Salud	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Código:	GCOF13
	FORMATO	COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN	Versión:	03

Tipo de Persona	Persona Juridica
Tipo de Acuerdo	Fisico

Quien suscribe el presente, actuando en nombre y representación de la persona jurídica a la que represento, y en el marco del contrato celebrado con el Ministerio de Salud y Protección Social, convengo el presente COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN, de conformidad con el cual me comprometo a:

1 CONFIDENCIALIDAD

Proteger y mantener la confidencialidad de la información que en ejecución del contrato de prestación de servicios suscrito, tenga acceso o conocimiento. Toda la información que pueda conocer, acceder, manejar o generar como contratista durante la vigencia del Contrato, será confidencial e intransferible, salvo que sea calificada como pública por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

2 ALCANCE DE LA CONFIDENCIALIDAD

2,1 Que la información confidencial sólo será utilizada con el propósito de cumplir con el servicio contratado, quedándome prohibido compartirla con terceros. No se considera información confidencial cuando la misma (i) deba ser divulgada por disposición legal, por orden judicial o autoridad administrativa, que de acuerdo con las disposiciones constitucionales y/o legales sea competente para solicitarla, lo hagan para el debido ejercicio de sus funciones. (ii) Información por mí conocida antes de la suscripción del respectivo contrato de prestación de servicios, sin que la misma estuviese sujeta a ninguna obligación de confidencialidad o reserva legal.

2,2 No usar indebidamente la información confidencial, en consecuencia, no la revelaré, publicaré o daré a conocer, total o parcialmente, a ninguna persona a parte de los servidores públicos del Ministerio de Salud y Protección Social, que específicamente necesiten conocerla para el cumplimiento de sus funciones.

2,3 Garantizar la aplicación de las medidas de seguridad que le sean exigidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como garantizar la protección y debido tratamiento de los datos personales y de la información confidencial para evitar divulgación, fuga, reproducción, almacenamiento o cualquier otro uso no autorizado.

2,4 Cumplir las disposiciones legales y reglamentarias relacionadas con las políticas de privacidad y protección de datos.

2,5 No emitir copias ni reproducir por medio alguno la información confidencial.

2,6 Mantener el carácter confidencial de la información aún después de terminado el contrato de prestación de servicios suscrito. Ante el incumplimiento de las anteriores obligaciones asumiré la responsabilidad penal y/o disciplinaria y/o fiscal y/o civil a que hubiere lugar.

3 PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Toda vez que podré tener acceso a datos de carácter personal me comprometo a cumplir lo establecido por la Ley Estatutaria 1581 de 2012, los decretos 1377 de 2013, 1074 de 2015, 1081 de 2015 y demás normas que resulten aplicables.

- Cumplir las disposiciones legales y reglamentarias relacionadas con las políticas de privacidad y protección de datos.
- Informar a los titulares del dato el uso que le esté dando al mismo.
- Conservar con las debidas seguridades la información recibida para impedir su deterioro, pérdida, alternación, uso no autorizado o fraudulento.
- Cumplir con las instrucciones que imparta la autoridad de control, en relación con el cumplimiento de la legislación e estatutaria.

4 PROPIEDAD INTELECTUAL

Los archivos y las bases de datos que contienen la información confidencial son de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente, exclusivamente de propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social, por lo que reconozco por medio de este Compromiso, que no gozo de ningún derecho o licencia en relación con éstos y que la información allí contenida, se me revela únicamente para el cumplimiento de mis obligaciones contractuales. Del uso de la información confidencial que haga no se derivará derecho alguno de propiedad intelectual.

5 RESTITUCIÓN Y/O DESTRUCCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Me comprometo a restituir y/o a destruir inmediatamente reciba comunicación escrita del Ministerio de Salud y Protección Social en ese sentido, toda la información recibida, así como las notas, análisis, memorandos, datos de computador o cualquier otro trabajo elaborado con base en la misma; así como a no mantener en mi poder algún tipo de copia de esa información

6 VIGENCIA

Me comprometo a mantener la confidencialidad respecto de la información a que tuve acceso de forma indefinida.

7 VALOR PROBATORIO

Reconozco valor probatorio al presente compromiso, el cual forma parte integral del contrato por mi suscrito con el Ministerio de Salud y Protección Social.

8 VERIFICACIÓN DE LA CONFIDENCIALIDAD Y USO DE LA INFORMACIÓN

Acepto que el Ministerio de Salud y Protección Social se reserva el derecho de verificar en cualquier momento y sin previo aviso, el cumplimiento del presente compromiso, con respecto al tratamiento de la información confidencial.

Ante el incumplimiento de estos compromisos, asumiré la responsabilidad penal y/o disciplinaria y/o fiscal y/o civil, a que hubiere lugar por todos los daños y perjuicios que se causen como consecuencia del incumplimiento de estos compromisos y de los manejos indebidos que se le dé a la información.

Para constancia, se firma el presente compromiso el día 03 del mes 06 del año 2025

Firma Representante Legal:

Nombre del representante legal: Wendy Paola Lourdy Piñeres

Cédula Ciudadanía: 1047441428

Contrato prestación de servicios: MSPS-1534-2025

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF06
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES	Versión:	01

Dependencia:	Subdirección de Gestión de Operaciones					
Objetivo:	Finalización CTO IMSPS 1534-2025					
Fecha:	15/12/2025	Hora inicio:	10:00 am	Hora finalización:	2:00 pm	Lugar: Sede Zona Franca

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Rafael Spinel	Supervisor Cont Aseo	Quality	3164800201		
2	Juan Mayorga	Supervisor CTO	SGO	6023	jmayorgaa@minsalud	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF06
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES	Versión:	01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1.	Se realiza recorrido general en cuantos fallos	Quality	20/12/2016	☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
2.	Se verifica ejecución de actividades pendientes	Quality	20/12/2016	☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF06
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES	Versión:	01

