Contactos electricos ✓	Exposicion a radiaciones ionizantes.	Ruido. ✓
Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos.	Incendio y explosiones. ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos ✓	Iluminación insuficiente.

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)		
MANGUERA DE AGUA.	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ✓	OTRO. ESPECIFIQUE.

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS.	✓			
El personal cuenta con los EPP.	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
La zona de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada.	✓			
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran personas en el entorno de la vertical del puesto de trabajo y se encuentra delimitada la zona.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Se encuentran los materiales inflamables y combustibles dispuestos adecuadamente a una distancia mayor a 10 metros del frente de trabajo.			✓	
La zona de trabajo se encuentra libre de gases.	✓			
Los cilindros que contienen gases, y especialmente de acetileno, se encuentran dispuestos adecuadamente alejados de fuentes de calor			✓	
Cuando se trabaje con aleaciones o revestimientos que puedan contener metales como el cromo, niquel, cadmio, zinc, plomo, etc., el puesto de trabajo se encuentra dotado de un sistemas de ventilación general y extracción localizada suficientes para eliminar el riesgo de intoxicación por humos y gases de soldadura.			✓	
Las superficies de trabajo se encuentran libres de grasa o aceites.	✓			
Las valvulas para el control de gases de los cilindros se encuentran en buen estado.			✓	
Se cuenta con un sitio debidamente identificado y delimitado para la colocacion de las piezas recien soldadas	✓			
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS (TILDE LA CASILLA)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Caretas o protectores de cara, con lentes de filtro y placa de cubierta.	✓			
Camisas de algodón o lana, resistentes al fuego.	✓			
Guantes, resistentes al fuego.	✓			
Polainas, resistente al fuego.	✓			
Protectores acústicos.			✓	
Gorros, resistentes al fuego ✓			✓	
Protector respiratorio.	✓			
Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado	✓			

OTROS, ESPECIFICAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
			✓	
			✓	

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionado el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E. Vergara	1067339391	✓		Nataly E.
MAESTRO DE OBRA	FREDYS TIRADO	10782218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Lizeth paola Cardenas	1003046257	✓		Lizeth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabel Rayma	1067860391	Sabel Rayma
Soldador	Luis Castillo	1062855228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-031
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
23 Junio 2026	23/06/2026	23/06/2026	7:00 am - 5:00 pm

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red Vital cordoba

DESCRIPCION DE LA TAREA: Instalación de perfiles metalicos

EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA): Fredy Tirado

RIESGOS ASOCIADOS

Caída a distinto nivel. ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas. ✓	Quemaduras. ✓	Posturas inadecuadas. ✓
Caída del mismo nivel.	Atrapamiento por y entre objetos.	Exposicion a radiaciones no ionizantes.	Manipulacion manual de cargas. ✓
Caída de objetos en manipulación. ✓	Contactos electricos. ✓	Exposicion a radiaciones ionizantes.	Ruido. ✓
Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos.	Incendio y explosiones. ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos. ✓	Iluminación insuficiente.

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA.	EXTINTOR MULTIPROPOSITO. ✓	OTRO, ESPECIFIQUE.

Comprobaciones previas al inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS.	✓			
El personal cuenta con los EPP.	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
La zona de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada.	✓			
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran personas en el entorno de la vertical del puesto de trabajo y se encuentra delimitada la zona.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Se encuentran los materiales inflamables y combustibles dispuestos adecuadamente a una distancia mayor a 10 metros del frente de trabajo.			✓	
La zona de trabajo se encuentra libre de gases.	✓			
Los cilindros que contienen gases, y especialmente de acetileno, se encuentran dispuestos adecuadamente alejados de fuentes de calor.			✓	
Cuando se trabaje con aleaciones o revestimientos que puedan contener metales como el cromo, níquel, cadmio, zinc, plomo, etc., el puesto de trabajo se encuentra dotado de un sistemas de ventilación general y extracción localizada suficientes para eliminar el riesgo de intoxicación por humos y gases de soldadura.			✓	
Las superficies de trabajo se encuentran libres de grasa o aceites.	✓			
Las valvulas para el control de gases de los cilindros se encuentran en buen estado.			✓	
Se cuenta con un sitio debidamente identificado y delimitado para la colocacion de las piezas recien soldadas.	✓			
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS (TILDE LA CASILLA)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Caretas o protectores de cara, con lentes de filtro y placa de cubierta.	✓			
Camisas de algodón o lana, resistentes al fuego.	✓			
Guantes, resistentes al fuego.	✓			
Polainas, resistente al fuego.	✓			
Protectores acústicos.			✓	
Gorros, resistentes al fuego.			✓	
Protector respiratorio.	✓			
Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓			

OTROS, ESPECIFICAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
			✓	
			✓	

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia Vergara	1007339391	✓		Natalia
MAESTRO DE OBRA	FREDYS TIRADO	10782218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Lisseth paola cardenas	1003461257	✓		lisseth cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabel Zapata	1067860397	Sabel Zapata
Soldador	Luis Castillo	1061865228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-031
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
24 Junio 26	24/06/2026	24/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Córdoba		
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalación de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	FREDYS TIRADO		

RIESGOS ASOCIADOS

Caida a distinto nivel. ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas. ✓	Quemaduras. ✓	Posturas inadecuadas. ✓
Caida del mismo nivel.	Atrapamiento por y entre objetos.	Exposicion a radiaciones no ionizantes.	Manipulacion manual de cargas. ✓
Caida de objetos en manipulación. ✓	Contactos electricos. ✓	Exposicion a radiaciones ionizantes.	Ruido. ✓
Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos.	Incendio y explosiones. ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos. ✓	Iluminación insuficiente.

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA.	EXTINTOR MULTIPROPOSITO. ✓	OTRO. ESPECIFIQUE.

Comprobaciones previas al Inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS.	✓			
El personal cuenta con los EPP.	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓			
La zona de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada.	✓			
Las herramientas y aquipos requeridos para la actividad se encuentran en buenes condiciones de funcionamiento.	✓			
Se encuentran personas en el entorno de la vertical del puesto de trabajo y se encuentra delimitada la zona.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Se encuentran los materiales inflamables y combustibles dispuestos adecuadamente a una distancia mayor a 10 metros del frente de trabajo.			✓	
La zona de trabajo se encuentra libre de gases.	✓			
Los cilindros que contienen gases, y especialmente de acetileno, se encuentran dispuestos adecuadamente alejados de fuentes de calor.			✓	
Cuando se trabaje con aleaciones o revestimientos que puedan contener metales como el cromo, niquel, cadmio, zinc, plomo, etc., el puesto de trabajo se encuentra dotado de un sistemas de ventilacion general y extracción localizada suficientes para eliminar el riesgo de intoxicación por humos y gases de soldadura.			✓	
Las superficies de trabajo se encuentran libres de grasa o aceites.	✓			
Las valvulas para el control de gases de los cilindros se encuentran en buen estado.			✓	
Se cuenta con un sitio debidamente identificado y delimitado para la colocacion de las piezas recien soldadas.	✓			
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS (TILDE LA CASILLA)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Caretas o protectores de cara, con lentes de filtro y placa de cubierta.	✓			
Camisas de algodón o lana, resistantes al fuego.	✓			
Guantes, resistentes al fuego.	✓			
Polainas, resistente al fuego.	✓			
Protectores acusticos.			✓	
Gorros, resistentes al fuego.			✓	
Protector respiratorio.	✓			
Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓			

OTROS, ESPECIFICAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
			✓	

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E. Vergara	1007339391	✓		Nataly E.
MAESTRO DE OBRA	FREDYS TIRADO	1078 2218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Liseth paola Cardenas	1003046257	✓		LisethCardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Luis Castillo	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo
Soldador	Sabel Baena	1067860391	Sabel Baena

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-031
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
25 Junio 2026	25/06/2026	25/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba		
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalacion de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

RIESGOS ASOCIADOS

Caida a distinto nivel ✓	Proyeccion de fragmentos y particulas ✓	Quemaduras ✓	Posturas inadecuadas ✓
Caida del mismo nivel	Atrapamiento por y entre objetos	Exposicion a radiaciones no ionizantes	Manipulacion manual de cargas ✓
Caida de objetos en manipulacion ✓	Contactos electricos ✓	Exposicion a radiaciones ionizantes	Ruido ✓
Pisadas, choques, cortes y golpes contra objetos	Incendio y explosiones ✓	Exposicion a contaminantes y productos quimicos ✓	Iluminación insuficiente

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ✓	OTRO. ESPECIFIQUE

Comprobaciones previas al Inicio del Trabajo (realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS.	✓			
El personal cuenta con los EPP	✓			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro	✓			
La zona de trabajo se encuentra debidamente delimitada y señalizada.	✓			
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento	✓			
Se encuentran personas en el entorno de la vertical del puesto de trabajo y se encuentra delimitada la zona.	✓			
Se encuentran los sistemas electricos desenergizados.	✓			
Se encuentran los materiales inflamables y combustibles dispuestos adecuadamente a una distancia mayor a 10 metros del frente de trabajo.			✓	
La zona de trabajo se encuentra libre de gases.	✓			
Los cilindros que contienen gases, y especialmente de acetileno, se encuentran dispuestos adecuadamente alejados de fuentes de calor			✓	
Cuando se trabaje con aleaciones o revestimientos que puedan contener metales como el cromo, niquel, cadmio, zinc, plomo, etc., el puesto de trabajo se encuentra dotado de un sistemas de ventilación general y extraccion localizada suficientes para eliminar el riesgo de intoxicación por humos y gases de soldadura.			✓	
Las superficies de trabajo se encuentran libres de grasa o aceites	✓			
Las válvulas para el control de gases de los cilindros se encuentran en buen estado.			✓	
Se cuenta con un sitio debidamente identificado y delimitado para la colocacion de las piezas recien soldadas	✓			
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS (TILDE LA CASILLA)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Caretas o protectores de cara, con lentes de filtro y placa de cubierta.	✓			
Camisas de algodon o lana, resistentes al fuego.	✓			
Guantes, resistentes al fuego.	✓			
Polainas, resistente al fuego.	✓			
Protectores acusticos.			✓	
Gorros, resistentes al fuego.			✓	
Protector respiratorio	✓			
Los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓			

OTROS, ESPECIFICAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
			✓	
			✓	

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

Inspeccionada el área de trabajo y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E. Vergara	1007330391	✓		
MAESTRO DE OBRA	Fredy Tirado	10902218	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

Comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Liseth paola Cardenas	1003046257	✓		LisethCardenas

PERSONAL AUTORIZADO

Certifico que conozco las instrucciones de trabajo, los equipos a emplear y los equipos de seguridad y protección personal, así como los riesgos a los cuales me encuentro expuesto y las medidas de control.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabel Arena	1067860397	Sabel Arena
Soldador	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

ANEXO N°20.3.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-090
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Desde el Día: 09 Mes: 06 Año: 26 Hora: 7:00 am — Hasta el Día: 11 Mes: 06 Año: 26 Hora: 5:00 pm

Descripción de la Tarea: Corte y Soldadura de perfiles metalicos

Área donde se realizará la tarea:

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica ____	Neumática ____	Mecánica ____	Hidráulica ____	Térmica ____
Indique que equipos deben ser bloqueados:	N/A					
Mecanismo utilizado para el bloqueo:	N/A					
Bloqueado Por:	N/A					
Permiso de trabajo en Altura SI____ No__✓__ Instrucciones SO						
Permiso espacios Confinados SI____ No__✓__ Instrucciones SO						

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	N/A
1	Se cuenta con directrices especificas y claras sobre la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	✓		
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	✓		
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea.	✓		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	✓		
	EPP			
7	Casco .	✓		
8	Guantesde seguridad.	✓		
9	Botas de seguridad.	✓		
10	Gafas de seguridad.	✓		
11	Careta.	✓		
12	Peto o delantal de camaza.		✓	
13	Polainas.			✓
14	Proteccion auditiva.	✓		
15	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	✓		
16	Están todos los elementos de protección?	✓		
	VERIFICACION			
17	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor	✓		
18	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requendos.	✓		
19	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio	✓		
20	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		
21	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente	✓		
22	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones.	✓		
23	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente.			✓
24	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	✓		
25	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciergo, drenados y desconectados?			✓
26	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?			✓
27	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas.			✓
28	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			✓
29	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	✓		

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-090
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÒRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

AL TERMINAR LA LABOR				
30	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	✓		
31	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	✓		
32	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	✓		
33	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?			✓
PLAN DE RESCATE				
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?	✓		
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor.

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador 1	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.
Luis David Castillo	1062805228	Luis David Castillo	Luis Castillo
Nombre del trabajador 2	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.
Sobil Boca	1067860391	Sobil Boca 1067860391	Sobil Boca
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.
Nombre del Emisor	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
Nombre del Liberador	Firma / C.C.	Nombre del Liberador	Firma / C.C.
Nombre del Ingeniero Especialista SG-SST	Firma / C.C.	Nombre del Ingeniero Especialista SG-SST	Firma / C.C.
Yisethi paola Cardenas	Yisethi Cardenas	Yisethi paola cardenas	Yisethi Cardenas

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

1420

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-090
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Desde el Día: 22 Mes: 06 Año: 26 Hora: 7:00 am — Hasta el Día: 25 Mes: 06 Año: 26 Hora: 5:00 pm

Descripción de la Tarea:	Corte y Soldadura de perfiles metalicos
Área donde se realizará la tarea:	Frente Taller de Soldadura

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa		Eléctrica ____	Neumática ____	Mecánica ____	Hidráulica ____	Térmica ____
Indique que equipos deben ser bloqueados:	N/A					
Mecanismo utilizado para el bloqueo:	N/A					
Bloqueado Por:	N/A					
Permiso de trabajo en Altura SI____ No__✓__ Instrucciones SO						
Permiso espacios Confinados SI____ No__✓__ Instrucciones SO						

ITEMS	DESCRIPCION	SI	No	N/A
	PLANEACION DE LA LABOR			
1	Se cuenta con directrices especificas y claras sobre la labor a desarrollar.	✓		
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	✓		
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajos?	✓		
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	✓		
	AREA DE TRABAJO			
5	El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea.	✓		
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?	✓		
	EPP			
7	Casco.	✓		
8	Guantesde seguridad.	✓		
9	Botas de seguridad.	✓		
10	Gafas de seguridad.	✓		
11	Careta.	✓		
12	Peto o delantal de camaza.		✓	
13	Polainas.			✓
14	Proteccion auditiva.	✓		
15	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?	✓		
16	Están todos los elementos de protección?	✓		
	VERIFICACION			
17	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor	✓		
18	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requendos.	✓		
19	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio	✓		
20	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego.	✓		
21	El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente	✓		
22	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones.	✓		
23	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente.			✓
24	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	✓		
25	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciergo, drenados y desconectados?			✓
26	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area?			✓
27	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, lineas, cajas y canaletas.			✓
28	La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro?			✓
29	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.	✓		

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-090
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

AL TERMINAR LA LABOR				
30	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	✓		
31	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	✓		
32	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	✓		
33	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas?			✓
PLAN DE RESCATE				
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes?	✓		
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua.	✓		

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor.

INICIO DEL PERMISO		FIN DEL PERMISO	
Nombre del trabajador 1	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 1 /CC	Firma / C.C.
Sabd Baena	Sabd Baena	Sabd Baena	Sabd Baena
Nombre del trabajador 2	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 2 /CC	Firma / C.C.
Luis Castillo	Luis Castillo	Luis Castillo	Luis Castillo
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.
Nombre del Emisor	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
Nombre del Liberador	Firma / C.C.	Nombre del Liberador	Firma / C.C.
Nombre del Ingeniero Especialista SG-SST	Firma / C.C.	Nombre del Ingeniero Especialista SG-SST	Firma / C.C.
Lisethe paola Cardenas	Lisethe Cardenas	Lisethe paola Cardenas	Lisethe Cardenas

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

ANEXO N°21.

CERTIFICADOS DE CURSO DE ALTURAS

ARPA
CONSULTORÍAS S.A.S

ASISTENCIA EN RIESGOS Y PREVENCIÓN EN ALTURAS S.A.S.

Dando cumplimiento a la resolución 4272 de 2021 y bajo radicado de aprobación del Ministerio del Trabajo N° 08SE2019220000000000836 del 15 de enero de 2019, N... 2014 Bureau Veritas C024.00645 acreditado ONAC 09-CPR-008

CERTIFICA QUE

RICHARD DE JESUS RAMOS MARTINEZ

11154368

Aprobó el curso de:

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL:
REENTRENAMIENTO

INTESIDAD HORARIA
08:00 HORAS

El presente certificado se expide el día 21 del mes de mayo del 2026 en la ciudad de Montería

Código:
RCTA26-13340

CAPACITACION REALIZADA DEL DIA 21/05/2026 AL 21/05/2026 EN MONTERIA

EMPRESA
FREDYS ENRIQUE TIRADO ARCIRIA
10.782.218

Jenny D. Vanegas A.

JENNY D. VANEGAS A.
Representante Legal
ARPA CONSULTORÍAS SAS

ARL
SURA

VALIDAR CERTIFICADO

REPRESENTANTE LEGAL
FREDYS TIRADO ARCIRIA

Andrés Sequeda

ANDRES SEQUEDA
LIC. SO 0418 de 2019.
ENTRENADOR DE ALTURAS

ARPA CONSULTORIAS S.A.S NIT: 900778417-1 CLL 53 N° 6-35 BRR LA CASTELLANA
PARA VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO COMUNICARSE AL TEL: 3137638354 - 3117310588 o consulta
www.arpaconsultorias.com -- arpaconsultorias@gmail.com

1423

ARPA
CONSULTORÍAS S.A.S

ASISTENCIA EN RIESGOS Y PREVENCIÓN EN ALTURAS S.A.S.

Dando cumplimiento a la resolución 4272 de 2021 y bajo radicado de aprobación del Ministerio del Trabajo Nº 08SE2019220000000000836 del 15 de enero de 2019. N
2014 Bureau Veritas CO24.00645 acreditado ONAC 09-CPR-008

CERTIFICA QUE

SABEL EDUARDO BAENA ZABALA

1067860391

Aprobó el curso de:

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL:
REENTRENAMIENTO

INTESIDAD HORARIA
08:00 HORAS

El presente certificado se expide el día 21 del mes de mayo del 2026 en la ciudad de Monteria

Código:
ACTA26-13345

CAPACITACION REALIZADA DEL DIA 21/05/2026 AL 21/05/2026 EN MONTERIA

EMPRESA
FREDYS ENRIQUE TIRADO ARCIRIA
10782218

Jenny D Vanegas A.