Dependencia:	Subdirección de Gestión de Operaciones					
Objetivo:	Seguimiento CTO 1534 - 2025					
Fecha:	23/09/2025	Hora inicio:	10:30am	Hora finalización:	10:46	Lugar: Sede Central - Piso 6 SGO

Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Rafael Spiriel	Residente contrato 1534	Quality	3164830201	iresidente@qualityingenieriayservicios.org	
2	Juan Mayorga	Coordinador IT	SGO	6073	jmayorga@minsalud.gov.co	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF06
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES	Versión:	01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1.	Entrega de pilas AA orden de servicio No 7	Quality	26/09/25	☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
2.	Pendiente entrega de cotizaciones soporte para los productos aprobados mediante cotización No 748 y 779	Quality	Facturación Septiembre 2025	☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
3.	Garantizar acompañamiento de personal técnico de plantas eléctricas para acompañamiento de maniobra de mantenimiento de UPS, a partir de las 9:00 am	Quality	26/09/2025	☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO/AREA	MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA
PERIODO	03 de Junio al 30 de Junio de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/Julio/2025

REF.: Contrato N° 1534 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD Y QUALITY ING ZONA FRANCA E QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. BIC002E

OBJETIVO: "Prestar el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo de los cuartos fríos de la bodega sede de zona franca, propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social en la ciudad de Bogotá D.C."

1. INGRESO DE PERSONAL DE OBRA

Ingreso personal desde el 03 de Junio al 30 de Junio de 2025

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE RETIRO	AFILIACION ARL	CONTRATISTA
1	ANDRES FELIPE ROJAS	80.801.167	Técnico de Refrigeración		SURA	QUALITY INGENIERIA Y SERVICIO
2	JOHN EDWIN VANEGAS BARBOSA	1.079.033.841	Técnico de Refrigeración		SURA	
3	HECTOR FERNADO MALDONADO JIMENEZ	11.345.400	Eléctrico		SURA	
4	LILIANA ANDREA RIOS LUGO	1.065.241.587	Profesional SST		SURA	

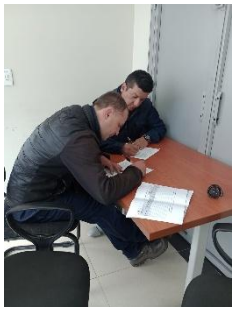
INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. Temas de Capacitaciones SST

PROGRAMA DE CAPACITACIONES MENSUAL							
No	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**RESPONSABLE**	**LUGAR DE CAPACITACIÓN (OFICINA,OBRA, ETC)**		**HORA**	**OBSERVACIONES**
						8:00 am	**FECHA DE CAPACITACION**
1	Inducción Ingreso Personal	TODO EL PERSONAL	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**09-Jun-2025**
2	Actos y Condiciones Inseguras	TODO EL PERSONAL	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**26- Jun -2025**

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

INDUCCION PERSONAL 09/06/2025

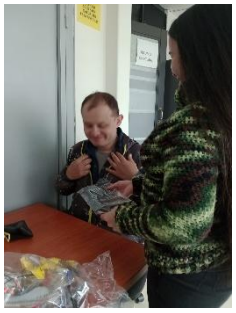



INSPECCION DE HERRAMIENTAS (MES-JUNIO)

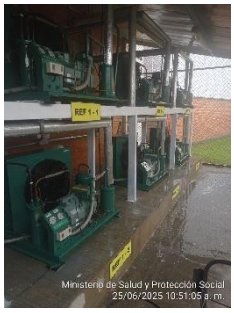




ENTREGA DE EPP DURANTE EL MES DE JUNIO

ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS





INFORME MENSUAL DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3. NOVEDADES DE PERSONAL

Personal retirado:

1. No se han presentado retiros durante el periodo del mes de Junio.

4. ACCIDENTE (S) LABORAL (ES)

No se presentan accidentes de trabajo en obra por parte de la empresa QUALITY.

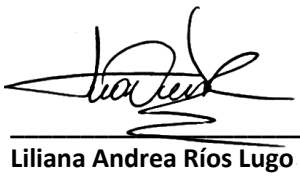
5. DOCUMENTOS ANEXOS

- Planillas de seguridad social
- Inducciones SST por persona
- Registro Fotográfico
- Charlas de seguridad
- ATS – Análisis de trabajo seguro - Mensual.
- Inspección EPP y ropa de trabajo – Mensual.
- Inspección Herramientas – Mensual.
- Inspección de escalera – Mensual.
- Inspección Taladro – Por semana.

Elaboró:



WENDY PAOLA LORDUY PIÑERES
Representante Legal
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS



Liliana Andrea Ríos Lugo
Profesional de SST
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO/AREA	MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA
PERIODO	01 de Julio al 31 de Julio de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/Agosto/2025

REF.: Contrato N° 1534 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA Y QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. BIC002E

OBJETIVO: "Prestar el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo de los cuartos fríos de la bodega sede de zona franca, propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social en la ciudad de Bogotá D.C."

1. INGRESO DE PERSONAL DE OBRA

Ingreso personal desde el 01 de Julio al 31 de Julio de 2025

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	AFILIACION ARL	CONTRATISTA
1	ANDRES FELIPE ROJAS	80.801.167	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	QUALITY INGENIERIA Y SERVICIO
2	JOHN EDWIN VANEGAS BARBOSA	1.079.033.841	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	
3	HECTOR FERNADO MALDONADO JIMENEZ	11.345.400	Eléctrico	03/06/2025		SURA	
4	LILIANA ANDREA RIOS LUGO	1.065.241.587	Profesional SST	03/06/2025		SURA	
5	RAFAEL DARIO SPINEL PEÑUELA	79.784.285	Ing. Coordinador del Contrato	03/07/2025		SURA	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. Temas de Capacitaciones SST

PROGRAMA DE CAPACITACIONES MENSUAL							
No	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**RESPONSABLE**	**LUGAR DE CAPACITACIÓN (OFICINA,OBRA, ETC)**		**HORA**	**OBSERVACIONES**
						8:00 am	**FECHA DE CAPACITACION**
1	Inducción Ingreso Personal	Ing Rafael Spinel	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**30-Jul-2025**
2	Cuidados de manos	TODO EL PERSONAL	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**25- Jul-2025**

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

INDUCCION PERSONAL 30/07/2025	**INSPECCION DE HERRAMIENTAS (MES-JULIO)**
	
ENTREGA DE HERRQAMIENTAS DURANTE EL MES DE JULIO	**ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS**

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO







3. NOVEDADES DE PERSONAL

Personal retirado:

1. No se han presentado retiros durante el periodo del mes de Julio.

4. ACCIDENTE (S) LABORAL (ES)

No se presentan accidentes de trabajo en obra por parte de la empresa QUALITY.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

- Planillas de seguridad social
- Inducciones SST por persona
- Registro Fotográfico
- Charlas de seguridad
- ATS – Análisis de trabajo seguro - Mensual.

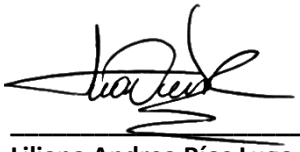
INFORME MENSUAL DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- Entrega de Herramientas – única vez.
- Inspección Herramientas – Mensual.
- Inspección de escalera – Mensual.
- Inspección Taladro – Por semana.

Elaboró:



WENDY PAOLA LORDUY PIÑERES
Representante Legal
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS



Liliana Andrea Ríos Lugo
Profesional de SST
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO/AREA	MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA
PERIODO	01 de Agosto al 31 de Agosto de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/Septiembre/2025

REF.: Contrato N° 1534 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA Y QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. BIC002E

OBJETIVO: "Prestar el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo de los cuartos fríos de la bodega sede de zona franca, propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social en la ciudad de Bogotá D.C."

1. INGRESO DE PERSONAL DE OBRA

Ingreso personal desde el 01 de Agosto al 31 de Agosto de 2025

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	AFILIACION ARL	CONTRATISTA
1	ANDRES FELIPE ROJAS	80.801.167	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	QUALITY INGENIERIA Y SERVICIO
2	JOHN EDWIN VANEGAS BARBOSA	1.079.033.841	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	
3	HECTOR FERNADO MALDONADO JIMENEZ	11.345.400	Eléctrico	03/06/2025		SURA	
4	LILIANA ANDREA RIOS LUGO	1.065.241.587	Profesional SST	03/06/2025		SURA	
5	RAFAEL DARIO SPINEL PEÑUELA	79.784.285	Ing. Coordinador del Contrato	03/07/2025		SURA	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

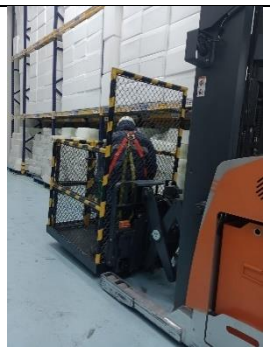
2. Temas de Capacitaciones SST

PROGRAMA DE CAPACITACIONES MENSUAL							
No	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**RESPONSABLE**	**LUGAR DE CAPACITACIÓN (OFICINA,OBRA, ETC)**		**HORA**	**OBSERVACIONES**
						8:00 am	**FECHA DE CAPACITACION**
1	Trabajo seguro en alturas(Concientizar al personal del uso de delos EPP para TSA)	Todo el personal	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**06-agosto-2025**

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

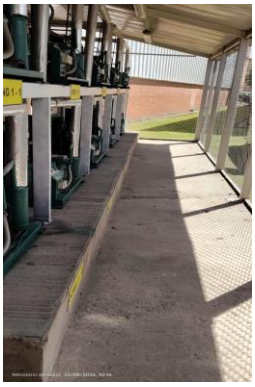
FIRMA DE DOCUMENTOS PARA TSA 	**INSPECCION DE HERRAMIENTAS** 
EJECUCION DE ACTIVIDADES EN ALTURAS	**Mantenimiento preventivo a cuarto de máquinas condensadoras**

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO




ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS

3. NOVEDADES DE PERSONAL

Personal retirado:

1. No se han presentado retiros durante el periodo del mes de Agosto.

4. ACCIDENTE (S) LABORAL (ES)

No se presentan accidentes de trabajo en obra por parte de la empresa QUALITY.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

- Planillas de seguridad social
- DOC. Trabajo seguro en alturas

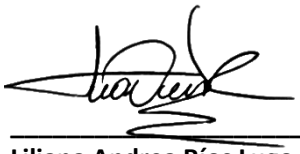
INFORME MENSUAL DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- Registro Fotográfico
- Charlas de seguridad
- ATS – Análisis de trabajo seguro - Mensual.
- Inspección Herramientas – Mensual.
- Inspección de escalera – Mensual.
- Inspección Taladro – Por semana.

Elaboró:



WENDY PAOLA LORDUY PIÑERES
Representante Legal
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS



Liliana Andrea Ríos Lugo
Profesional de SST
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO/AREA	MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA
PERIODO	01 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/Octubre/2025

REF.: Contrato N° 1534 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA Y QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. BIC002E

OBJETIVO: "Prestar el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo de los cuartos fríos de la bodega sede de zona franca, propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social en la ciudad de Bogotá D.C."