JENNY D. VANEGAS A.
Representante Legal
ARPA CONSULTORIAS SAS

ARL
SURA

VALIDAR CERTIFICADO

REPRESENTANTE LEGAL
FREDYS TIRADO ARCIRIA

Andrés Segueda

ANDRES SEQUEDA
LIC. SO 0418 de 2019.
ENTRENADOR DE ALTURAS

ARPA CONSULTORIAS S.A.S NIT: 900778417-1 CLL 53 Nº 6-35
BRR LA CASTELLANA
PARA VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO COMUNICARSE AL TEL:
3137638354 - 3117310588 e-consulta
www.arpaconsultorias.com - arpaconsultorias@gmail.com

Powered by CamScanner

ARPA
CONSULTORÍAS S.A.S

ASISTENCIA EN RIESGOS Y PREVENCIÓN EN ALTURAS S.A.S.

Dando cumplimiento a la resolución 4272 de 2021 y bajo radicado de aprobación del Ministerio del Trabajo N° 08SE2019220000000000836 del 15 de enero de 2019, N[illegible]
2014 Bureau Veritas C024.00645 acreditado ONAC 09-CPR-008

CERTIFICA QUE

LUIS DANIEL CASTILLO REGALADO

1062805228

Aprobó el curso de:

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL:
TRABAJADOR AUTORIZADO

INTESIDAD HORARIA
32:00 HORAS

El presente certificado se expide el día 23 del mes de mayo del 2026 en la ciudad de Montería

Código:
TA26-6123

CAPACITACION REALIZADA DEL DIA 20/05/2026 AL 23/05/2026 EN MONTERIA

EMPRESA
FREDYS ENRIQUE TIRADO ARCIRIA
10.782.218

Jenny D. Vanegas A.

JENNY D. VANEGAS A.
Representante Legal
ARPA CONSULTORÍAS SAS

ARL
SURA

VALIDAR CERTIFICADO

REPRESENTANTE LEGAL
FREDYS TIRADO ARCIRIA

Jose Viloria

JOSE VILORIA
Lic. S.O 01120 de 2020.
ENTRENADOR DE ALTURAS

ARPA CONSULTORIAS S.A.S NIT: 900778417-1 CLL 53 N° 6-35 BRR LA CASTELLANA
PARA VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO COMUNICARSE AL TEL: 3137638354 - 3117310588 o consulta
www.arpaconsultorias.com -- arpaconsultorias@gmail.com

ANEXO N°22.

REGISTRO DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-007
	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	GJ-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADO (INDIQUE EN LA CASILLA LA CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DEL EPP)										OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GUANTES	GAFAS	MASCARILLA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	CHALECO	CAMISA	PANTALÓN	OTRO			
Hugo Vega	6880870		✓	✓	✓								01/06/26	
Richard Ramos	11154364		✓		✓								01/06/26	
Deomilde Sierra	72018203		✓	✓	✓								01/06/26	
Eduar Ramos	1067919649		✓	✓	✓								01/06/26	
Angel Rivera	6871654		✓		✓								01/06/26	
Manuel Perez	15275012		✓		✓								01/06/26	
Ramón Ballesteros	15680642		✓		✓								01/06/26	
Deifer Gomez	1062964683		✓		✓								01/06/26	
Mario Vertel	6885013		✓	✓	✓								01/06/26	
Erguin Carvajal	11004806		✓		✓		✓						01/06/26	
Rafael Gonzalez	10782773		✓		✓								01/06/26	
Rodrigo Solorzano	78714110		✓		✓								01/06/26	
Fredy Tirado	10782218		✓	✓	✓		✓						01/06/26	
Eliecer Garcés	15680389		✓	✓	✓								01/06/26	
Joaquin ortiz	10975594		✓	✓	✓								04/06/26	
Neyl Garcés	1062435302		✓	✓	✓								04/06/26	
Cristian perez	1062965371		✓	✓	✓								04/06/26	
Deimer ortiz	1010087719		✓	✓	✓								04/06/26	

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-007
	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SS-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO (INDIQUE EN LA CASILLA LA CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DEL EPP)										OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GUANTES	GAFAS	MASCARILLA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	CHALECO	CAMISA	PANTALÓN	OTRO			
Fredy Tirado	10782218						✓						09/06/26	FREDY TIRADO
Richar Ramos	1147543647		✓										09/06/26	R. Ramos
Hugo vega	6880870		✓										09/06/26	Hugo V Montiel
Eduar Ramos	1067919649			✓									09/06/26	EDUAR
cristian perez	1062965377					✓							09/06/26	Cristian Perez
Neil Garcés	1062435302			✓									09/06/26	Neil GARCES
Andrés Berrío	78712688		✓										12/06/26	Andres Berrío
Julio García	78699977				✓								12/06/26	Julio García
José Cifuentes	12459136				✓		✓						12/06/26	José C.

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-067
	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO (INDIQUE EN LA CASILLA LA CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DEL EPP)										OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GUANTES	GAFAS	MASCARILLA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	CHALECO	CAMISA	PANTALÓN	OTRO			
Cristobal Cadrón	1067839817	✓	✓	✓	✓		✓						19/06/26	Cristobal Cadrón
Arturo Palacios	1005708287	✓	✓	✓	✓		✓						19/06/26	Arturo Palacios
walter Muñoz	78704443	✓	✓	✓	✓		✓						20/06/26	Walter Muñoz
Jorge Suarez	1067963880	✓	✓	✓	✓		✓						23/06/26	
Jaime Espinasa	1003191671	✓	✓	✓	✓		✓						23/06/26	Jaime
Samir Narvaez	1003395555	✓	✓	✓	✓		✓						23/06/26	Samir Narvaez

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-207
	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO (INDIQUE EN LA CASILLA LA CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DEL EPP)										OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GUANTES	GAFAS	MASCARILLA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	CHALECO	CAMISA	PANTALÓN	OTRO			
Deomilde Sierra	72018203		✓		✓								16/06/26	Deomilde
Bernabé Gutierrez	9104691		✓		✓								16/06/26	Bernabé
Fredy Tirado	10782218		✓		✓								16/06/26	FREDY TIRADO
Hugo vega	6880870		✓		✓								16/06/26	Hugo V Montiel
Edwar Ramos	1067919644		✓		✓		✓						16/06/26	EDWAM
Rodrigo Solorzano	78714110		✓		✓								16/06/26	Rodrigo
Erguin Carvajal	71004806		✓										16/06/26	ErguinCarvajal
cristian perez	1062965571		✓										16/06/26	Cristian perez
Deimer ortiz	1010087779		✓										16/06/26	Deimer Ortiz
José Marquez	78744534		✓										16/06/26	Jorty Marquez
Sabel Baena	1067860394		✓		✓								16/06/26	Sabel Baena
Luis castillo	1062805228		✓		✓								18/06/26	Luis castillo
José Aviles	1067860476		✓										18/06/26	Jose Aviles
Andrés Berrio	78712688		✓	✓	✓								18/06/26	Andres Berrio
Julio García	78699977		✓										18/06/26	Julio García
José Cifuentes	12459176		✓	✓	✓		✓						18/06/26	Jose C.
Mario Vertel	6885013		✓	✓	✓								18/06/26	Mario Vertel
Ramón Ballesteros	15680642		✓										18/06/26	Ramon B
Eliecer Garces	15680389		✓										18/06/26	Eliecer de C
Joaquín ortiz	10975594		✓										18/06/26	Jorty Marquez

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-007
	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACION Y EPP	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO (INDIQUE EN LA CASILLA LA CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DEL EPP)										OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GUANTES	GAFAS	MASCARILLA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	CHALECO	CAMISA	PANTALÓN	OTRO			
Hugo Vega	6880870			✓	✓								24/06/26	Hugo V. Mentel
Dromilde Sierra	72018203				✓								24/06/26	
Rafael Gonzalez	70782173		✓	✓	✓								24/06/26	Rafael
Mario Vertel	6885013		✓	✓	✓								24/06/26	Mario Vertel
Rodrigo Solarzano	78714770		✓		✓								24/06/26	Rodrigo
Erguin Carvajal	11004806				✓								24/06/26	Erguin Carvajal
Edvar Ramos	1067919649		✓		✓								24/06/26	E-JUAN
Julio Garcia	78649971		✓		✓								24/06/26	Julio Garcia
José Avilez	1067860476		✓		✓								24/06/26	Jose Avilez
José Cifuentes	1245941436		✓		✓								24/06/26	Jose C
Bernabé Gutierrez	9104694		✓		✓								24/06/26	
Ivan Arrieta	10769595		✓	✓	✓								24/06/26	IVAN Arrieta
Cristian perez	1062965577		✓		✓								24/06/26	CRISTIAN Perez
Arturo palacio	1067839817			✓	✓		✓						24/06/26	Arturo Vas Palacio
walter Muñoz	78704443			✓	✓								24/06/26	Walter Muñoz
Cristobal cadrán	1005708287				✓								24/06/26	Cristobal cadran
Fredy Tirado	10782218				✓								24/06/26	Fabel Baena
Sabel Baena	1067860344				✓								24/06/26	Luis Castillo.
Luis Castillo	1062805228				✓									

Powered by CamScanner

ANEXO N°23.

CONFORMACIÓN DE LA BRIGADA DE ORDEN Y LIMPIEZA

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-048
CONSORCIO	CONFORMACIÓN DE BRIGADAS DE ORDEN Y LIMPIEZA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Frente de trabajo:	Consorcio Red Vital Córdoba
Subcontratista:	
Lider de la cuadrilla	Arlen Jose Alvarez Bello
Total de trabajadores:	39
Actividades Principales que se realizan en el frente de obra:	Actividades preliminares como Localización y replanteo del área. Desmonte de cielo raso existente. Desmonte de puertas y ventanas. Desmonte de aparatos sanitarios, entre otras.

Siendo las 9:00 A.M. horas del dia 13 del mes de junio de 2026 estando reunidos en el campamento de obra - CRUE Ubicado en Montería ante la presencia de Rodrigo Solorzano, comparecen los trabajadores del proyecto, con el objeto de levantar la presente acta a efecto de que queden formalmente integradas las Brigadas de Orden y Limpieza, en cumplimiento a lo dispuesto en el Programa de Orden y Limpieza.

LIDER DE LA BRIGADA

Nombre	Cargo	Teléfono	Firma
Richard De Jesus Ramos Martinez	11.154.364	3128620208	

BRIGADISTAS

Nombre	Cargo	Teléfono	Firma
Erguin Antonio Carvajal Rodriguez	11.004.806	3215693989	
Hugo Antonio Vega Montiel	6.880.870	3214364395	

RESPONSABILIDADES

Liderar las jornadas diarias de orden y limpieza que son responsabilidad del trabajador con el fin de:

* Asegurar que el frente de trabajo permanesca ordenado.
* Sensibilizar a sus compañeros de la importación del lavado de herramientas y verificar que se realicen.
* Asegurar que el frente de trabajo permanesca limpio.
* Asegurar que se realice una correcta dispocisión de los residuos.
* Motivar y resaltar en los compañeros de trabajo la importancia del orden y limpieza.
* Apoyar en la toma de acciones de mejora frente hallazgos de incumplimiento asociados al orden y limpieza.

Siendo las 9:30 A.M. horas de la misma fecha en que se suscribe la presente acta quedan formalmente integradas las Brigadas de Orden y Limpieza arriba señaladas.

Testigo de Asistencia:

Nombre, firma y cargo

ANEXO N°24.

DOCUMENTACIÓN DE VOLQUETAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.891.687**

VELASQUEZ MESTRA

APELLIDOS

MANUEL ENRIQUE

NOMBRES

Manuel Velasquez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1990**

CANALETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

09-OCT-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300100-00154752-M-1067891687-20090419 **00108**49953A 1 28067562



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1067891687

NOMBRE

MANUEL ENRIQUE VELASQUEZ MESTRA

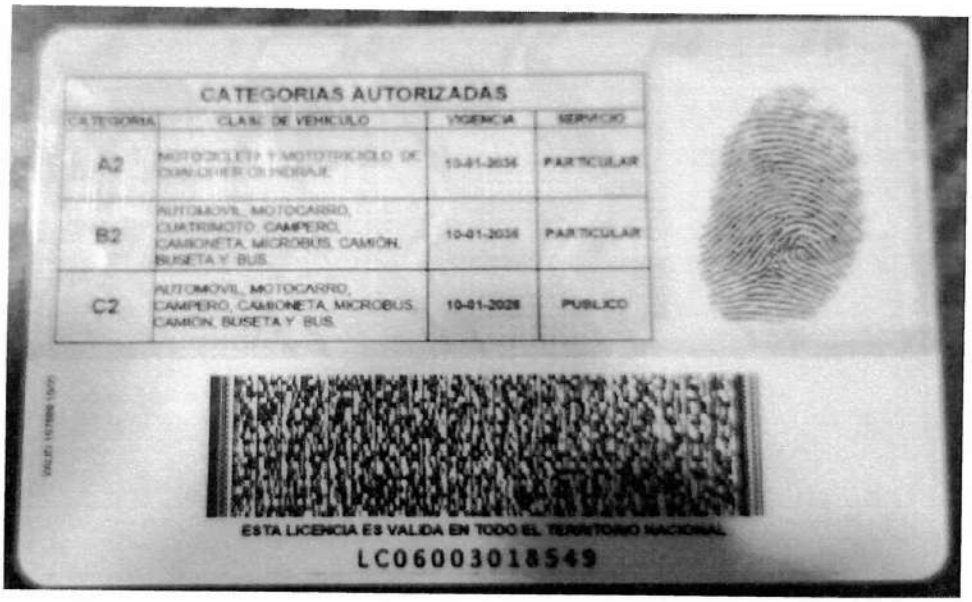
FECHA DE NACIMIENTO
26-09-1990

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
10-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTEyTTO MONTERIA

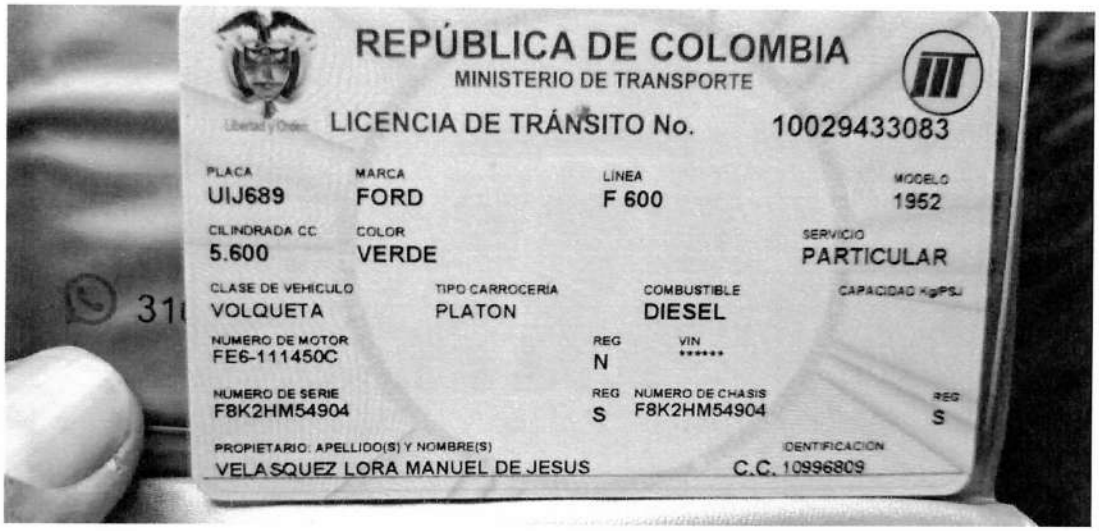


CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2035	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	10-01-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	10-01-2028	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06003018549



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10029433083

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
UIJ689	FORD	F 600	1952

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.600	VERDE	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
FE6-111450C	N	******

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
F8K2HM54904	S	F8K2HM54904	S

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
VELASQUEZ LORA MANUEL DE JESUS	C.C. 10996809

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. 183792749

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SANTA CRUZ

NIT: 901435278

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-018

Fecha de expedición: 2025/09/08

Fecha de vencimiento: 2026/09/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	UIJ689	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	FORD	**MODELO:**	1952
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5600	**NRO. MOTOR:**	FE6-111450C
NRO. CHASIS:	F8K2HM54904	**VIN:**	
LÍNEA:	F 600		
COLOR:	VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: MANUEL D. J. VELASQUEZ L.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DE LOS ANGELES MOSCUZZA

1439

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2026-03-24	2026-03-25	2027-03-24

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508006863651000	UIJ689	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	5600	1952

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	FORD	F 600	PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
FE6111450C	F8K2HM54904		7.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
VELASQUEZ LORA, MANUEL DE JESUS	*******343	CC	10996809	MONTERIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	13857	0	MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$ 842400	$ 438000	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 1282800

FIRMA AUTORIZADA

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

Decreto 2644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio **portar la póliza del SOAT**, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: **Digital:** a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o **Físico:** impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la **Superintendencia Financiera de Colombia**, se permite que la vigencia mínima del SOAT para **vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera** sea **diaria.** Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-067
	CONTROL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VOLQUETAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

PLACA	CONDUCTOR	MANTENIMIENTO REALIZADO	FECHA DE REALIZACION	FIRMA DEL CONDUCTOR
UIS-689	Manuel Velazquez	Cambio de aceite mantenimiento de ruedas	24/06/2026	Manuel Velásquez

Fecha de actualizacón de la Informacion:	13 Junio 2026
Nombre de quien actualizó la información:	Yiseth paola Cardenas Florez
Cargo de quien actualizó la Información:	Auxiliar SST

Powered by CamScanner

ANEXO N°25.