1. INGRESO DE PERSONAL DE OBRA

Ingreso personal desde el 01 de Septiembre al 30 de Septiembre de 2025

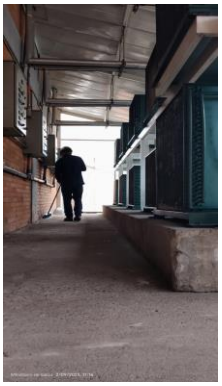
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	AFILIACION ARL	CONTRATISTA
1	ANDRES FELIPE ROJAS	80.801.167	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	QUALITY INGENIERIA Y SERVICIO
2	JOHN EDWIN VANEGAS BARBOSA	1.079.033.841	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	
3	HECTOR FERNADO MALDONADO JIMENEZ	11.345.400	Eléctrico	03/06/2025		SURA	
4	LILIANA ANDREA RIOS LUGO	1.065.241.587	Profesional SST	03/06/2025		SURA	
5	RAFAEL DARIO SPINEL PEÑUELA	79.784.285	Ing. Coordinador del Contrato	03/07/2025		SURA	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. Temas de Capacitaciones SST

PROGRAMA DE CAPACITACIONES MENSUAL							
No	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**RESPONSABLE**	**LUGAR DE CAPACITACIÓN (OFICINA,OBRA, ETC)**		**HORA**	**OBSERVACIONES**
						8:00 am	**FECHA DE CAPACITACION**
1	Trabajo seguro en alturas (cambio de lámparas cuarto de refrigeración)	Todo el personal	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**23-Septiembre-2025**
2	Manejo adecuado de Herramientas Manuales.	Todo el personal	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**29-Septiembre-2025**

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

FIRMA DE DOCUMENTOS PARA TSA	ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS
	 

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EJECUCION DE ACTIVIDADES EN ALTURAS	Mantenimiento preventivo a cuarto de máquinas condensadoras
	

3. NOVEDADES DE PERSONAL

Personal retirado:

1. No se han presentado retiros durante el periodo del mes de Septiembre.

4. ACCIDENTE (S) LABORAL (ES)

No se presentan accidentes de trabajo en obra por parte de la empresa QUALITY.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

- Planillas de seguridad social
- DOC. Trabajo seguro en alturas
- Registro Fotográfico
- Charlas de seguridad
- ATS – Análisis de trabajo seguro - Mensual.
- Inspección Herramientas – Mensual.
- Inspección de escalera – Mensual.

INFORME MENSUAL DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Elaboró:



WENDY PAOLA LORDUY PIÑERES
Representante Legal
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS



Liliana Andrea Ríos Lugo
Profesional de SST
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO/AREA	MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA
PERIODO	01 de Octubre al 31 de Octubre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	07/Octubre/2025

REF.: Contrato N° 1534 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD Y QUALITY ING ZONA FRANCA E QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. BIC002E

OBJETIVO: "Prestar el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo de los cuartos fríos de la bodega sede de zona franca, propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social en la ciudad de Bogotá D.C."

1. INGRESO DE PERSONAL DE OBRA

Ingreso personal desde el 03 de Junio al 30 de Junio de 2025

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	AFILIACION ARL	CONTRATISTA
1	ANDRES FELIPE ROJAS	80.801.167	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	QUALITY INGENIERIA Y SERVICIO
2	JOHN EDWIN VANEGAS BARBOSA	1.079.033.841	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	
3	HECTOR FERNADO MALDONADO JIMENEZ	11.345.400	Eléctrico	03/06/2025		SURA	
4	LILIANA ANDREA RIOS LUGO	1.065.241.587	Profesional SST	03/06/2025		SURA	
5	RAFAEL DARIO SPINEL PEÑUELA	79.784.285	Ing. Coordinador del Contrato	03/07/2025		SURA	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. Temas de Capacitaciones SST

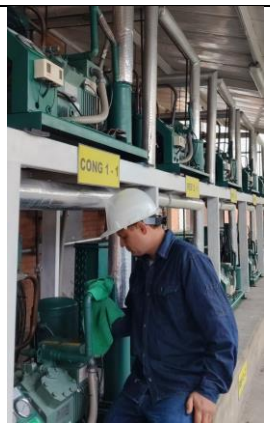
PROGRAMA DE CAPACITACIONES MENSUAL							
No	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**RESPONSABLE**	**LUGAR DE CAPACITACIÓN (OFICINA,OBRA, ETC)**		**HORA**	**OBSERVACIONES**
						8:00 am	**FECHA DE CAPACITACION**
1	RIESGO ELECTRICO	TODO EL PERSONAL	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**30/10/2025**

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

FIRMA DE DOCUMENTOS SST 	**USO DE HIDROLAVADORA** 
ENTREGA DE EPP DURANTE EL MES	**ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS**

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO







3. NOVEDADES DE PERSONAL

Personal retirado:

1. No se han presentado retiros durante el periodo del mes de Octubre.

4. ACCIDENTE (S) LABORAL (ES)

No se presentan accidentes de trabajo en obra por parte de la empresa QUALITY.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

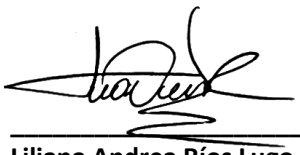
- Planillas de seguridad social
- Registro Fotográfico
- Charlas de seguridad
- ATS – Análisis de trabajo seguro - Mensual.
- Inspección Herramientas – Mensual.
- Inspección de escalera – Mensual.
- Inspección Hidrolavadora.
- Inspección EPP y ropa de trabajo – Mensual.

INFORME MENSUAL DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Elaboró:



WENDY PAOLA LORDUY PIÑERES
Representante Legal
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS



Liliana Andrea Ríos Lugo
Profesional de SST
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO/AREA	MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA
PERIODO	01 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	01/Diciembre/2025

REF.: Contrato N° 1534 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD Y QUALITY ING ZONA FRANCA E QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. BIC002E

OBJETIVO: "Prestar el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo de los cuartos fríos de la bodega sede de zona franca, propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social en la ciudad de Bogotá D.C."