PLAN DE TRABAJO SG-SST

[logo]	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	[illegible]
	CRONOGRAMA DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SST	VERSIÓN:	[illegible]
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°:	[illegible]
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO:	[illegible]
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECÍFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

OBJETIVO: [illegible]

METAS: [illegible]

PLAN / PROGRAMA	ACTIVIDADES	Periodicidad en que se debe realizar la actividad	A quienes va dirigida la actividad	RECURSOS NECESARIOS	Responsable de la actividad
PLAN DEL SG-SST	Asignación de responsabilidades del SG-SST	Cuando inicie el proyecto	Todos los trabajadores	Oficina	Representante Legal
PLAN DEL SG-SST	Asignación de recursos del SG-SST	Cuando inicie el proyecto	Proyecto	Oficina	Representante Legal
PLAN DEL SG-SST	Conformación del COPASST / Vigía de SST	[illegible]	COPASST / VIGÍA DE SST	Oficina	COPASST / VIGÍA DE SST
PLAN DEL SG-SST	Reunión del COPASST / Vigía de SST	Mensual	COPASST / VIGÍA DE SST	Oficina	COPASST / VIGÍA DE SST
PLAN DEL SG-SST	Conformación del Comité de convivencia laboral - COCOLA	[illegible]	COCOLA	Oficina	COCOLA
PLAN DEL SG-SST	Reunión del Comité de convivencia laboral - COCOLA	Mensual	COCOLA	Oficina	COCOLA
[illegible]	[illegible]	Mensual	Todos los trabajadores	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	Todos los trabajadores	Oficina	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Todos los trabajadores	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	[illegible]	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	Todos los trabajadores	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	[illegible]	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Oficina	Responsable del SG-SST
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	[illegible]
[illegible]	Inspecciones de SST	[illegible]	[illegible]	Oficina	[illegible]
[illegible]	[illegible]	Mensual	[illegible]	Oficina	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Todos los trabajadores	Oficina	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Todos los trabajadores	Oficina	[illegible]
[illegible]	Simulacro	[illegible]	Todos los trabajadores	Oficina	[illegible]
PLAN DEL SG-SST	Seguimiento de accidentalidad	Mensual	Todos los trabajadores	Oficina	Responsable del SG-SST
PLAN DEL SG-SST	[illegible]	Mensual	SG-SST en general	Oficina	Responsable del SG-SST

ESTADO DE EJECUCIÓN / CRONOGRAMA (ABRIL – DICIEMBRE, semanas 1–5) / EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO (PERIODO; Del 1° de junio al 30 de junio de [illegible]): [illegible]

OBSERVACIONES:

SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO	
Fecha de Seguimiento	[illegible]
Firma	[signature]
Nombre	[illegible]
Cargo	[illegible]

1442

ANEXO N°26.

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOH-012
	CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES	VERSIÓN:	001
CONTRANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SAF-611-2025
EJECUTAR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CREE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

OBJETIVO: Dotar las fuentes teóricas para la implementación de las actividades asociadas a la elaboración, planificación y ejecución del desempeño del S.G.S.S.T., establecidas en el Plan del SG-SST así como las establecidas en los programas de SST.

METAS: Cumplir con lo mencionado en MIS. las actividades establecidas en el cronograma.

PLAN / PROGRAMA	ACTIVIDADES	Mes: Periodicidad en que se debe realizar la actividad	2026: A quien o a que va dirigida la actividad	RECURSOS NECESARIOS	Responsable de la actividad	ESTADO DE EJECUCIÓN	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO					SEPTIEMBRE				OCTUBRE					NOVIEMBRE				DICIEMBRE					EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO									
							1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	PERIODO					Del 07 de junio al 30 de junio de 2026				
							4 al 11	11 al 18	18 al 25	25 al 02	04 al 09	11 al 16	18 al 23	25 al 30	01 al 06	08 al 13	15 al 20	22 al 27	29 al 04	06 al 11	13 al 18	20 al 25	27 al 01	03 al 08	10 al 15	17 al 22	24 al 29	31 al 05	07 al 12	14 al 19	21 al 26	28 al 03	05 al 10	12 al 17	19 al 24	26 al 31	02 al 07	09 al 14	16 al 21	23 al 28	30 al 05	07 al 12	14 al 19	21 al 26	28 al 02	ACTIVIDADES APLICABLES MES	ACTIVIDADES EJECUTADAS MES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARCIALMENTE MES	ACTIVIDADES NO EJECUTADAS MES	ACTIVIDADES REPROGRAMADAS MES	ACTIVIDADES APLICABLES ACUMULADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS ACUMULADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARCIALMENTE ACUMULADO	ACTIVIDADES NO EJECUTADAS ACUMULADO	ACTIVIDADES REPROGRAMADAS ACUMULADO
Programa de Inducción y capacitación	Inducción al personal y contratistas del Plan de aplicación del protocolo Sanitario de la Obra - PAPSO	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																									
						E																																											
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
CAPACITACIONES FACTOR DE RIESGO FÍSICO																																															
Programa de inducción y capacitación	Riesgos por exposición a ruido y protección auditiva	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal en obra	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P									1																				1														
						E									1																																			
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Ausentismo por calor	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal que trabaja a la Intemperie	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P									1																1																		
						E									1																																			
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
CAPACITACIONES FACTOR DE RIESGO QUÍMICO																																															
Programa de inducción y capacitación	Socialización de fichas de seguridad de sustancias químicas	Según lo establecido en este cronograma	Personal que manipule sustancias químicas	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P									1																						1														
						E									1																																			
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Establecer el Procedimiento de almacenamiento seguro con sustancias químicas	Según lo establecido en este cronograma	Personal encargado de almacenamiento y manipulación de sustancias químicas.	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P									1																								1												
						E									1																																			
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Socialización del procedimiento de trabajo seguro de soldadura haciendo énfasis en la correcta ejecución al riesgo por exposición a humos, gases y vapores.	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal que ejecute actividades con soldadura	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																									
						E																																										
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
CAPACITACIONES FACTOR DE RIESGO DE CARGA FÍSICA, ERGONÓMICOS Y BIOMECÁNICOS																																															
Programa de inducción y capacitación	Higiene postural y manejo manual de cargas	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P													1												1																		
						E																																											
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Exámenes para la valoración de pausas activas laborales	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P					1				1														1																		
						E									1														1																		
						EP																																											
						NE																																											
						R					1																																						
CAPACITACIONES FACTOR DE RIESGOS DE CONDICIONES DE SEGURIDAD																																															
Programa de inducción y capacitación	Uso asociado de los EPP	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P					1																				1																		
						E																																											
						EP																																											
						NE					1																																							
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Autocuidado	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P									1						1										1																		
						E									1																																			
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Socializar el Procedimiento de trabajo seguro en Mayor altura	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P														1																												
						E																																										
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Socializar el Procedimiento de trabajo seguro con Trabajos	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal en obra	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P														1																												
						E																																										
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Socializar el Procedimiento de trabajo seguro de transporte, cargue y descargue de materiales.	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal que ejecute actividades con maquinaria	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P														1																												
						E																																										
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de inducción y capacitación	Socializar el Procedimiento de trabajo seguro con herramientas manuales	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P			1				1																		1																		
						E							1																																				
						EP																																											
						NE			1																																								
						R																																										
Programa de Inducción y capacitación	Sensibilización: Programa de prevención y protección contra caídas en altura.	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal que ejecute actividades en altura	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P											1																												
						E											1																															
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de Inducción y capacitación	Socialización de normas de seguridad en alturas	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal que ejecute actividades en altura	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																								
						E																																										
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de Inducción y capacitación	Socializar el Procedimiento de trabajo seguro en caliente	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal que ejecute actividades de trabajo en caliente	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																								
						E																																										
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										
Programa de Inducción y capacitación	Prevención de lesiones, caídas y resbalones	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																								
						E																																										
						EP																																											
						NE																																											
						R																																										

1444

PLAN / PROGRAMA	ACTIVIDADES	Año	2026			ESTADO DE EJECUCIÓN	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE					EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO									
		Periodicidad en que se debe realizar la actividad	A quienes va dirigida la actividad	RECURSOS NECESARIOS	Responsable de la actividad		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	PERIODO					Del 07 de junio al 30 de junio de 2026				
							6 al 10	13 al 17	20 al 24	27 al 30	4 al 8	11 al 15	18 al 22	25 al 29	1 al 5	8 al 12	15 al 19	22 al 26	29 al 3	6 al 10	13 al 17	20 al 24	27 al 31	3 al 7	10 al 14	17 al 21	24 al 28	31 al 4	7 al 11	14 al 18	21 al 25	28 al 2	5 al 9	12 al 16	19 al 23	26 al 30	2 al 6	9 al 13	16 al 20	23 al 27	30 al 4	7 al 11	14 al 18	21 al 25	28 al 31	ACTIVIDADES APLICABLES / MES	ACTIVIDADES EJECUTADAS / MES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARCIALMENTE / MES	ACTIVIDADES NO EJECUTADAS / MES	ACTIVIDADES REPROGRAMADAS / MES	ACTIVIDADES APLICABLES ACUMULADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS ACUMULADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARCIALMENTE ACUMULADO	ACTIVIDADES NO EJECUTADAS ACUMULADO	ACTIVIDADES REPROGRAMADAS ACUMULADO
Programa de inducción y capacitaciones	Metodología de las 5S para el orden y limpieza	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																					1																											
						E																																																	
						EP																																																	
						NE																																																	
						R																																																
Programa de inducción y capacitaciones	Señalización de seguridad	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P					1																1																											
						E					1																																											
						EP																																																
						NE																																																
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Control del ruido	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal en obra	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																						1																									
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Protección de brazos y manos	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P											1											1																								
						E											1																																				
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Protección contra caídas	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																								1																						
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Protección de ojos y cara	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal en obra	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																													
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
RIESGO PSICOSOCIAL, CAPACITACIONES PARA FOMENTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE																																																				
Programa de inducción y capacitaciones	Comunicación asertiva	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P											1											1																								
						E											1																																				
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Alimentación saludable	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P													1																							1												
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Uso del tiempo libre (Recreación, ejercicio físico, deportes).	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P											1																																			
						E											1																																				
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas durante la ejecución de actividades laborales, así como fomentar la responsabilidad en ejercer roles sociales de los colaboradores de trabajo en obra.	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																												
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
CAPACITACIONES PARA FOMENTAR TRABAJOS SALUDABLES																																																			
Programa de inducción y capacitaciones	Trabajo en Equipo	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																												
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Manejo del estrés	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P											1																																			
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Normas de seguridad	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																												
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Prevención del acoso laboral	Según lo establecido en este cronograma	Todo el Personal	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																												
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
CAPACITACIONES PARA DEL COPASST																																																			
Programa de inducción y capacitaciones	Funciones del COPASST y como hacer reuniones efectivas	Según lo establecido en este cronograma	Copasst	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P					1																	1																								
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Investigación de accidentes de trabajo	Según lo establecido en este cronograma	Copasst	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																													
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Que son actos y condiciones inseguras	Según lo establecido en este cronograma	Copasst	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																												
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															
Programa de inducción y capacitaciones	Inspecciones de seguridad	Según lo establecido en este cronograma	Copasst	Ofimáticos	Responsable del SG-SST	P																																												
						E																																															
						EP																																															
						NE																																															
						R																																															

PLAN / PROGRAMA	ACTIVIDADES	Alle	SGS			ESTADO DE EJECUCIÓN	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO					AGOSTO					SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE				DICIEMBRE					EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO									
		Periodicidad en que se debe realizar la actividad	A quien o que va dirigida la actividad	RECURSOS NECESARIOS	Responsable de la actividad		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	PERIODO					Del 07 de junio al 30 de junio de 2025				
							6 al 10	13 al 17	20 al 24	27 al 30	4 al 8	11 al 15	18 al 22	25 al 29	1 al 5	8 al 12	15 al 19	22 al 26	29 al 3	6 al 10	13 al 17	20 al 24	27 al 31	3 al 7	10 al 14	17 al 21	24 al 28	31 al 4	7 al 11	14 al 18	21 al 25	28 al 2	5 al 9	12 al 16	19 al 23	26 al 30	3 al 7	10 al 14	17 al 21	24 al 28	1 al 5	ACTIVIDADES ACUMULABLES MES	ACTIVIDADES EJECUTADAS MES	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARCIALMENTE MES	ACTIVIDADES NO EJECUTADAS MES	ACTIVIDADES REPROGRAMADAS MES	ACTIVIDADES ACUMULABLES ACUMULADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS ACUMULADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS PARCIALMENTE ACUMULADO	ACTIVIDADES NO EJECUTADAS ACUMULADO	ACTIVIDADES REPROGRAMADAS ACUMULADO
CAPACITACIONES PARA EL COCOLA																																																									
Programa de inducción y capacitaciones	Funciones del COCOLA	Según lo establecido en este cronograma	Cocola	Oficiales	Responsable del SG-SST	P							T																														T															
						T																																																			
						EP																																																			
						NE																																																			
						S																																																			
Programa de inducción y capacitaciones	Resolución de conflictos y habilidades de comunicación	Según lo establecido en este cronograma	Cocola	Oficiales	Responsable del SG-SST	P													T																																								
						T																																																			
						EP																																																			
						NE																																																			
						S																																																			
Programa de inducción y capacitaciones	Habilidades de comunicación y asertividad	Según lo establecido en este cronograma	Cocola	Oficiales	Responsable del SG-SST	P																		T										T																						
						T																																																			
						EP																																																		
						NE																																																		
						S																																																		
CAPACITACIONES PARA LA PREVENCIÓN Y PREPARACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS																																																								
Programa de inducción y capacitaciones Plan de prevención y preparación ante emergencias	Primeros Auxilios	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal / BRIGADAS DE EMERGENCIAS	Oficiales	Responsable del SG-SST	P																			T																															
						T																																																			
						EP																																																		
						NE																																																		
						S																																																		
Programa de inducción y capacitaciones Plan de prevención y preparación ante emergencias	Evacuación	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal / BRIGADAS DE EMERGENCIAS	Oficiales	Responsable del SG-SST	P																													T																			
						T																																																		
						EP																																																		
						NE																																																		
						S																																																		
Programa de inducción y capacitaciones Plan de prevención y preparación ante emergencias	Uso de extintores	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal / BRIGADAS DE EMERGENCIAS	Oficiales	Responsable del SG-SST	P																																																	
						T																																																		
						EP																																																		
						NE																																																		
						S																																																		
Programa de inducción y capacitaciones Plan de prevención y preparación ante emergencias	Simulacros de emergencias	Según lo establecido en este cronograma	Todo el personal / BRIGADAS DE EMERGENCIAS	Oficiales	Responsable del SG-SST	P																																																
						T																																																	
						EP																																																		
						NE																																																	
						S																																																	
						TOTAL																																																

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO	
Fecha de Seguimiento	30/06/2025
Firma	
Nombre	MARIA INES GONZALEZ AYUZ
Cargo	INGENIERA ESPECIALISTA SG-SST

1 de 6

ANEXO N°27.

INDICADORES DE GESTIÓN

ANEXO N°27.1.

INDICADORES DEL SG-SST

ANEXO N°27.1.1.

PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Realización de Inducción y reinducción.

RESPONSABLE	
	Formular: Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento de la realización de la inducción y reinducción a todo trabajadores nuevos y antiguos de la empresa.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Listado de personal, registro de asistencia a inducción, control de participación de los trabajadores a inducción, reinducción, capacitación y entrenamiento.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia	Mensual.	Mensual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ RECIBIERON\ INDUCCIÓN\ O\ REINDUCCIÓN\ EN\ EL\ PERIODO}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ REQUERÍAN\ INDUCCIÓN\ O\ REINDUCCIÓN\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General Por Trabajadores nuevos que requieren inducción Por Trabajadores que requieren inducción y se lo realizaron en el periodo de ingreso. Por Trabajadores que requieren reinducción	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

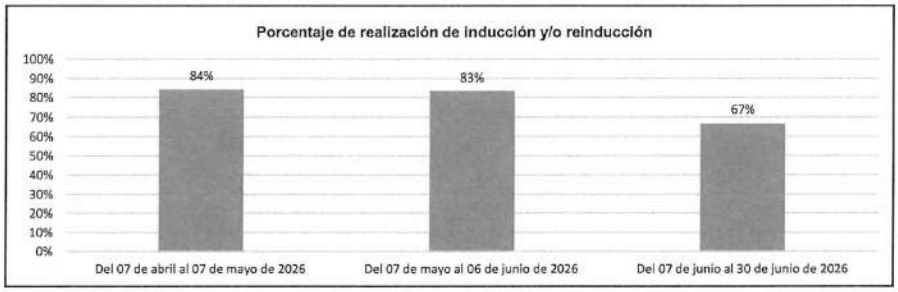
RESULTADOS OBTENIDOS

DESAGREGACIÓN	GENERAL

FORMULA DESAGREGACIÓN

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ LES\ REALIZARON\ INDUCCIÓN\ O\ REINDUCCIÓN\ EN\ EL\ PERIODO}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ REQUERÍAN\ INDUCCIÓN\ O\ REINDUCCIÓN\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

Interpretación de análisis	El indicador muestra la proporción de los trabajadores que en el periodo evaluado se les realizo la inducción o reinducción de todos los trabajadores que requerían la realización de la inducción o reinducción.			
PERIODO	**NUMERADOR**	**DENOMINADOR**	**RESULTADO**	**ANÁLISIS**
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	16	19	84%	Para el periodo se ejecuto el cumplimiento del 84% de la realización de la inducción y reinducción requeridas.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	15	18	83%	Para el periodo se ejecuto el cumplimiento del 83% de la realización de la inducción y reinducción requeridas.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	6	9	67%	Para el periodo se ejecuto el cumplimiento del 67% de la realización de la inducción y reinducción requeridas.



DESAGREGACIÓN	Trabajadores nuevos que requieren inducción.			
FORMULA DESAGREGACIÓN				
$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ RECIBIERON\ LA\ INDUCCIÓN\ EN\ EL\ PERIODO}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ REQUERÍAN\ INDUCCIÓN\ EN\ EL\ PERIODO} X100$				
Interpretación de análisis	El indicador muestra la proporción de los trabajadores que en el periodo evaluado recibieron inducción de todos los trabajadores que requerían inducción, que hayan ingresado en el periodo.			
PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	16	19	84%	Para el periodo se ejecuto un cumplimiento del 84% de la inducción a los trabajadores nuevos que ingresaron en el periodo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	15	15	100%	Para el periodo se ejecuto un cumplimiento del 100% de la inducción a los trabajadores nuevos que ingresaron en el periodo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	6	9	67%	Para el periodo se ejecuto un cumplimiento del 67% de la inducción a los trabajadores nuevos que ingresaron en el periodo.



DESAGREGACIÓN	Trabajadores que requieren inducción y se lo realizaron en el periodo de ingreso.			
FORMULA DESAGREGACIÓN				
$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ NUEVOS\ EN\ EL\ PERIODO\ QUE\ RECIBIERON\ INDUCCIÓN}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ NUEVOS\ EN\ EL\ PERIODO\ QUE\ REQUERÍAN\ INDUCCIÓN} X100$				
Interpretación de análisis	El indicador muestra la proporción de los trabajadores que ingresaron en el periodo evaluado y recibieron inducción de todos los trabajadores que requerían inducción, y que hayan ingresado en el periodo evaluado.			
PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	16	19	84%	Para el periodo se ejecuto un cumplimiento del 84% de la inducción a los trabajadores nuevos que ingresaron en el periodo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	15	15	100%	Para el periodo se ejecuto un cumplimiento del 100% de la inducción a los trabajadores nuevos que ingresaron en el periodo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	6	9	67%	Para el periodo se ejecuto un cumplimiento del 100% de la inducción a los trabajadores nuevos que ingresaron en el periodo.



DESAGREGACIÓN	Trabajadores que requieren reinducción			
FORMULA DESAGREGACIÓN				
$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ RECIBIERON\ REINDUCCIÓN}{NUMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ REQUERÍAN\ REINDUCCIÓN} X100$				
Interpretación de análisis	El indicador muestra la proporción de los trabajadores que en el periodo evaluado que recibieron reinducción de todos los trabajadores que requerían recibir reinducción.			
PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	100%	Para el periodo no se requería de la realización de reinducción a los trabajadores antiguos.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	100%	Para el periodo no se requería de la realización de reinducción a los trabajadores antiguos.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	100%	Para el periodo no se requería de la realización de reinducción a los trabajadores antiguos.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ejecución de capacitaciones programadas.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento de las actividades de capacitación programadas

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Cronograma de actividades y registros de asistencia a capacitaciones.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
83% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 83%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{CAPACITACIONES\ REALIZADAS\ EN\ EL\ PERIODO}{CAPACITACIONES\ PROGRAMADAS\ \ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

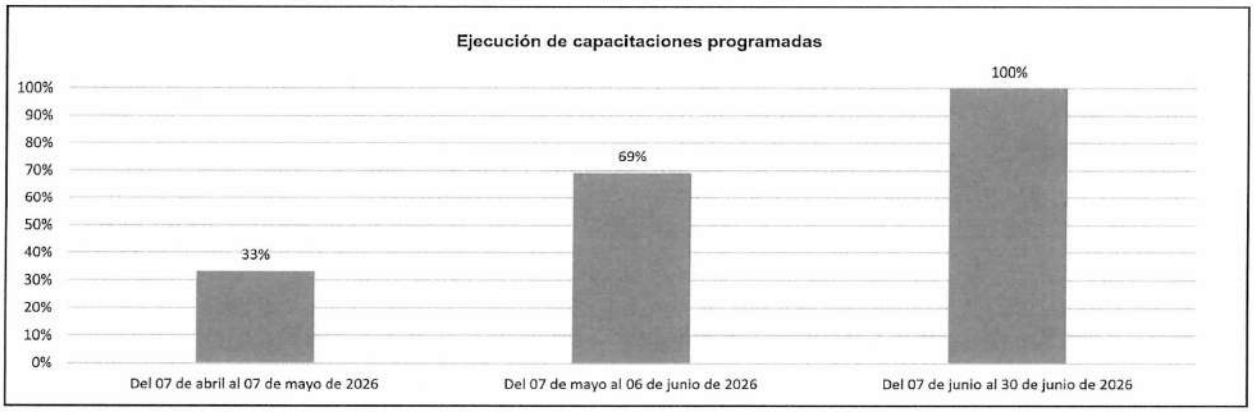
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	1	3	33%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 33% en la realización de las capacitaciones.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	9	13	69%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 69% en la realización de las capacitaciones ya que 4 fueron reprogramadas.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	8	8	100%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 100% en la realización de las capacitaciones.



ANEXO N°27.1.2.

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ausentismo por causa médica.

RESPONSABLE	**Formular**: Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de ausentismo por incapacidad médica laboral o común en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Control de ausentismo laboral, incapacidades médicas.	Negativo.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0% 1% ≤ Ind. ≤ 5% Ind. > 5%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$ACM = \frac{\sum N°\ DIAS\ DE\ AUSENCIA\ POR\ INCAPACIDAD\ LABORAL\ O\ COMUN\ EN\ EL\ PERIODO\ POR\ CADA\ TRABAJADOR}{\sum N°\ DE\ DIAS\ DE\ TRABAJO\ PROGRAMADO\ EN\ EL\ PERIODO\ A\ CADA\ TRABAJADOR} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

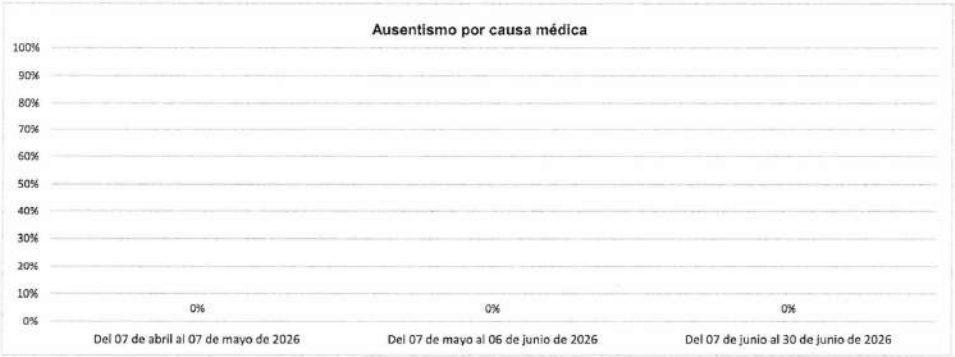
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra:** Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	27	0%	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa medica.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	23	0%	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa medica.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	17	0%	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa medica.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Índice de frecuencia de Ausentismo - IFA.

RESPONSABLE	**Formular**: Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Número de ausentismo a causa de salud por cada 100.000 horas hombre trabajadas en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad.	Control de ausentismo, listado de personal.	Negativa.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0 1 ≤ Ind. ≤ 65 Ind. > 65	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IFA = \frac{N^{o}\ DE\ EVENTOS\ DE\ AUSENCIA\ POR\ CAUSA\ DE\ SALUD\ EN\ EL\ PERIODO}{HORAS\ HOMBRES\ TRABAJADAS\ EN\ EN\ EL\ PERIODO} \text{ X } 100.000$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

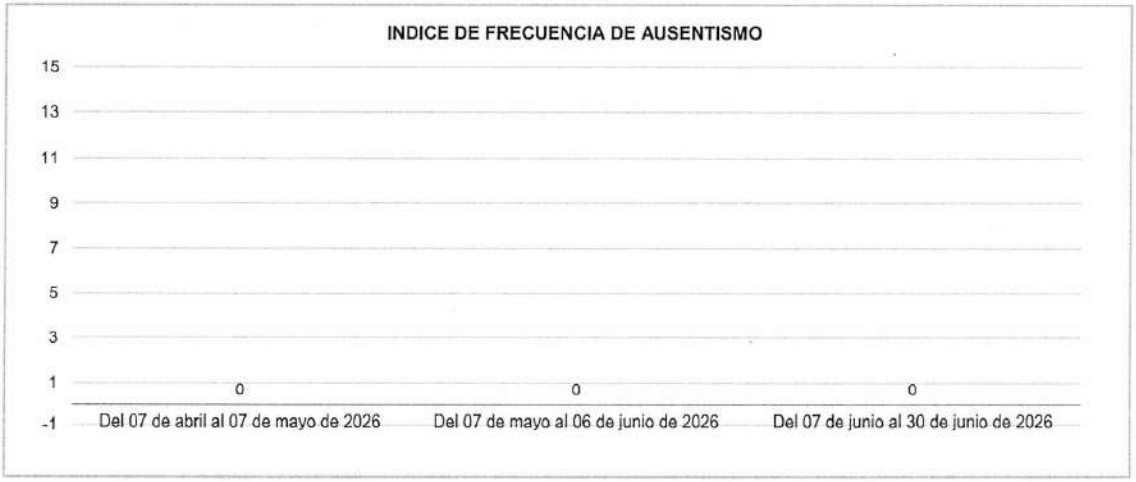
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	1692,2	0	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa de salud.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	2061,6	0	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa de salud.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	4375,58	0	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa de salud.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Índice de Frecuencia de Accidente de Trabajo con Incapacidad - IFATI.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Numero de accidentes de trabajo con incapacidad por cada 100.000 horas hombre trabajadas en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad.	Reporte de accidente de trabajo, Control de casos de accidentes de trabajo, Listado de personal.	Negativa.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0 1 ≤ Ind. ≤ 15 Ind. > 15	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IFATI = \frac{N° \ TOTAL \ DE \ A.T \ CON \ INCAPACIDAD \ EN \ EL \ PERIODO}{HORAS \ HOMBRES \ TRABAJADAS \ EN \ EL \ PERIODO} * 100.000$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

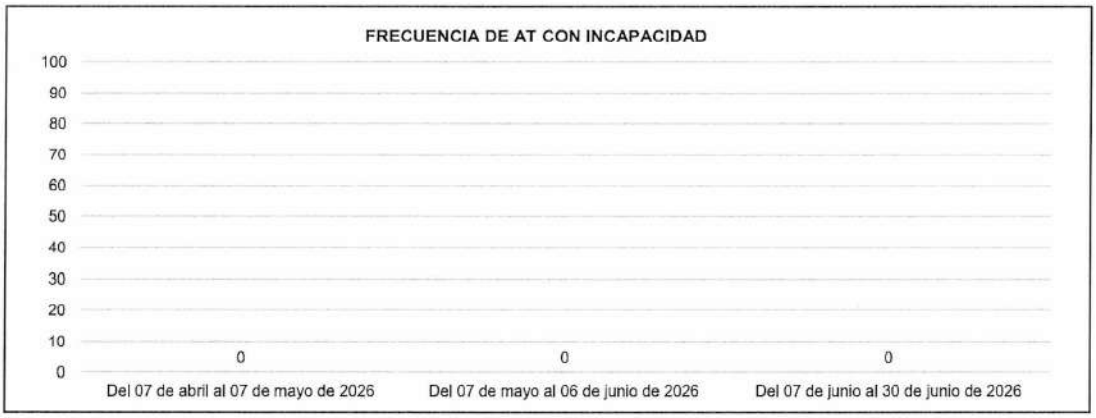
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	1692,2	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo con incapacidad.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	2061,6	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo con incapacidad.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	4375,58	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo con incapacidad.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	NACIÓN – CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE MONTERÍA – CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Índice de Lesiones Incapacitantes por accidente de trabajo - ILIAT.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Corresponde a la relación entre los índices de frecuencia y severidad de Accidentes de Trabajo con Incapacidad. Es un índice global de comportamiento de lesiones incapacitantes que no tiene unidad, su utilidad radica en la comparación entre diferentes periodos.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Sin unidad.	IFATI, ISAT.	Negativa.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Menor que el periodo anterior	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
Mayor que el periodo anterior			
Muy mayor que el periodo anterior			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$ILIAT = \frac{IFATI * ISAT}{1000}$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

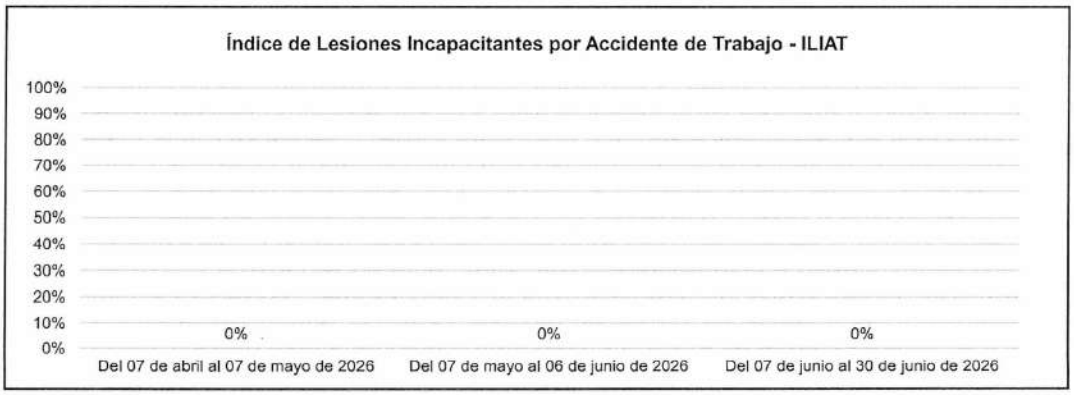
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

IFATI = INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO CON INCAPACIDAD.
ISAT = INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO.

RESULTADOS OBTENIDOS

	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	Análisis
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	1000	0%	Durante el periodo evaluado no se presentaron AT incapacitantes.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	1000	0%	Durante el periodo evaluado no se presentaron AT incapacitantes.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	1000	0%	Durante el periodo evaluado no se presentaron AT incapacitantes.



1458

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Índice de Severidad de Accidentes de Trabajo - ISAT.

RESPONSABLE	
	Formular: Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Número de días perdidos y cargados por accidente de trabajo presentados por cada 100.000 horas hombre trabajadas.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad.	Reporte de accidente de trabajo, Control de casos de accidentes de trabajo, Listado de personal, Control de ausentismo.	Negativa.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
1 ≤ Ind. ≤ 450			
Ind. > 450			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$ISAT = \frac{N°\ HORAS\ PÉRDIDOS\ Y\ CARGADOS\ POR\ A.T\ EN\ EL\ PERIODO}{HORAS\ HOMBRE\ TRABAJADAS\ EN\ EL\ PERIODO} * 100.000$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra:** Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	1692,2	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	2061,6	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	4375,58	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Severidad de Accidentalidad.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Número de días perdidos por causa de accidentes de trabajo por cada 100 trabajadores en el mes.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad.	Registro de control de casos de incidentes y accidentes de trabajo, Listado de personal, control de ausentismo.	Negativa.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
1 ≤ Ind. ≤ 45			
Ind. > 45			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ DÍAS\ DE\ INCAPACIDAD\ POR\ A.T\ EN\ EL\ MES + NÚMERO\ DE\ DÍAS\ CARGADOS\ EN\ EL\ MES}{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES} \text{X100}$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

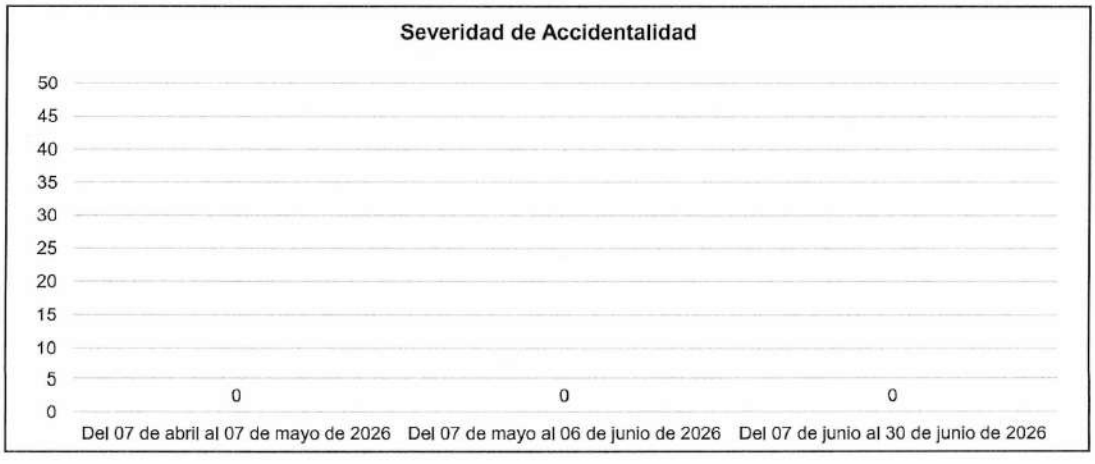
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

AT= Accidente de Trabajo.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	19	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron AT con incapacidades.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	38	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron AT con incapacidades.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	41	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron AT con incapacidades.



	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA: CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Frecuencia de Accidentalidad.

RESPONSABLE	
	Formular: Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Número de accidentes de trabajo por cada 100 trabajadores en el mes.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad.	Registro de control de casos de incidentes y accidentes de trabajo, listados personal.	Negativa.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
1 ≤ Ind. ≤ 5			
Ind. > 5			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{N°\ TOTAL\ DE\ A.T\ QUE\ SE\ PRESENTARON\ EN\ EL\ MES}{N°\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

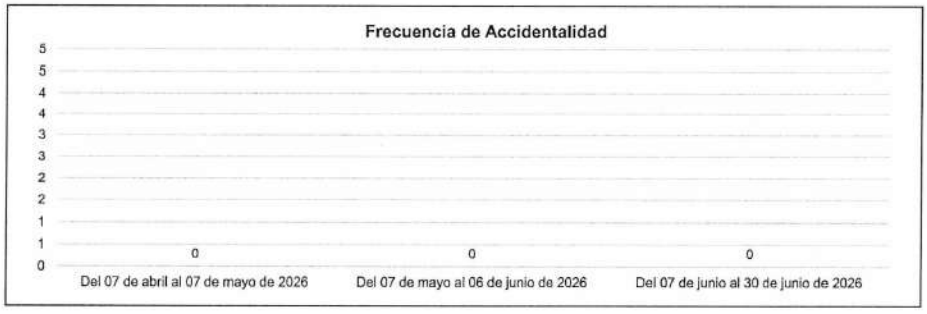
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra:** Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	19	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	38	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	41	0	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.



	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	**CODIGO:**	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN:**	001
CONTRATANTE	NACIÓN – CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE MONTERÍA – CÓRDOBA	**CONTRATO N°**	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	**TIPO DE CONTRATO**	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Investigación de Accidentes de Trabajo (AT).