1. INGRESO DE PERSONAL DE OBRA

Ingreso personal desde el 03 de Junio al 30 de Junio de 2025

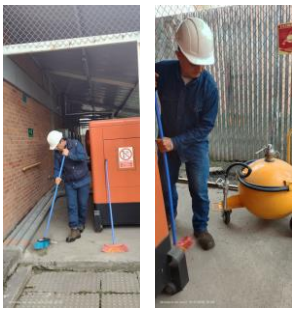
	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	AFILIACION ARL	CONTRATISTA
1	ANDRES FELIPE ROJAS	80.801.167	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	QUALITY INGENIERIA Y SERVICIO
2	JOHN EDWIN VANEGAS BARBOSA	1.079.033.841	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	
3	HECTOR FERNADO MALDONADO JIMENEZ	11.345.400	Eléctrico	03/06/2025		SURA	
4	LILIANA ANDREA RIOS LUGO	1.065.241.587	Profesional SST	03/06/2025		SURA	
5	RAFAEL DARIO SPINEL PEÑUELA	79.784.285	Ing. Coordinador del Contrato	03/07/2025		SURA	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. Temas de Capacitaciones SST

PROGRAMA DE CAPACITACIONES MENSUAL							
No	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**RESPONSABLE**	**LUGAR DE CAPACITACIÓN (OFICINA,OBRA, ETC)**		**HORA**	**OBSERVACIONES**
						8:00 am	**FECHA DE CAPACITACION**
1	NEUROMOTIVACION PARA UN TALENTO HUMANO EFICAZ	TODO EL PERSONAL	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**12/11/2025**

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

FIRMA DE DOCUMENTOS SST 	**USO DE HIDROLAVADORA** 
INSTALACIÓN DE SONDAS DE CALIBRACIÓN ULTRACONGELADORES 	**ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS** 

INFORME MENSUAL DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3. NOVEDADES DE PERSONAL

Personal retirado:

1. No se han presentado retiros durante el periodo del mes de Noviembre.

4. ACCIDENTE (S) LABORAL (ES)

No se presentan accidentes de trabajo en obra por parte de la empresa QUALITY.

5. DOCUMENTOS ANEXOS

- Planillas de seguridad social
- Registro Fotográfico
- Charlas de seguridad
- ATS – Análisis de trabajo seguro - Mensual.
- Inspección Herramientas – Mensual.
- Inspección de escalera – Mensual.
- Inspección Hidrolavadora.

Elaboró:



WENDY PAOLA LORDUY PIÑERES
Representante Legal
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS



Liliana Andrea Ríos Lugo
Profesional de SST
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO/AREA	MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA
PERIODO	01 de Diciembre al 20 de Diciembre de 2025
FECHA DE PRESENTACIÓN	20/Diciembre/2025

REF.: Contrato N° 1534 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD ZONA FRANCA Y QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S. BIC002E

OBJETIVO: "Prestar el servicio de mantenimiento integral preventivo y correctivo de los cuartos fríos de la bodega sede de zona franca, propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social en la ciudad de Bogotá D.C."

1. INGRESO DE PERSONAL DE OBRA

Ingreso personal desde el 01 de Junio al 20 de Diciembre de 2025

	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	AFILIACION ARL	CONTRATISTA
1	ANDRES FELIPE ROJAS	80.801.167	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	QUALITY INGENIERIA Y SERVICIO
2	JOHN EDWIN VANEGAS BARBOSA	1.079.033.841	Técnico de Refrigeración	03/06/2025		SURA	
3	HECTOR FERNADO MALDONADO JIMENEZ	11.345.400	Eléctrico	03/06/2025		SURA	
4	LILIANA ANDREA RIOS LUGO	1.065.241.587	Profesional SST	03/06/2025		SURA	
5	RAFAEL DARIO SPINEL PEÑUELA	79.784.285	Ing. Coordinador del Contrato	03/07/2025		SURA	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. Temas de Capacitaciones SST

PROGRAMA DE CAPACITACIONES MENSUAL							
No	**TEMA**	**DIRIGIDO A**	**RESPONSABLE**	**LUGAR DE CAPACITACIÓN (OFICINA,OBRA, ETC)**		**HORA**	**OBSERVACIONES**
						8:00 am	**FECHA DE CAPACITACION**
1	USO EFICAZ DEL TIRMPO LABORADO	Todo el personal	Liliana Ríos	Ministerio de Salud Zona Franca	P	E	**12-Diciembre-2025**

3. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

LIMPIEZA DE CONDENSADORAS CON SILICONA Y TUBERÍA TABLEROS EXTERNAS	INSTALACIÓN DE SONDA DE CALIBRACIÓN CUARTO DE CONGELACIÓN
	

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SE LLEVA PILA PARA CONGELADOR HORIZONTAL N°2 	**INSTALACION SONDA DE CALIBRACION CUARTO DE CONGELADORES** 
ORDEN Y ASEO EN LAS AREAS INTERVENIDAS 	

3. NOVEDADES DE PERSONAL

Personal retirado:

1. No se han presentado retiros durante el periodo del mes de Diciembre.

4. ACCIDENTE (S) LABORAL (ES)

INFORME MENSUAL DE
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

No se presentan accidentes de trabajo en obra por parte de la empresa QUALITY.

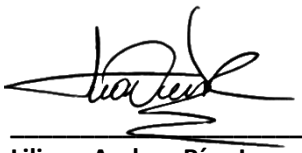
5. DOCUMENTOS ANEXOS

- Planillas de seguridad social
- Registro Fotográfico
- Charlas de seguridad
- ATS – Análisis de trabajo seguro - Mensual.
- Inspección Herramientas – Mensual.
- Inspección de escalera – Mensual.

Elaboró:



WENDY PAOLA LORDUY PIÑERES
Representante Legal
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS



Liliana Andrea Ríos Lugo
Profesional de SST
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS

Quality ingeniería y Servicios, distribuye, comercializa y realiza montaje, mantenimiento y reparación de sistemas de aires acondicionados para los sectores residencial, comercial, industrial e institucional, desarrollando y controlando eficazmente procesos y servicios que satisfagan las necesidades y expectativas de nuestros clientes y el bienestar de los colaboradores, mediante:

- La identificación de las necesidades y expectativas de nuestros clientes y demás partes interesadas, así como de los requisitos legales y de otra índole aplicable con el fin de cumplirlos, a través de la mejora continua de nuestros procesos, servicios y del Sistema de Gestión Integral de Calidad, Ambiente y Seguridad y Salud en el Trabajo.
- La continua identificación de peligros, valoración y control de los riesgos para reducirlos, mediante la definición de controles operacionales con el fin de enfatizando en los factores de riesgo de Seguridad, físicos, biomecánicos y psicosociales, a los que se encuentran expuestos nuestros colaboradores, para evitar accidentes y enfermedades laborales, así como el desarrollo de planes de promoción y prevención de su salud integral.
- La identificación permanente de riesgos y oportunidades que puedan impactar el servicio a nuestros clientes, el bienestar de nuestros colaboradores, a la operación, al medio ambiente, o demás partes interesadas, con el fin de establecer las acciones correspondientes que permitan realizar el manejo apropiado de los mismos.
- La mejora de los márgenes de rentabilidad de nuestros proyectos, mediante una gestión eficiente y transparente, fundamentada en principios éticos, que garanticen la sostenibilidad de la empresa en el tiempo
- La búsqueda continua de la excelencia en nuestros procesos, prácticas y resultados a través de la mejora continua en todos los aspectos de nuestro sistema de gestión integral.
- La gestión efectiva de nuestros aspectos e impactos ambientales, reconociendo la interrelación entre nuestras operaciones y el entorno ambiental, protección al medio ambiente previniendo la contaminación al mismo.
- Lo anterior, contando con la asignación de los recursos necesarios y apoyados en un talento humano competente y comprometido, con la tecnología e infraestructura necesaria y con canales de comunicación, participación y consulta de los trabajadores para la toma de decisiones relevantes del SGI.

Esta política se revisa periódicamente para asegurar que siga siendo adecuada para la organización y se cambiara cuando las condiciones así lo requieran.



Wendy Lourdes Piñeres
Representante legal
Versión: 5
Fecha: 14/04/2025

Versión. No	Paginas afectadas	Descripción del cambio	Fecha de emisión
01	Todas	Edición del documento	29 de Oct - 2021
02	Ninguna	Se hace revisión para validar la necesidad de cambios	11 de enero de 2023
03	Todas	inclusión de directrices del sistema de gestión ambiental y seguridad y salud en el trabajo.	24 de mayo de 2023
04	Todas	Se especifico el enfoque ambiental de la política de acuerdo con el numeral 5.2 de la norma ISO 14001;2015	13/09/2023
05	Ninguna	Se hace revisión para validar la necesidad de cambios	2/01/2024
05	Ninguna	Se revisa la Política de excelencia HSEQ, asegurando que cumpla con los lineamientos de la NTC ISO 9001:2015, ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018, Así como también, la enmienda del cambio climático, que se refleja en el ítem 6 de esta Política	31/08/2024
05	ninguna	Se hace revisión para validar la necesidad de cambio	14/04/2025

FORMATO No. 5.
GARANTÍA ADICIONAL
MSPS-SAMC-002-2025.

El proponente debe diligenciar con una X la casilla que corresponda a su ofrecimiento.

GARANTÍA ADICIONAL	**PERIODO DE GARANTÍA**	**Marque con un X la casilla que corresponda**
(Sin costo adicional para la Entidad)	Entre 19 a 20 meses	X
	Entre 15 a 18 meses	
	Entre 11 a 14 meses	

NOMBRE DEL PROPONENTE: QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS SAS
IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE: 1.047.441.428

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: WENDY LORDUY PIÑERES
IDENTIFICACIÒN DEL REPRESENTANTE LEGAL: 1.047.441.428

FIRMA: 

#¡DESCONOCIDO!	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS N°:	FT-SST-023
QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.	SG-SST	
CRONOGRAMA	JUNIO -DICIEMBRE 2025	
	001	

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo — 2025

ITEM	ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	RESPONSABLE		JUNIO SEMANA				JULIO SEMANA				AGOSTO SEMANA				SEPTIEMBRE SEMANA				OCTUBRE SEMANA				NOVIEMBRE SEMANA				DICIEMBRE SEMANA				ACTIVIDADES PROGRAMADAS VS CUMPLIDAS	
ACTIVIDADES SEMANALES																																		
14	Realizar la revisión de nivel de combustible de la planta eléctrica.	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	38%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
15	Realizar la revisión y registro del horómetro de la planta eléctrica	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
16	Realizar la revisión de la carga de baterías (planta eléctrica y controladores electrónicos de los cuartos fríos)	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
17	Llenar el tanque de combustible de la planta eléctrica si se requiere (debe quedar completamente lleno), el suministro del combustible estará a cargo de la entidad	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
18	Verificar que el sistema de alarma de todos los cuartos esté funcionando	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
19	Realizar la limpieza de planta eléctrica interior y exteriormente	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
20	Llenar los formatos de mantenimiento correspondientes	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
21	Realizar el arranque de la planta eléctrica por un periodo de 30 minutos y dejar constancia firmada de este procedimiento	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
22	Realizar actualizaciones del sistema Sitrad cuando se requiera previa autorización del personal técnico del Ministerio	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
23	Revisión de voltajes x fase	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
24	Revisión de Voltajes x línea	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
25	Revisión de amperajes	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
26	Verificar temperatura, ventilación, vibraciones y ruidos del generador	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
27	Revisión de sistema de transferencia automática	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
28	Buscar presencia de corrosión	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
29	Revisión nivel de combustible de la planta eléctrica si hace falta reponer	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
30	Revisión nivel de refrigerante de la planta eléctrica y maquinaria cuartos fríos si hace falta reponer	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
31	Revisión nivel de aceite de la planta eléctrica si hace falta reponer	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
32	Revisión carga de batería y cargador de la planta eléctrica	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
33	Verificación de alarma de planta	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
34	Revisión de correas de la planta eléctrica	Semanal	Tecnicos/ Coordinador	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29%
				E	1	1	1	1	1	1	1	1																					8	
ACTIVIDADES QUINCENALES																																		
35	Mantenimiento y limpieza de cortinas plásticas o de aire de ingreso a los cuartos fríos	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
36	Inspección estructura, panetería, uniones, puertas, empaquetaduras y/o ruedas de todos los cuartos fríos	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
37	Revisión de tubería de condensadores	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
38	Revisión de tubería de evaporador	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
39	Revisión y limpieza de contactores, relevos y protecciones, corregir si es necesario	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
40	Revisión punto de ajuste protectores térmicos. Revisión, limpieza, ajuste y cambio de iluminación interna del Cuarto	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
41	Revisión y mantenimiento de moto ventiladores, Aspa, Resistencias y desagüe del evaporador.	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
42	Verificar la bandeja de drenaje, para asegurar que esté limpio y libre de obstrucciones o formación de hielo	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
43	Inspeccionar visualmente las resistencias para asegurar que su superficie entra en contacto pleno con el aleteado	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	
44	Revise y apriete todas las conexiones del evaporador (eléctricas y mecánicas)	Quincenal	Tecnicos/ Coordinador	P	1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		14	29%
				E	1		1		1		1																				4	