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento de la realización de la investigación de los accidentes de trabajo ocurridos en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Investigación de accidentes de trabajo, Reporte de Accidentes de Trabajo, Registro de control de casos de accidentes de trabajo.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
83% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 83%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{\Sigma\ A.T\ \ INVESTIGADOS\ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ A.T\ OCURRIDOS\ \ EN\ EL\ PERIODO}$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

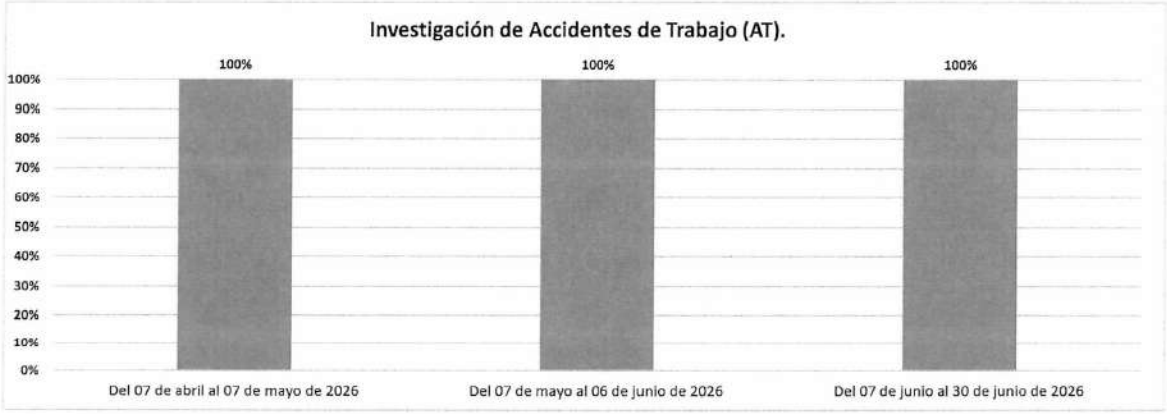
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL."

NOMBRE DEL INDICADOR:	Cumplimiento del Reporte de Accidentes de Trabajo (AT).
RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento del reporte a la ARL de los accidentes de trabajo reportados internamente por los trabajadores ocurridos en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Reporte de Accidentes de trabajo, Registro de control de casos de accidentes de trabajo, FURAT.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
83% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 83%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{\Sigma\, A.T\ REPORTADOS\ A\ LA\ ARL\ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ A.T\ OCURRIDOS\ EN\ EL\ PERIODO}$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General. Accidentes de trabajo reportados antes de las 48 Horas después de ocurrido el accidente. Accidente de trabajo reportados después de las 48 horas después de ocurrido el accidente.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

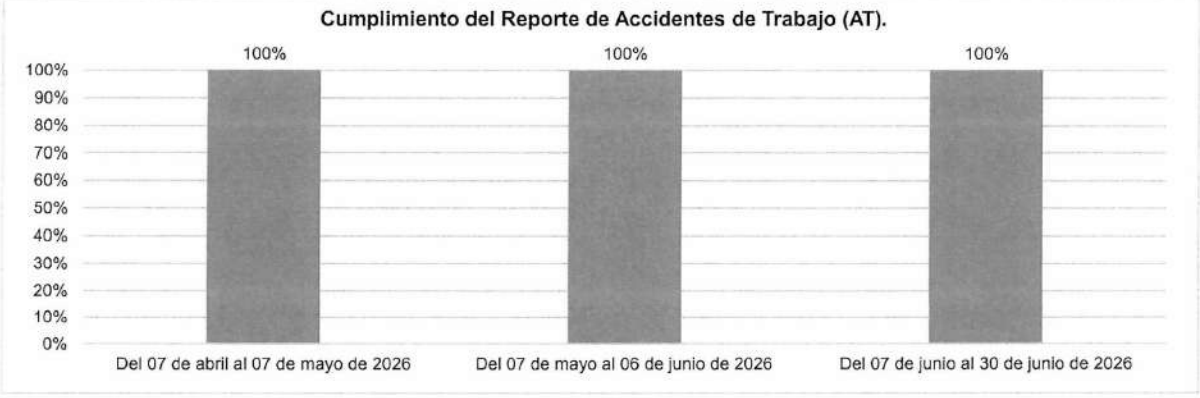
OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.

GRAFICA



ANEXO N°27.1.3.

PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Trabajadores afiliados al SGSS.

RESPONSABLE	
	Formular: Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de trabajadores que se encuentran afiliados al SG-SS en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Listado de personal, Certificados de Afiliación al SG-SS.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{TRABAJADORESN\ \ AFILIADOS\ AL\ SGSS\ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ TRABAJADORES\ \ EN\ EL\ PERIODO}$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

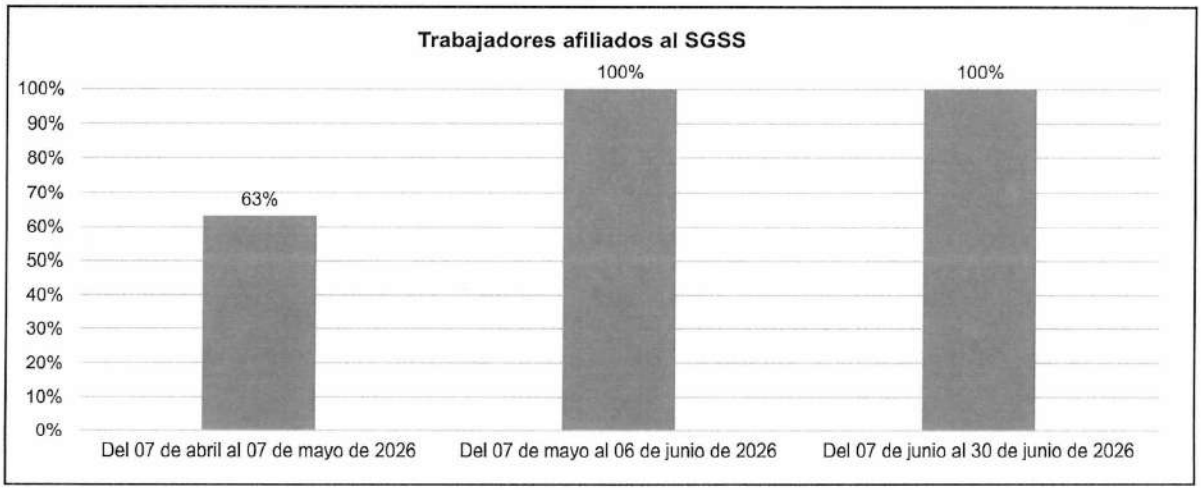
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS.

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	12	19	63%	Para el periodo el 63% de los trabajadores se encuentran afiliados al SGSS.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	38	38	100%	Para el periodo el 100% de los trabajadores se encuentran afiliados al SGSS.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	34	34	100%	Para el periodo el 100% de los trabajadores se encuentran afiliados al SGSS.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Gestión de Quejas por Presunto Acoso Laboral.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: Responsable del SG-SST y Comité de convivencia laboral.

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento de la gestión realizada ante las quejas por presunto acoso laboral en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Formato Único de Recepción de Quejas de Presunto Acoso Laboral.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{QUEJAS\ POR\ PRESUNTO\ ACOSO\ LABORAL\ GESTIONADAS\ EN\ EL\ PERIODO}{QUEJAS\ POR\ \ PRESUNTOACOSO\ LABORAL\ RECIBIDAS\ EN\ EL\ PERIODO}\ X100$$

USUARIOS

Representante Legal.
Comité de convivencia laboral.

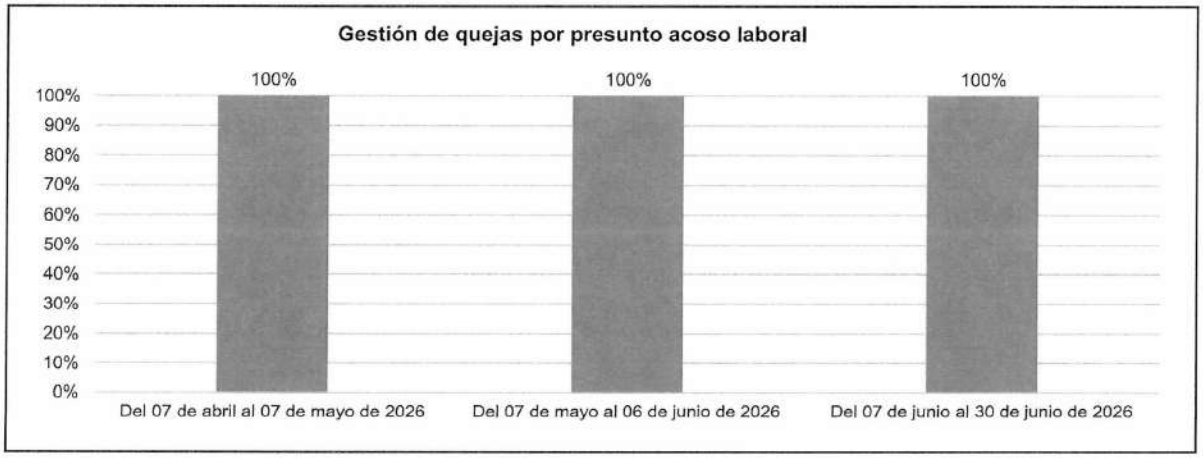
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas por acoso laboral.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas por acoso laboral.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas por acoso laboral.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Gestión de Quejas por Presunto Acoso Sexual o Violencia por Razones de Género

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: Especialista SG-SST

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento de la gestión realizada ante las quejas por presunto Acoso Sexual o Violencia por Razones de Género

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Formato Único de Recepción de Quejas de Presunto Acoso Sexual o Violencia por Razones de Género	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{QUEJAS\ POR\ PRESUNTO\ AS\ O\ VIOLENCIA\ POR\ RAZONES\ DE\ GENERO\ GESTIONADAS\ EN\ EL\ PERIODO}{QUEJAS\ POR\ PRESUNTO\ AS\ O\ VIOLENCIA\ POR\ RAZONES\ DE\ GENERO\ RECIBIDAS\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

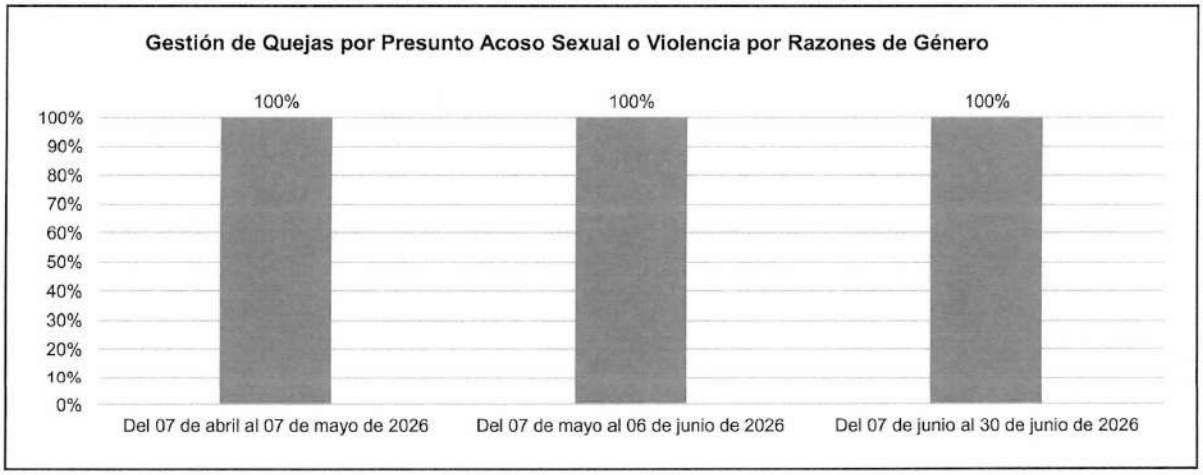
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas por presunto acoso sexual o violencia de genero.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas por presunto acoso sexual o violencia de genero.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas por presunto acoso sexual o violencia de genero.



ANEXO N°27.1.4.

PROGRAMA DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Ejecución de Inspecciones de seguridad Planeadas.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: .Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de ejecución de las inspecciones de seguridad programadas en el cronograma de actividades de SST en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Plan de trabajo anual del SGSST y registros de inspecciones realizadas.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
83% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 83%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{\Sigma\ INSPECCIONES\ DE\ SEGURIDAD\ REALIZADAS\ \ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ INSPECCIÓNES\ DE\ SEGURIDAD\ PROGRAMADAS\ \ EN\ EL\ PERIODO}$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

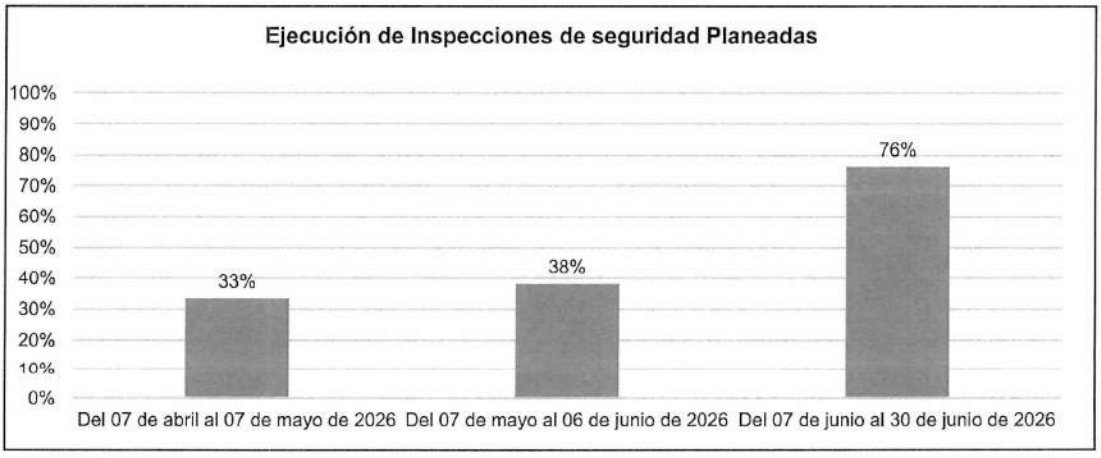
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	8	24	33%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 33% en la realización de las inspecciones.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	8	21	38%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 38% en la realización de las inspecciones.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	16	21	76%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 76% en la realización de las inspecciones.



ANEXO N°27.1.5.

PROGRAMA DE MANEJO DE RESIDUOS

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Proporción de accidentes por causa asociadas al orden y limpieza.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de accidentes ocurridos en el periodo a causa del orden y limpieza en el trabajo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Formato de control de casos de accidentes de trabajo.	Negativa.	Resultado.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
1% ≤ Ind. ≤ 5%			
Ind. > 5%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ ACCIDENTES\ POR\ CAUSA\ DE\ ORDEN\ Y\ LIMPIEZA}{NÚMERO\ DE\ ACCIDENTES\ OCURRIDOS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	0%	Se presento un porcentaje de 0% de accidentes a causa del orden y limpieza en el periodo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	0%	Se presento un porcentaje de 0% de accidentes a causa del orden y limpieza en el periodo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	0%	Se presento un porcentaje de 0% de accidentes a causa del orden y limpieza en el periodo.



CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: ""FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ejecución de medidas propuestas para el manejo y disposición de residuos solidos.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: Especialista SIG, Copasst y brigada de orden y limpieza

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento en la implementación de las acciones establecidas para la correcta disposición de residuos.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Programa de gestión de residuos.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
77% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 77%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ MEDIDAS\ EJECUTADAS\ DEL\ PROGRAMA\ DE\ GESTIÓN\ DE\ RESIDUOS\ EN\ EL\ PERIODO}{NÚMERO\ DE\ MEDIDAS\ APLICABLES\ E\ EL\ PROGRAMA\ DE\ GESTION\ \ DE\ RESIDUOS\ \ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante legal.
COPASST.
Brigada de orden y limpieza.

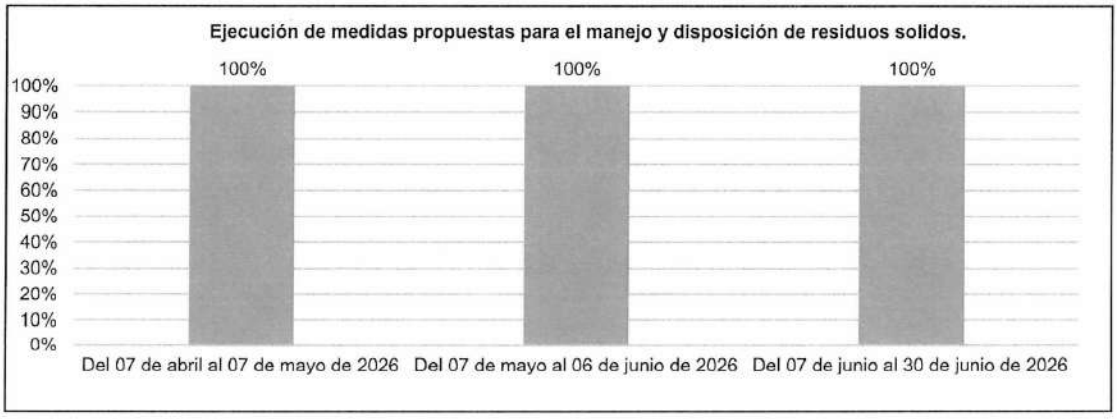
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	5	5	100%	Se ejecuto un porcentaje de 100% de las medidas aplicables según el programa de residuos en el periodo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	5	5	100%	Se ejecuto un porcentaje de 100% de las medidas aplicables según el programa de residuos en el periodo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	5	5	100%	Se ejecuto un porcentaje de 100% de las medidas aplicables según el programa de residuos en el periodo.



ANEXO N°27.1.6.

PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE EPP

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Uso adecuado de EPP.

RESPONSABLE	
	Formular: Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento del uso adecuado de los elementos de protección personal en el periodo

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Inspección de uso de elementos de protección personal y dotación.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{TRABAJADORES\ QUE\ USAN\ ADECUADAMENTE\ LOS\ EPP\ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ TRABAJADORES\ INSPECCIONADOS\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.
COPASST.