ITEM	ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	RESPONSABLE		JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ACTIVIDADES PROGRAMADAS VS CUMPLIDAS	
					SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA					
ACTIVIDADES MENSUALES																																		
45	Inspección, limpieza, mantenimiento o reparación de la estructura de los cuartos fríos, que incluye la panelera, uniones, puertas, empaquetaduras, cortinas de aire y plásticas y/o ruedas de todos los cuartos fríos y pre cámara. La limpieza se debe realizar según los protocolos establecidos por el Ministerio	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
46	Inspección, limpieza, mantenimiento o reparación de los pisos y uniones mediacaña de los cuarto frío. La limpieza se debe realizar según los protocolos establecidos por el Ministerio.	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
47	Inspección, limpieza, mantenimiento o reparación de los congeladores horizontales que incluye la panelera, uniones, puertas, empaquetaduras, y ruedas. La limpieza se debe	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
48	Revisión de alarmas de los cuartos fríos, corregir si es necesario	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
49	Revisión y apriete de todas las conexiones del evaporador (eléctricas y mecánica)	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
50	Verificación de válvulas solenoides y uniones eléctricas, corregir si es necesario	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
51	Lavado con agua a presión al sistema de condensación (compresor, serpentín del condensador, filtro, visor, acumuladores). Revisión y cambio de aislante térmico en caso de deterioro o agrietamiento	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
51	Realizar una inspección visual de condiciones de seguridad por parte del personal especializado en seguridad y salud en el trabajo, de los cuartos fríos y el cuarto de máquinas y generar un informe de inspección trimestral con identificación de riesgos.	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
51	Realizar mantenimiento preventivo a los instrumentos de medición de temperatura, humedad. Presión y masa y diligenciar el Formulario diseñado para tal fin.	Mensual	Tecnicos/ Coordinador	P		1				1				1				1				1				1				1			7	29%
				E		1				1																						2	
ACTIVIDADES TREMESTRALES																																		
52	Realizar el drenaje del tanque de combustible	Trimestral	Tecnicos/ Coordinador	P									1												1								2	0%
				E																												0	
ACTIVIDADES CUATRIMESTRALES																																		
53	Realizar el lavado con agua a presión al sistema de evaporación (aspa, serpentín de evaporador, desagüe)	Trimestral	Tecnicos/ Coordinador	P											1														1				2	0%
				E																												0	
ACTIVIDADES SEMESTRAL																																		
54	Limpieza exterior del radiador	Semestral	Tecnicos/ Coordinador	P				1																				1				2	50%
				E				1																								1	
55	Filtrar combustible del tanque de la planta eléctrica	Semestral	Tecnicos/ Coordinador	P				1																				1				2	50%
				E				1																								1	
56	Inspección, limpieza, mantenimiento, reparación y de ser necesario cambio de la Panelería de los techos de cuartos fríos. La limpieza se debe realizar según los protocolos establecidos por el Ministerio	Semestral	Tecnicos/ Coordinador	P				1																				1				2	50%
				E				1																								1	
ACTIVIDADES CADA 200/250 HRS- ANUAL																																		
54	Realizar el cambio de filtro de: aceite, refrigerante, aire y acpm cada año o cada 250 horas	Anual	Tecnicos/ Coordinador	P														1														1	0%
				E																												0	
55	Cambio de aceite cada 200 horas o cada año.	Anual	Tecnicos/ Coordinador	P														1														1	0%
				E																												0	
56	Realizar análisis de acidez de los aceites de todos los compresores .entregar certificado.	Anual	Tecnicos/ Coordinador	P														1														1	0%
				E																												0	
56	Cuando se requiera la calibración de los equipos de medición que hacen parte del sistema de refrigeración (manómetros y transmisores de presión), el contratista debe retirar e instalar dichos elementos. En caso que requieran mantenimiento correctivo de los mismos deberá realizarlo.	Anual	Tecnicos/ Coordinador	P									1	1																		2	0%
				E																												0	
CORRECTIVOS																																		
54	Mantenimeinto de planta (Cambio aceite,filtros, baterias, refrigerante y todos los elementos necesarios para el correcto funcionamiento de la Planta eléctrica)	Correctivo	Tecnicos/ Coordinador	P																	1											1	0%
				E																												0	
55	Instalacion de cortinas de aire en las puertas de los cuartos refrigeración 1, refrigeracion2 y congelacion	Correctivo	Tecnicos/ Coordinador	P																	1											1	0%
				E																												0	
56	CAMBIO POR RUIDO DE MOTOR EVAPORADORA 2-4 JUNTO CON CERTIFICADO DE BALANCEO	Correctivo	Tecnicos/ Coordinador	P																	1											1	0%
				E																												0	
56	REVISIÓN CONGELAMIENTO TUBERIA DE SUCCION EQUIPO Congelación	Correctivo	Tecnicos/ Coordinador	P																	1											1	0%
				E																												0	
56	CAMBIO MARCO DE PUERTA Congelación GOLPEADO,CAMBIO PANEL MARCO DE PUERTA REFRIGERACIÓN 1 GOLPEADO,CAMBIO RODILLOS GUÍA SUPERIOR E INFERIOR DEPUERTAS DE REFRIGERACION 1 Y REFRIGERACIÓN 2	Correctivo	Tecnicos/ Coordinador	P																			1									1	0%
				E																												0	
56	CAMBIO DE LAS TRES MANIJAS DE LAS PUERTAS POR FALLAS REPETIDAS	Correctivo	Tecnicos/ Coordinador	P																			1									1	0%
				E																												0	
TOTAL ACTIVIDADES PROGRAMADAS				P	31	30	31	24	32	30	31	21	33	31	31	22	31	30	35	21	35	30	33	21	32	30	31	25	31	30	31	21		
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS				E	31	30	31	24	31	30	31	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL ACTIVIDADES PROGRAMADAS				P	JUNIO			116	JULIO			114	AG			117	SEPT			117	OCT			151	NOV			147	DIC				AVANCE CRONOGRAMA	
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS				E				116				113				0				0				0				0					
CUMPLIMIENTO MENSUAL (%)				E				100,0%				99,1%				0,0%				0,0%				0,0%				0,0%					