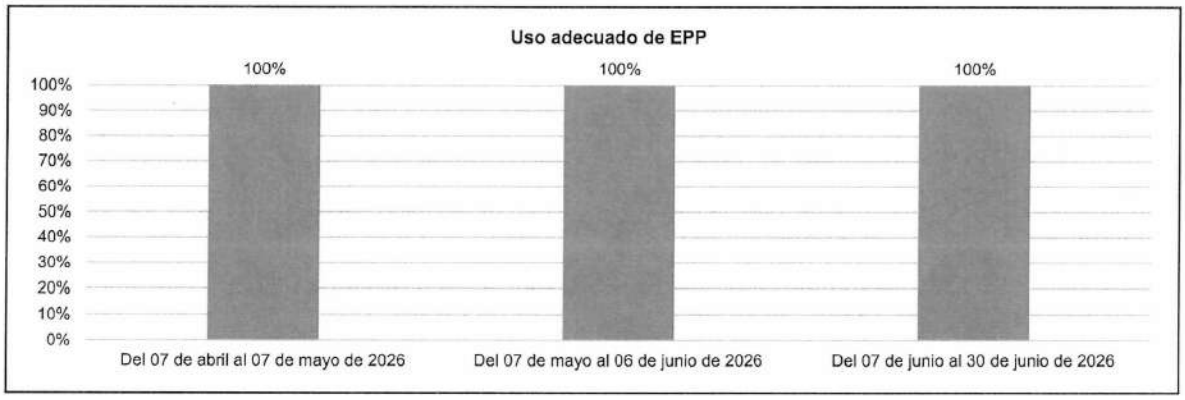
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	8	8	100%	Se registro un porcentaje del 100% en el cumplimiento del uso adecuado de los elementos de protección personal en el periodo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	13	13	100%	Se registro un porcentaje del 100% en el cumplimiento del uso adecuado de los elementos de protección personal en el periodo.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	29	29	100%	Se registro un porcentaje del 100% en el cumplimiento del uso adecuado de los elementos de protección personal en el periodo.



ANEXO N°27.1.7.

PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Instalación de Señalización.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: Responsable del SG-SST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de instalacion de la señalización de seguridad requeridas en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Inspección de Señalizaciones Programa de señalización.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{N° \ DE \ SEÑALES \ INSTALADAS \ EN \ EL \ PERIODO}{TOTAL \ DE \ SEÑALES \ REQUERIDAS \ EN \ EL \ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

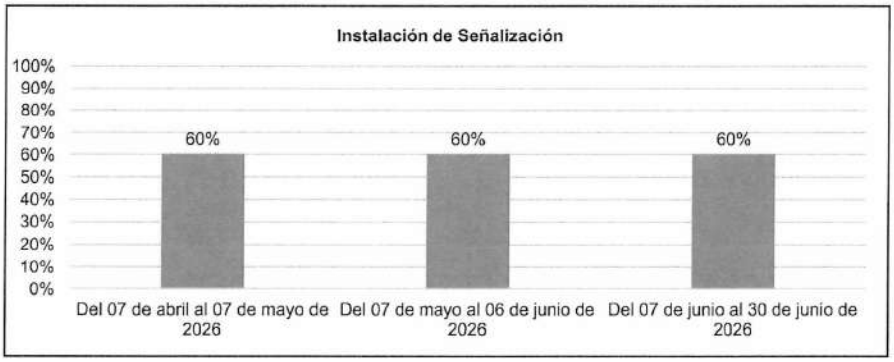
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	30	50	60%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 60% en la instalación de la señalización requerida.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	30	50	60%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 60% en la instalación de la señalización requerida.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	30	50	60%	Durante el periodo evaluado se evidencio un cumplimiento del 60% en la instalación de la señalización requerida.



INFORME MENSUAL DE GESTIÓN DE LA OBRA (CALIDAD Y SST)	
CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	ANEXOS
	"FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

ANEXO N°27.1.8.

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Vehiculos en buen estado de funcionamiento

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de seguimiento del buen estado de los vehículos y/o maquinaria en la obra.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Programa de mantenimiento, Listado de maquinaria y vehículo, Cronograma de actividades de SST y registros de inspecciones.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{MÁQUINAS\ Y\ VEHICULOS\ EN\ BUEN\ ESTADO\ EN\ EL\ PERIODO}{MÁQUINAS\ Y\ VEHICULOS\ UTILIZADOS\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

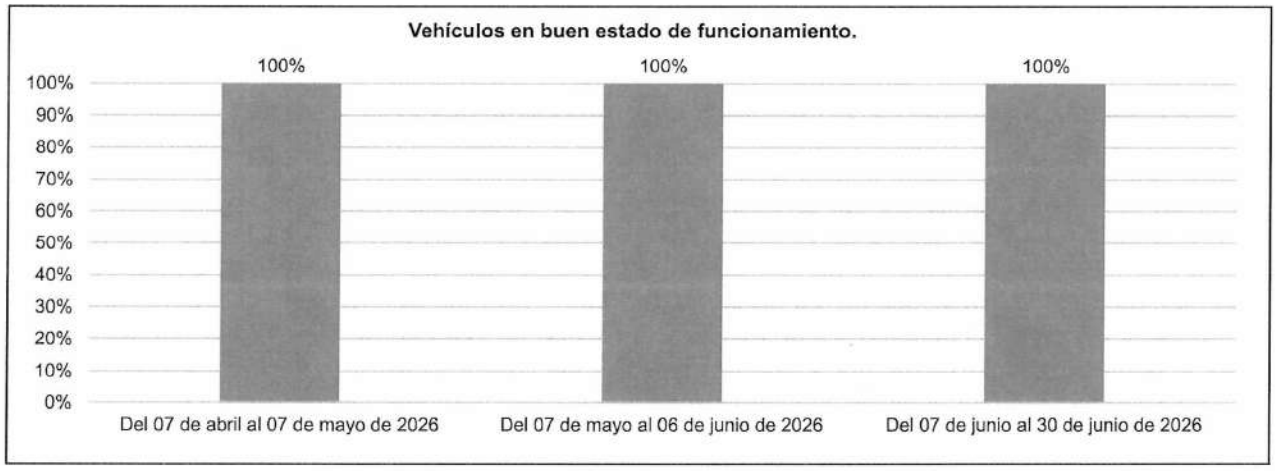
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguna.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	1	1	100%	Para este periodo, se reporta un 100% de operatividad y buen estado de los vehículos.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	1	1	100%	Para este periodo, se reporta un 100% de operatividad y buen estado de los vehículos.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	1	1	100%	Para este periodo, se reporta un 100% de operatividad y buen estado de los vehículos.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Uso adecuado de herramientas y equipos.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de cumplimiento del uso adecuado de herramientas y equipos en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Registro de Inspecciones de uso adecuado de herramientas y equipos	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Mensual	Mensual
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{TRABAJADORES\ QUE\ USAN\ \ ADECUADAMENTE\ LAS\ HERRAMIENTAS\ Y\ EQUIPOS\ \ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ TRABAJADORES\ INSPECCIONADOS\ \ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

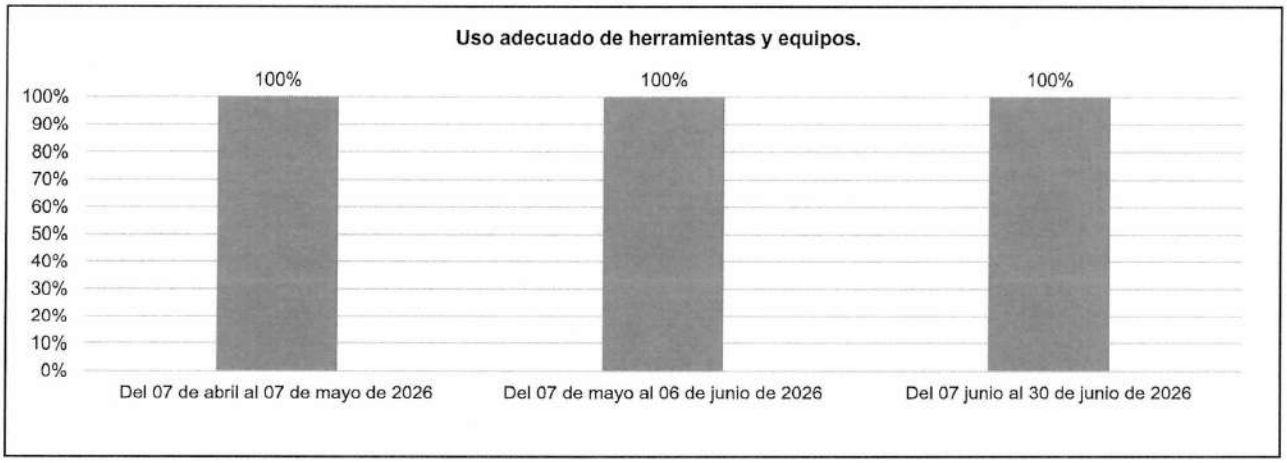
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	11	11	100%	Se registro un porcentaje del 100% en el cumplimiento del uso adecuado de las herramientas y equipos por los trabajadores inspeccionados en el periodo.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	9	9	100%	Se registro un porcentaje del 100% en el cumplimiento del uso adecuado de las herramientas y equipos por los trabajadores inspeccionados en el periodo.
Del 07 junio al 30 de junio de 2026	19	19	100%	Se registro un porcentaje del 100% en el cumplimiento del uso adecuado de las herramientas y equipos por los trabajadores inspeccionados en el periodo.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Vehiculos con certificación técnico mecánica y de gases vigente.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento al cumplimiento de todos los vehiculos en obra de portar la certificación técnico - mecánica y de gases vigente.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Registro de implementación de las medidas propuestas.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 1005	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia	Mensual.	Mensual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{VEHÍCULOS\ CON\ CTMG\ VIGENTE\ EN\ EL\ PERIODO}{TOTAL\ DE\ VEHÍCULOS\ EN\ OBRA\ \ EN\ EL\ PERIODO} * 100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

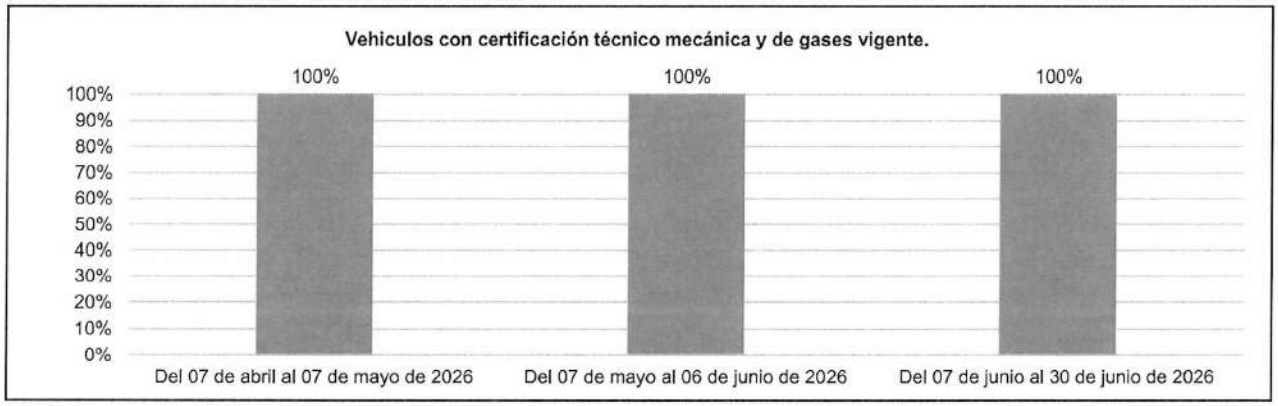
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

CTMG = Certificado de Técnico Mecánica y de Gases.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	1	1	100%	Para el período se dispone del 100% de CTMG.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	1	1	100%	Para el período se dispone del 100% de CTMG.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	1	1	100%	Para el período se dispone del 100% de CTMG.



ANEXO N°27.1.9.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Cumplimiento del programa de protección contra caídas.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Evaluar la implementación de las medidas establecidas en el programa de protección contra caídas.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	registros de implementación del programa de protección y prevención contra caídas.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Semestral.	Semestral.
50% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 50%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{MEDIDIAS\ EJECUTADAS\ EN\ EL\ PERIODO}{MEDIDAS\ PROPUESTAS\ APLICABLES\ EN\ EL\ PERIDDO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

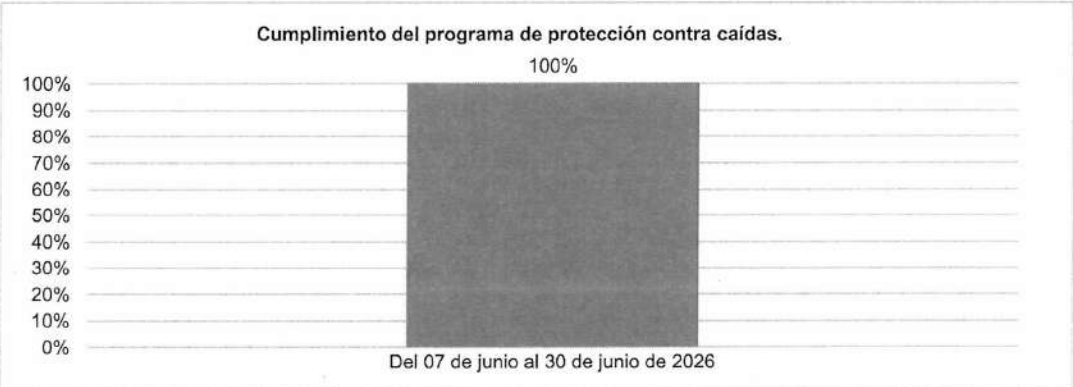
OBSERVACIONES

MEJ = Medidas ejecutadas
MP= Medidas propuestas aplicables en el periodo.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	18	18	100%	Se logró un porcentaje del 100% al implementar todas las medidas necesarias para la actividad en alturas durante el periodo.

GRAFICA



CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Personal capacitado en alturas.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje de trabajadores aptos para trabajos en alturas que cuenten con el curso vigente.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	registros de implementación del sgsst, certificados del curso avanzado de alturas.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
80 % ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 80%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMEROS\ DE\ TRABAJADORES\ CON\ CURSO\ DE\ ALTURAS}{TOTAL\ NÚMEROS\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ REALIZAN\ TRABAJASO\ EN\ ALTURAS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

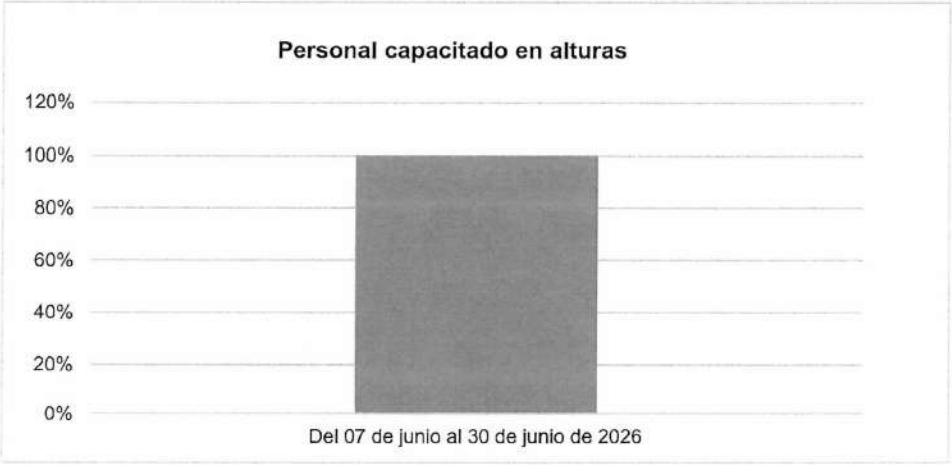
OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	4	4	100%	Se cuenta con los certificados de trabajo en altura de todo el personal que realiza esta actividad.

GRAFICA



CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA."

NOMBRE DEL INDICADOR: Accidentalidad en alturas.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST.
	Calcular: Especialista SG-SST.
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Analizar el la tasa de accidentalidad a causa de trabajos en alturas vs los accidentes ocurridos en el periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Registro de casos de accidentes de trabajo.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia.	Mensual.	Mensual.
80% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 80%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ ACCIDENTES\ DE\ TRABAJO\ EN\ ALTURAS}{TOTAL\ NÚMERO\ \ DE\ ACCIDENTES\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal.

COPASST.

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo no se presentaron accidentes de trabajo en alturas



ANEXO N°25.1.10.

INDICADOR DE ESTRUCTURA

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CÓDIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

Evaluación cualitativa del cumplimiento de los elementos establecidos por el Decreto 1072 del 2015 para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

No	Criterio	SI	NO	Observaciones
	Indicar con una X en Si o No según el caso, si se tiene establecido y documentado cada elemento descrito a continuación:			
1	Las Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	X		
2	La comunicación de las Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo.	X		
3	Los objetivos y metas de seguridad y salud en el trabajo.	X		
4	El plan de trabajo anual de seguridad y salud en el trabajo y su cronograma.	X		
5	Las Responsabilidades de los distintos niveles de la empresa frente al desarrollo del SG-SST.	X		
6	La asignación de recursos humanos, físicos y financieros y de otra índole requerida para la implementación del SG-SST.	X		
7	La definición del método para identificar los peligros, para evaluar y calificar los riesgos en el que se incluye un instrumento para que los trabajadores reporten las condiciones peligrosas de trabajo.	X		
8	La Conformación y funcionamiento del COPASST.	X		
9	Los documentos que soportan el SG-SST	X		
10	Un procedimiento para efectuar el diagnostico de las condiciones de salud de los trabajadores para la definición de la prioridades de control e intervención.	X		
11	Un plan para prevención y atención de emergencias en la organización.	X		
12	La planeación de las capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo	X		

Realizó la evaluación:

Firma: María Inés González Ayuz

Nombre: Maria Inés González Ayuz
Cargo: Ingeniera Espe. SG-SST
Fecha: 30/06/2026

ANEXO N°25.1.11.

PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS

CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Realización de entrenamiento a brigadistas de emergencias.

RESPONSABLE	**Formular:** Especialista SG-SST
	Calcular: Especialista SG-SST
	Analizar: COPASST.

DEFINICIÓN

Porcentaje del cumplimiento de la realización del entrenamiento a brigadistas.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje.	Registro de asistencia a capacitaciones.	Positiva.	Proceso.

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se reevaluará el nivel de referencia.	Anual.	Anual.
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ ACTIVIDADES\ DE\ ENTRENAMIENTO\ A\ BRIGADISTAS\ REALIZADAS}{NÚMERO\ DE\ ACTIVIVIDADES\ DE\ ENTRENAMIENTO\ PROGRAMADAS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Ninguno.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	100%	Para el periodo evaluado, según el conograma de capacitaciones no se tenia programado entrenamiento a brigadistas.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	100%	Para el periodo evaluado, según el conograma de capacitaciones no se tenia programado entrenamiento a brigadistas.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	1	1	100%	Durante el periodo evaluado se cumplio con el 100% de las actividades de entrenamiento a las brigadas.



ANEXO N°27.2.

INDICADORES DE CALIDAD

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	No. SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de implementación de acciones de mejora

RESPONSABLE		
	Formular:	Director de Obra
	Calcular:	Residente de Obra
	Analizar:	Director de Obra

DEFINICIÓN

Verificar el cumplimiento de la implementación de las acciones establecidas para la mejora

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	FOR-046 Formato de gestión de acción correctiva, preventiva y de mejora	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ ACCIONES\ CORRECTIVAS\ Y\ PREVENTIVAS\ IMPLEMENTADAS}{TOTAL\ DE\ ACCIONES\ CORRECTIVAS\ Y\ PREVENTIVAS\ ESTABLECIDAS\ EN\ EL\ PERIODO\ EVALUADO} X100$$

USUARIOS

Director de Obra
Residente de Obra
Interventoría
Supervisión del Contrato

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra:** Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado, no se requirio de la implementacion de acciones correctivas.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado, no se requirio de la implementacion de acciones correctivas.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	0	0	100%	Durante el periodo evaluado, no se requirio de la implementacion de acciones correctivas.



CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (Calidad y SST)	CODIGO:	FOR-052
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	No. SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de cumplimiento del requisito de personal mínimo del pliego

RESPONSABLE		
	Formular:	Director de Obra
	Calcular:	Residente de Obra
	Analizar:	Director de Obra

DEFINICIÓN

Verificar el cumplimiento del requisito asociado al personal mínimo requerido por el pliego de condiciones.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	FOR-003 Listado de personal	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ PERSONAS\ QUE\ CUMPLEN\ REQUISITOS\ DEL\ PLIEGO}{TOTAL\ DE\ PERSONAL\ MÍNIMO\ REQUERIDO\ EN\ EL\ PLIEGO\ DE\ CONDICIONES} X100$$

USUARIOS

Director de Obra
Residente de Obra
Interventoría
Supervisión del Contrato

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra:** Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
Del 07 de abril al 07 de mayo de 2026	4	5	80%	Durante el periodo se conto con el 80% del personal requerido en el pliego de condiciones.
Del 07 de mayo al 06 de junio de 2026	4	5	80%	Durante el periodo se conto con el 80% del personal requerido en el pliego de condiciones.
Del 07 de junio al 30 de junio de 2026	4	5	80%	Durante el periodo se conto con el 80% del personal requerido en el pliego de condiciones.



ANEXO N°28.

SUBSANACIONES

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN DE LA OBRA (CALIDAD Y SST)	
CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	ANEXOS
	"FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

ANEXO N°28.1.

BITACORA DE OBRA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	07 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	1.0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

el contratista de obra realizo actividades de acompañamiento al personal de CRUE y MALARIA en el desalojo de las areas a intervenir. esta actividad se realizo con una anterioridad de 3 semanas co respecto al acta de inicio.

El contratista de obra inicia actividades de cerramiento perimetral con lona verde de los bloques a intervenir especificados en la programacion de obra.

se realizan actividades de localizacion trazado y replanteo con comision de topografia

OBSERVACIONES

la actividad de cerramiento perimetral no se encuentra contratada dentro del presupuesto de obra por lo que se solicito sean revisadas las actividades realizadas y que no esten en presupuesto sean indicadas como ITEMS no previsto.

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	08 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	2,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de desmonte de cielo raso existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de puertas existentes en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de ventanas existentes en mal estado en bloques de malaria

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	09 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	3.0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de desmonte de cielo razo existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de puertas existentes en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de ventanas existentes en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de cubierta existente en mal estado en bloques de malaria

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

1496

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA **NIT: 9020223563**	**BITACORA DIARIA DE OBRA**

CONTRATO DE OBRA No.	**SI-LP-011-2025**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA**		
CONTARTISTA DE OBRA:	**CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS**		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	**CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS**		
FECHA ACTA DE INICIO:	**07 DE ABRIL DE 2026**		
FECHA:	**10 DE ABRIL DE 2026**	**NUMERO DE PAGINA:**	**4,0**

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	**TARDE**
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de desmonte de cielo raso existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de puertas existentes en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de ventanas existentes en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de cubierta existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizo comité tecnico en obra con supervisiores de la gobernacion, contratista de obra e interventoria

OBSERVACIONES

Durante el comité de obra del dia de hoy quedaron pendientes los siguientes puntos:

1,0 la interventoria revisar y entregar plan de trabajo del contratista de obra.
2,0 El contratista de obra debera entregar plano arquitectonico general impreso a supervisores de la gobernacion par que realicen revision y hagan observaciones en algunas areas
3,0 el contratista de obra debera publicar la valla para acto protocolario de primera piedra.

RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	**ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA**

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	11 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	5.0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

MAÑANA

Se realizan actividades de desmonte de cielo razo existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de puertas existentes en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de ventanas existentes en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de cubierta existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de demolicion de columnas existentes en garita existente en mal estado en bloques de malaria

TARDE

No se realizan actividades porque se trabaja de corrido hasta la 01:00pm por ser sabado.

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	12 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	0,6

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

NO SE TRABAJA POR SER DOMINGO DIA DE DESCANSO

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	13 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	0,7

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de desmonte de cielo razo existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de cubierta existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de demolicion de muro existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de demolicion de redoblon existente en mal estado en bloques de malaria

OBSERVACIONES

Algunos trabajadores no cuentan con Epps (3) se requiere que se le dote de los equipos de proteccion pertinentes

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

1500

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	14 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	0,8

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	LLUVIOSO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de desmonte de cubierta existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de demolicion de muro existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizan actividades de desmonte de demolicion de redoblon existente en mal estado en bloques de malaria
Se realizo comité tecnico en obra con supervisiores de la gobernacion, contratista de obra e interventoria

OBSERVACIONES

Durante el comilé de obra del dia de hoy quedaron pendientes los siguientes puntos:

1,0 la interventoria revisar y entregar plan de trabajo del contratista de obra.

2,0 por parte de la supervision de la gobernacion de cordoba deberan suministrar informacion de donde sera la disposicion final de materiales desmontados
3,0 El contratista de obra debera entregar documentos de trabajadores con curso del alturas y ARL

Se presentaron lluvias fuertes en horas de la tarde por un tiempo de 1 hora, las cuales retrasaron la ejecucion de actividades.

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

1301

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA **NIT: 9020223563**	**BITACORA DIARIA DE OBRA**	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	15 DE ABRIL DE 2026	**NUMERO DE PAGINA:**	0,9

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	**TARDE**
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en bloque de malaria
Se realizan actividades de figurado y armado de acero para vigas de cimentacion en bloque de malaria

OBSERVACIONES

Se debe realizar el retiro de los escombros dado que se ha acumulado dado que se ha acumulado mucho en la zona de acopio lo cual genera contaminacion visual y reduccion de movilidad en las areas de trabajo.

RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	**ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA**

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA **NIT: 9020223563**	**BITACORA DIARIA DE OBRA**

CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	16 DE ABRIL DE 2026	**NUMERO DE PAGINA:**	10,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	**TARDE**
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en bloque de malaria
Se realizan actividades de figurado y armado de acero para vigas de cimentacion en bloque de malaria

OBSERVACIONES

Se debe realizar el retiro de los escombros dado que se ha acumulado dado que se ha acumulado mucho en la zona de acopio lo cual genera contaminacion visual y reduccion de movilidad en las areas de trabajo.

RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	**ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA**

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	17 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	11,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	LLUVIOSO

ACTIVIDADES REALIZADAS

MAÑANA

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en bloque de malaria
Se realizan actividades de figurado y armado de acero para vigas de cimentacion en bloque de malaria
Se realiza comité tecnico en obra con supervisiores de la gobernacion, contratista de obra e interventoria

TARDE

No se realizan actividades por las lluvias presentadas que afectaron el adecuado funcionamiento de las obras programadas.

OBSERVACIONES

Durante el comité de obra del dia de hoy quedaron pendientes los siguientes puntos:

1,0 la interventoria revisar y entregar plan de trabajo del contratista de obra.

2,0 por parte de la supervision de la gobernacion de cordoba deberan suministrar informacion de donde sera la disposicion final de materiales desmontados (ACTAS)

3,0 El contratista de obra debera entregar documentos de trabajadores con curso del alturas y ARL

Se debe realizar el retiro de los escombros dado que se ha acumulado dado que se ha acumulado mucho en la zona de acopio lo cual genera contaminacion visual y reduccion de movilidad en las areas de trabajo.

Interventoria solicita plano estructural cons sus respectivas memorias de los elementos estructurales donde se realizaran levante de los nuevos muros

Se presentaron lluvias intensas en horas de la tarde las cuales impidieron la ejecucion de actividades en horas de la tarde.

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	17 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	12,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para viga de cimentacion en bloque MALARIA
se realizan actividades de levante de muro en bloque de 0,10x0,40x0,20 en bloque MALARIA
Se realizan actividades de figurado y armado de acero para columnetas en bloque MALARIA
TARDE
No se realizan activiades por se sabado se trabaja de corrido hasta la 01:00pm

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA **NIT: 9020223563**	**BITACORA DIARIA DE OBRA**

CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	19 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	13,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

NO SE TRABAJA POR SER DOMINGO DIA DE DESCANSO

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	20 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	14,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

MAÑANA

se realizan actividades de concreto de 3.000 PSI para viga de cimentacion en bloque MALARIA
se realizan actividades de levante de muro en bloque de 0,10x0,40x0,20 en bloque MALARIA
se realizan actividades de instalacion de formaletas en madera para vaciado de columnetas de 0,10x0,20 en bloque MALARIA

TARDE

No se realizan actividades por acto protocolario de colocacion de primera piedra.

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	21 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	15,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para viga de cimentacion en bloque MALARIA
se realizan actividades de levante de muro en bloque de 0,10x0,40x0,20 en bloque MALARIA
se realizan actividades de instalacion de vaciado de concreto de 3,000 PSI para columnetas de 0,10x0,20 en bloque MALARIA
Se realizo comité tecnico en obra con supervisiores de la gobernacion, contratista de obra e interventoria

OBSERVACIONES

Durante el comité de obra del dia de hoy quedaron pendientes los siguientes puntos:

1,0 la interventoria revisar y entregar plan de trabajo del contratista de obra.
2,0 por parte de la supervision de la gobernacion de cordoba deberan suministrar informacion de donde sera la disposicion final de materiales desmontados (ACTA
3,0 El contratista de obra debera entregar documentos de trabajadores con curso del alturas y ARL
4,0 El contratista debera entregar planos estructurales finales
5,0 el contartista debera entregar estudio de niveles topograficos.

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	22 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	16,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

se realizan actividades de localizacion trazado y replanteo con comision de topografia, ubicación de niveles de piso.
se realizan actividades de demolicion de plantilla existente en mal estado en areas exteriores. (lado CRUE)
Se realizan actividades de desmonte de cubierta en mal estado en 1 y segundo piso de bloque CRUE
Se realizan actividades de desmonte de puntos electricos en bloque MALARIA
Se realizan actividades de demolicion de bordillos existentes en mal estado en bloque Malaria

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA **NIT: 9020223563**	**BITACORA DIARIA DE OBRA**	
CONTRATO DE OBRA No.	**SI-LP-011-2025**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA**		
CONTARTISTA DE OBRA:	**CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS**		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	**CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS**		
FECHA ACTA DE INICIO:	**07 DE ABRIL DE 2026**		
FECHA:	**23 DE ABRIL DE 2026**	**NUMERO DE PAGINA:**	**17.0**

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	**TARDE**
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

se realizan actividades de localizacion trazado y replanteo con comision de topografia, ubicación de niveles de piso.
se realizan actividades de demolicion de plantilla existente en mal estado en areas exteriores, (lado CRUE)
Se realizan actividades de desmonte de cubierta en mal estado en 1 y segundo piso de bloque CRUE
Se realizan actividades de desmonte de puntos electricos en bloque MALARIA
Se realizan actividades de demolicion de bordillos existentes en mal estado en bloque Malaria

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	**ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA**

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	24 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	18,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	LLUVIAS

ACTIVIDADES REALIZADAS

MAÑANA

se realizan actividades de localizacion trazado y replanteo con comision de topografia, ubicación de niveles de piso.
se realizan actividades de demolicion de plantilla existente en mal estado en areas exteriores, (lado CRUE)
Se realizan actividades de desmonte de cubierta en mal estado en 1 y segundo piso de bloque CRUE
Se realizan actividades de desmonte de puntos electricos en bloque MALARIA
Se realizan actividades de demolicion de bardillos existentes en mal estado en bloque Malaria
Se realiza comité tecnico en obra con supervisiores de la gobernacion, contratista de obra e interventoria

TARDE

No se realizan actividades por las lluvias presentadas que afectaron correcto funcionamiento de las actividades programadas.

OBSERVACIONES

Durante el comité de obra del dia de hoy quedaron pendientes los siguientes puntos:

1,0 la interventoria revisar y entregar plan de trabajo del contratista de obra.
2,0 el contratista de obra debera entregar inventario de materiales desmontados
3,0 El contratista de obra debera entregar documentos de trabajadores con curso del alturas y ARL
4,0 el contartista de obra solicita a la entidad contratante que el cambio de porcentaje de cobro para obra ya que el indicado en contarto d eobra no concuerda con el indicado en la minuta cuando se licito el proyecto
5,0 Los supervisores de la gobernacion deberan revisar el plano planta arquitectonica general y definir detalles de acabados de pisos para tener en cuenta en el presupuesto

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	25 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	19,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

MAÑANA

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en bloque MALARIA
se realizan actividades de concreto de 3.000 PSI para vigas de cimentacion en bloque MALARIA
se realizan actividades de levante de muro en cuchillas bloque MALARIA
Se realizan actividades de instalacion de formaletas en madera para columnetas en bloque MALARIA
se realizan actividades de concreto de 3.000 PSI para columnetas en bloque MALARIA
Se realizan actividades de armado de formaleta de madera para viga cinta en BLOQUE MALARIA
Se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para viga cinta en bloque MALARIA

TARDE

No se realizan actividades porque se trabaja de corrido hasta la 01:00pm por ser sabado.

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	26 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	20,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

NO SE TRABAJA POR SER DOMINGO DIA DE DESCANSO

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	27 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	21,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para viga cinta en bloque MALARIA

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en bloque MALARIA
se realizan actividades de levante de muro en cuchillas bloque MALARIA
Se realizan actividades de instalacion de formaletas en madera para columnetas en bloque MALARIA
se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para columnetas en bloque MALARIA
Se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de armado de formaleta de madera para viga cinta en BLOQUE MALARIA

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	28 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	22,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de armado de formaleta en madera para viga cinta en bloque MALARIA
se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para ditel en puertas y ventanas en bloque MALARIA
Se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizo comité tecnico en obra con supervisiores de la gobernacion, contratista de obra e interventoria

OBSERVACIONES

Durante el comité de obra del dia de hoy quedaron pendientes los siguientes puntos:

1,0 la interventoria revisar y entregar plan de trabajo del contratista de obra.
2,0 el contratista de obra debera entregar inventario de materiales desmontados
3,0 El contratista de obra debera entregar documentos de trabajadores con curso del alturas y ARL
4,0 el contartista de obra solicita a la entidad contratante que el cambio de porcentaje de cobro para obra ya que el indicado en contarto d eobra no concuerda
5,0 Los supervisores de la gobernacion deberan revisar el plano planta arquitectonica general y definir detalles de acabados de pisos para tener en cuenta en el presupuesto

6,0 el contratistra de obra solicita el desalojo de las oficinas de (SDSD) para poder iniciar las actividades programadas dentro de la programacion de obra
7,0 El contratista de obra solicita el desalojo del parqueadero para poder iniciar las actividades programadas dentro de la programacion de obra

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	29 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	23,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de armado de formaleta en madera para viga cinta en bloque MALARIA
se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para dilel en puertas y ventanas en bloque MALARIA
Se realizan actividades de concreto de 3.000 PSI para viga cinta en bloque MALARIA

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	30 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	24,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de armado de formaleta en madera para viga cinta en bloque MALARIA
se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para ditel en puertas y ventanas en bloque MALARIA
Se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion andenes y zonas verdes exteriores
se realizan actividades de levante de muro en bloque MALARIA

OBSERVACIONES

Interventoria indentifica un area del levante de muro en el ala oeste que se encuentra desplomado y algunos bloques con fisuras, por lo cual se solicita volver a intalar el levante y cambiar los bloques fisurados para subsanar dicha observacion.

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	30 DE ABRIL DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	25,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

No se realizaron actividades por ser dia civico en conmemoracion al trabajo.

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	02 DE MAYO DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	26,0

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	TARDE
LLUVIAS Y NUBLADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

MAÑANA

Se realizan actividades de armado de formaleta en madera para viga cinta en bloque MALARIA
se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para dintel en puertas y ventanas en bloque MALARIA
Se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para viga cinta en bloque MALARIA

TARDE

No se realizan actividades porque se trabaja de corrido hasta la 01:00pm por ser sabado.

OBSERVACIONES

El contratista subsana la observacion presentada respecto al desplome del levante en el lado oeste del CRUE

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

1519

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA **NIT: 9020223563**	**BITACORA DIARIA DE OBRA**	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	03 DE MAYO DE 2026	**NUMERO DE PAGINA:**	27,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	**TARDE**
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

NO SE TRABAJA POR SER DOMINGO DIA DE DESCANSO

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	**ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA**

1520

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA **NIT: 9020223563**	**BITACORA DIARIA DE OBRA**	
CONTRATO DE OBRA No.	**SI-LP-011-2025**		
OBJETO DEL CONTRATO:	**FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA**		
CONTARTISTA DE OBRA:	**CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS**		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	**CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS**		
FECHA ACTA DE INICIO:	**07 DE ABRIL DE 2026**		
FECHA:	**04 DE MAYO DE 2026**	**NUMERO DE PAGINA:**	**28,0**

ESTADO DEL TIEMPO

MAÑANA	**TARDE**
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de armado de formaleta en madera para viga cinta en bloque MALARIA
se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de armado y figurado de acero de refuerzo para difel en puertas y ventanas en bloque MALARIA
Se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para viga cinta en bloque MALARIA
Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en andenes y jardineras para zonas verdes exteriores
se realizan actividades de levante de muro en bloque MALARIA

El contratista recibe mediante correo electronico citacion por parte de la secretaria de infraestructura departamental la citacion para comité tecnico presencial en la gobernacion de condoba programado para el dia 05 de mayo de 2026 a las 03:00pm

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	**ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA**

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	05 DE MAYO DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	29,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en andenes y jardineras para zonas verdes exteriores
Se realizan actividades de armado y figurado de acero para vigas de cimentacion en andenes y jardineras de zonas verdes exteriores
se realizan actividades de armado de formaletas metalicas para vaceado de concreto para vigas de cimentacion de andenes y jardineras de zonas verdes exteriores
se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para vigas de cimentacion de andenes y jardineras de zonas verdes y exteriores
se realizan actividades de levante de muro en bloque MALARIA

El contratista recibe mediante correo electronico citacion por parte de la secretaria de infraestructura departamental la citacion para comité tecnico presencial en la gobernacion de condoba programado para el dia 05 de mayo de 2026 a las 03:00pm

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

1522

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	06 DE MAYO DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	30,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en andenes y jardineras para zonas verdes exteriores
Se realizan actividades de armado y figurado de acero para vigas de cimentacion en andenes y jardineras de zonas verdes exteriores

se realizan actividades de armado de formaletas metalicas para vaceado de concreto para vigas de cimentacion de andenes y jardineras de zonas verdes exteriores
se realizan actividades de concreto de 3,000 PSI para vigas de cimentacion de andenes y jardineras de zonas verdes y exteriores
se realizan actividades de levante de muro en bloque MALARIA

El contratista recibe mediante correo electronico citacion por parte de la secretaria de infraestructura departamental la citacion para comité tecnico presencial en la gobernacion de cordoba programado para el dia 05 de maya de 2026 a las 03:00pm

OBSERVACIONES

Interventoria solicita suspender la actividad de andenes, dado que en el comité con la gobernacion el dia anterior, la supervicion manifesto que se contemplara la reduccion o la eliminacion de este en el ala oeste del CRUE, sin embargo el contratista manifiesta que continuara con los trabajos dado que es lo contratado y se necesita para proteger los muros

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA NIT: 9020223563	BITACORA DIARIA DE OBRA	
CONTRATO DE OBRA No.	SI-LP-011-2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACION Y REHABILITACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTYERIA		
CONTARTISTA DE OBRA:	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA - RL. MARIA ELENA RIVERA HOYOS		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	CONSORCIO INTERVENTORIA CRUE - RL. LINA REVUELTAS		
FECHA ACTA DE INICIO:	07 DE ABRIL DE 2026		
FECHA:	07 DE MAYO DE 2026	NUMERO DE PAGINA:	31,0

ESTADO DEL TIEMPO	
MAÑANA	TARDE
SOLEADO	SOLEADO

ACTIVIDADES REALIZADAS

Se realizan actividades de excavacion manual para vigas de cimentacion en andenes y jardineras para zonas verdes exteriores
Se realizan actividades de armado y figurado de acero para vigas de cimentacion en andenes y jardineras de zonas verdes exteriores
se realizan actividades de armado de formaletas metalicas para vaceado de concreto para vigas de cimentacion de andenes y jardineras de zonas verdes exteriores
se realizan actividades de concreto de 3.000 PSI para vigas de cimentacion de andenes y jardineras de zonas verdes y exteriores
se realizan actividades de levante de muro en bloque MALARIA

El contratista recibe mediante correo electronico citacion por parte de la secretaria de infraestructura departamental la citacion para comité tecnico presencial en la gobernacion de condoba programado para el dia 05 de mayo de 2026 a las 03:00pm

OBSERVACIONES

NINGUNA

RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA
ING. CIVIL CARMEN ANA GARCES NEGRETE	ING. CIVIL MARIA LUISA LAZA VEGA

ANEXO N°28.2.

INSPECCIONES DE SEGURIDAD

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-063
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LUGAR DE INSPECCIÓN: Consorcio Red Vital Córdoba — FECHA: 03/06/26

N°	Aspectos de verificar	SI	No	NA
1	Se clasifican y separan los elementos que son y no son necesarios para las actividades de obra	✓		
2	Se encuentran definidos los puntos de acopio de los elementos considerados necesarios y no necesarios para las actividades de obra	✓		
3	Se cuenta con un punto de acopio establecido para las herramientas y equipos utilizados durante las actividades de obra.	✓		
4	Se cuenta con inventario de herramientas donde se identifique la cantidad con la que se cuenta	✓		
5	Se encuentran señalizados los puntos de acopio de herramientas y equipos a utilizar.	✓		
6	La herramientas y equipos estan clasificados según su uso y frecuencia, estableciendo un lugar de facil acceso para el cambio oportuno de las mismas.	✓		
7	Se eliminan los elementos que no son necesarios para las actividades de obra, que puedan generar daños en los equipos o que pueden suministrar informacion erronea.	✓		
8	Durante las actividades de obra se mantienen las areas de trabajo ordenadas y limpias	✓		
9	Se cuenta con cuadrillas de orden y aseo para las jornadas diarias de orden y limpieza	✓		
10	Los productos y materiales están bien apilados y ordenados en forma adecuada	✓		
11	Se tiene establecido un sitio para el almacenamiento temporal de residuos solidos	✓		
12	Los sitios para el almacenamiento de residuos solidos esta ordenado	✓		
13	Se implementa adecuadamente la clasificación de residuos solidos	✓		
14	Se tiene identificado con señalización del sitio para el almacenamiento de la sustancias químicas.	✓		
15	Se tiene rotulado y debidamente identificado los recipientes para el almacenamiento de las sustancias químicas con las hojas de seguridad publicadas.	✓		
16	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
17	Los pisos están libres de obstáculos.	✓		
18	Los frentes de trabajo están debidamente señalizados y adecuadamente demarcados.	✓		
19	Se tienen establecidas, señalizadas y debidamente demarcadas las vías de circulación.	✓		
20	Los equipos y maquinaria se encuentran limpios y libres de materiales innecesarios o colgantes	✓		
21	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
22	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
23	Las áreas de almacenamiento están señalizadas	✓		
24	Las áreas de almacenamiento están demarcadas			✓
25	La distancia entre el techo y el ultimo arrume es la recomendada	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (SI = 1, NA = 1, No =0)	24		
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA / 25) x 100	96%		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta con el Ingeniero Especialista SG-SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:	Responsable del Lugar de Inspección
Firma: Lisetth Cardenas	Firma:
Nombre: Lisetth paola Cardenas Florez	Nombre: FREIMYS TIRADO A.
Cargo: Auxiliar SST	Cargo: MAESTRO

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-083
	INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIONES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	02/06/2026	FRENTE:	Consorcio Red vital cordoba

Instructivo: A continuación se presenta el listado de la señalización que se puede utilizar en cada frente de trabajo. Se debera identificar en el frente que se vaya a realizar la inspección cuales son las señalizaciones que aplican de acuerdo a los esquemas de señalizacion y los riesgos presentes. Luego se debera identificar la señalización existente e indicar el estado en que esta se encuentra (buena o malo), anotando en la respectiva columna el número de señales identificadas de acuerdo al estado.

SEÑALIZACIÓN	APLICA		ESTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	MALO	
Señal camilla de emergencia	✓		4		
Señal botiquin	✓		4		
Señal extintor	✓		4		
Señal uso obligatorio epp	✓		3		
Señal uso obligatorio de cubrebocas	✓		3		
señal uso obligatorio de Arnés	✓		3		
Señal acopio de epp contra caidas	✓		4		
señal acopio de materiales	✓		2		
Señal acopio de herramientas	✓		4		
Señal acopio de cemento	✓		4		
Señal caida a distinto nivel	✓		3		
Señal prohibido fumar	✓		3		
Señal ruta de evacuación	✓		2		
Señal punto de encuentro	✓		2		
Señal punto ecologico	✓		4		

INSPECCIONADO POR:	Yiseth paola Cardenas	FIRMA:	Yiseth Cardenas

Powered by CamScanner

1527

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-078
	INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO CON VOLQUETAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Descargue de material (Arena)
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado
FECHA DE INSPECCIÓN:	05/06/2026
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Lisetth paola Cardenas Florez

REQUISITO A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP).	✓		
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓		
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓		
El operador manifiesta que no presenta signos de alicoramiento o sustancias psicoactivas.	✓		
El operador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones fisicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓		
El operador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓		
La volqueta se encuentra en buenas condiciones de funcionamiento.	✓		
Se cuenta con la documentación de la volqueta.	✓		
La volqueta cuenta con carpa para cubrimiento de materiales.	✓		
El area de trabajo se encuentra delimitada y señalizada.	✓		
El area de trabajo se encuentra ordenada, limpia, libre de piedras suelta u obstáculo que pueda originar posibles riesgos durante el desarrollo del trabajo.	✓		
Se cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos.	✓		
Se tienen implementadas medidas de control frente a la intervención del flujo del trafico vehicular y peatonal.	✓		
Se cuenta con personal para dirigir el tráfico en la zona, portando paletas de color rojo (PARE) y verde (SIGA).		✓	
Se encuentra definido, delimitado y señalizado el sitio de acopio temporal del material producto de la excavación cuando este no es cargado inmediatamente en el volco para ser retirado.	✓		
Se encuentra definido, delimitado y señalizado el sitio de cargue del material producto de la excavación para ser retirado.	✓		
Las volquetas que transportan el material tienen las llantas limpias.	✓		
Se cuenta con un trabajador que guie el movimiento de la maquinaria o vehiculos dentro de la obra, hasta el momento en que salga de la obra.	✓		
El área de transito de las cargas se encuentra libre de obstáculos.	✓		
Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar la actividad?	✓		
¿A pesar de que las condiciones no son las recomendadas para realizar los trabajos se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe escribir el nombre, cargo y firma de quien autoriza.			Nombre: Cargo: Firma:

OBSERVACIONES GENERALES

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-061
	INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FECHA DE LA INSPECCION: 04 Junio 2026 — FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red Vital córdoba

No.	No. CEDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPABOCA			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO COMJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	
1	6880870	Hugo Vega	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
2	1115436C1	Richard Ramos	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
3	72018203	Deamilde Sierra	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
4	1067919649	Edvar Ramos	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
5	6871651	Angel Rivera	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
6	15275012	Manuel perez	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
7	75680642	Ramón Ballesteros	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
8	1062964683	Deiferi gomez	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
9	6885013	Mario Vertel	✓			✓				✓	DT		✓	P		✓		✓			✓						
10	11001806	Erquin Carvajal	✓				✓	P	✓				✓	DT		✓		✓			✓						
11	10782773	Rafael Gonzales	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
12	78714710	Rodrigo Solorzano	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
13	10782218	Fredy Tirado	✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
14	75680389	Eliecer Garces	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
15	10975591	Joaquin Ortiz	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
16	1067935307	Neill Garces	✓			✓				✓	DT		✓	P		✓		✓			✓						
17	1062965377	Cristian Perez	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
18	1000 87919	Deimer ortiz	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓		✓			✓						
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

EN LA CASILLA "REP" DILIGENCIE EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA LA REPOSICIÓN - P: PERDIDA DT: DETERIORO MU: MAL USO

INFORME DE LA INSPECCIÓN

CONDICION INSEGURA	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION
Epp sucios y en mal estado	Reposicion de epp (guantes, cubre bocas, gafas)	Lisetk paola Cardenas	04 Junio 2026

INSPECCIONADO POR: Lisetk paola Cardenas — CARGO: Auxiliar SST — FIRMA: Lisetk Cardenas

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-062
	INSPECCIÓN DE USO SEGURO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACION DE CORDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL DE URGENCIAS DE CORDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

FRENTE DE OBRA	Consorcio Red Vital córdoba	FECHA:	04/06/2026

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO CON LOS REQUISITOS ESPECIFICOS DE CADA HERRAMIENTA Y EQUIPO:

1. Las herramientas/equipos que se utilizan estan concebidas y son especificas para el trabajo que hay que realizar y son de diseño ergonomico.
2. Las herramientas/equipos se encuentran en buen estado de limpieza y conservacion.
3. Las herramientas/equipos cortantes o punzantes se protegen con las protectores adecuados cuando no se utilizan.
4. Las herramientas/equipos se encuentran en optimas condiciones para su uso.

No.	TRABAJADOR	HERRAMIENTA/EQUIPO	1			2			3			4			OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Cristian perez	Barra	✓			✓					✓	✓			
2	Neil Garcés	Mana	✓			✓					✓	✓			
3	Deimer ortiz	Barra	✓			✓					✓	✓			
4	Eduar Ramos	Taladro	✓			✓					✓	✓			
5	Joaquin ortiz	pala	✓			✓					✓	✓			
6	Rodrigo Solorzano	Bichiroque	✓			✓					✓	✓			
7	Erguin Carvajal	Martillo	✓			✓					✓	✓			
8	Hugo vega	pala	✓			✓					✓	✓			
9	Fredy Tirado	Rotomartillo	✓			✓					✓	✓			
10	Deifer Gomez	pala	✓			✓					✓	✓			
11	Angel Rivera	metro_nivel	✓			✓					✓	✓			

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO LOS REQUISITOS GENERALES DEL MANEJO DE HERRAMIENTAS/EQUIPOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. Existen lugares y/o medios idoneos para la ubicacion de herramientas/equipos cuando no estan en uso?				
2. Existe un sitio o cabina para el lavado de herramientas/ equipos?				

INSPECCIONADO POR	Lisseth paola Cardenas	CARGO	Auxiliar sst	FIRMA	Lisseth Cardenas

Powered by CamScanner

1530

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-066
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VOLQUETAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

Frente de obra en el que se realizó la inspección	Consorcio Red Vital Córdoba
Placa del vehiculo inspeccionado	UIJ-689
Nombre del conductor del vehiculo inspeccionado	Manuel Velazquez
Cedula del conductor del vehiculo inspeccionado	10996809

N°	Aspectos a verificar	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
1	¿El conductor manifiesta que está en condiciones de salud y descanso para usar el vehículo (sin malestar, mareos, fiebre, sueño u otros síntomas)?	✓													
2	**Estado de llantas y guardapolvos:** Verifica la profundidad del labrado, presión, cortaduras o protuberancias, y estado de las salpicaderas o guardapolvos.	✓													
3	**Luces y bocina:** Verifica el funcionamiento correcto de luces altas y bajas, posición, direccionales, freno, reversa, estacionarias y bocina.	✓													
4	**Espejos:** Verifica la posición y limpieza de los espejos laterales y central.	✓													
5	**Niveles de líquido:** Verifica el aceite, líquido de frenos (si son hidráulicos), limpiaparabrisas, refrigerante, y dirección hidráulica (si aplica).	✓													
6	**Fugas de fluidos:** Verifica que no existan fugas ni humedades en el habitáculo del motor y en el piso donde parqueas.	✓													
7	**Presión y fugas de aire:** Verifica que la presión sea adecuada en el manómetro y que no existan fugas.	✓													
8	**Estado de frenos:** Verifica la tensión, estado del sistema y el funcionamiento del freno de seguridad.	✓													
9	**Parabrisas:** Verifica que no esté fisurado y el funcionamiento de las plumillas.	✓													
10	**Elementos de retención:** Verifica el estado del cinturón de seguridad, anclaje de las sillas y su funcionamiento.	✓													
11	**Documentación:** Verifica la tarjeta de propiedad, SOAT y revisión técnico mecánica (si aplica).	✓													
12	**Equipos de prevención:** Revisa la caja de herramientas, extintor, botiquín, conos, tacos, linterna, llanta de repuesto, gato, cruceta y chaleco reflectivo.	✓													
13	**Luces de tableros, testigos y manómetros:** Antes de iniciar la marcha, verifica que todos los testigos, excepto el de parqueo, estén apagados. Verifica también el correcto funcionamiento de los manómetros.	✓													
14	**Estado de la suspensión y dirección:** Verifica el estado de rótulas, terminales, ballestas y amortiguadores.	✓													

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS REQUERIDAS

Realizó la Inspección:

Firma	Lisetth C.
Nombre:	Lisetth paola Cardenas Florez
Cargo:	Auxiliar SST
Fecha:	05 Junio 2026

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-085
	MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA RED LOCAL, DE URGENCIAS DE CÓRDOBA MEDIANTE LA ADECUACIÓN Y REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

No	ÍTEM	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
1	El piso del campamento se encuentra en buen estado y limpios?	✓			
2	Las paredes del campamento se encuentran en buen estado y limpias?	✓			
3	El techo del campamento se encuentran en buen estado y limpio?	✓			
4	Se cuenta con cielo raso en buen estado y limpio?			✓	
5	El campamento cuenta con ventilación suficiente?	✓			
6	El campamento cuenta con iluminación suficiente?	✓			
7	El campamento cuenta con baños, dotados y limpios?	✓			
8	Se utiliza y mantiene adecuadamente las instalaciones del campamento, los elementos de trabajo y se conserva el orden y aseo?	✓			
9	No se permite la entrada de bebidas, estupefacientes o alucinógenas a las instalaciones del campamento?		✓		
10	Se realiza la limpieza del campamento, de tal forma, que se evite la acumulación de polvo, basuras y desperdicios?	✓			
11	Si el campamento cuenta con almacen, realizar inspección de almacenamiento de material.	✓			
12	El campamento cuenta con señalización de seguridad?	✓			
13	¿Se evidencia en el campamento los sitios de almacenamiento temporal de RCD (Puntos de acopio), debidamente identificados?	✓			
14	Los RCD se encuentran debidamente dispuestos en los sitios de almacenamiento temporal establecidos de acuerdo a su clasificación?	✓			

Fecha de actualización de la Informacion:	03/06/2026
Nombre de quien actualizó la información:	Lisethy paola Cardenas Florez
Cargo de quien actualizó la información:	Auxiliar sst

Powered by CamScanner