QUALITY	FORMATO INSPECCION PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE EPP Y ROPA DE TRABAJO	CÓDIGO FM - GI 11 Versión 01 Fecha 31/12/2022

REALIZADO POR	Liliana Rios Lugo	CARGO	Técnico de refrigeración
CENTRO DE TRABAJO	Ministerio de Salud Zona Franca	FECHA	01-Jun-2025

Indicar en cada casilla del EPP y ropa de trabajo que se inspecciona "B" bueno o "M" malo, según el estado en que se encuentre, o N/A aplica si el trabajador no le es asignado

No DE INSPECCION	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTOS DE PROTECCION												ROPA DE TRABAJO			OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES		BOTAS		OVEROL	PANTALÓN	CAMISA		
			OSCURAS	CLARAS	FORMULADAS	TIPO COPA	DESECHABLES	DESECHABLE	REUTILIZABLE	VAQUETA	NITRILO	CON PUNTERA DE SEGURID	PANTANERAS					
1	Andres Rojas	✓										✓		✓	✓	✓	N.A.	
2	Andres Rojas		✓	✓							✓						Guantes de caucho	26-06-2

1065241587

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO INSPECCION PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE EPP Y ROPA DE TRABAJO

CÓDIGO FM - GI 11
Versión 01
Fecha 31/12/2022

REALIZADO POR	Liliana Andrea Ríos	CARGO	Tecnico de refrigeracion
CENTRO DE TRABAJO	Ministerio de Salud Zona Franca	FECHA	09-Jun-2025

Indicar en cada casilla del EPP y ropa de trabajo que se inspecciona "B" bueno o "M" malo, según el estado en que se encuentre, o N/A aplica si el trabajador no le es asignado

No DE INSPECCION	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTOS DE PROTECCION											ROPA DE TRABAJO			OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES		BOTAS		OVEROL	PANTALÓN	CAMISA		
			OSCURAS	CLARAS	FORMULADAS	TIPO COPA	DESECHABLES	DESECHABLE	REUTILIZABLE	VAQUETA	NITRILO	CON PUNTERA DE SEGURIDAD	PANTANERAS					
	Jhon Venegas	✓										✓		✓	✓	✓	N.A	
	John Venegas		✓	✓							✓						Guantes de cauchos	(26-05-25)

1065241587

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA CARGO C.C

Powered by CamScanner

QUALITY

Señores
SR.
John Edwin Vanegas

Ref. Entrega de herramientas

Por medio de la presente acta se deja constancia del acta de entrega de las herramientas al Sr. identificado con cedula

Listado:

* Pinza Voltiamperimétrica / Multimétrica.
* Termómetro digital portátil.
* Manómetro analógico de alta y baja.
* Vacuómetro.

En caso de pérdida o extravío de alguna herramienta es necesario informar y reponer la misma, en caso de que no reponga la herramienta se procederá a descontar.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C a los Veinticinco (25) días del mes de Julio de 2025.

ENTREGA
LILIANA ANDREA RIOS LUGO
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

C.C. 1079033841
RECIBE
John Edwin Vanegas
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

Powered by CamScanner

QUALITY

Señores
SR.
Andres Felipe Rojas

Ref. Entrega de herramientas

Por medio de la presente acta se deja constancia del acta de entrega de las herramientas al Sr. identificado con cedula

Listado:

* Pinza Voltiamperimétrica / Multimétrica.
* Termómetro digital portátil.
* Manómetro analógico de alta y baja.
* Vacuómetro.

En caso de pérdida o extravío de alguna herramienta es necesario informar y reponer la misma, en caso de que no reponga la herramienta se procederá a descontar.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C a los Veinticinco (25) días del mes de Julio de 2025.

ENTREGA
LILIANA ANDREA RIOS LUGO
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

CC 80801167
RECIBE
Andres Felipe Rojas S
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO INSPECCION PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE EPP Y ROPA DE TRABAJO

CÓDIGO FM - SI 11
Versión 01
Fecha 31/12/2022

REALIZADO POR: Liliana Rios — CARGO: Profesional SST
CENTRO DE TRABAJO: Min Salud Zona Franca — FECHA: 30/10/2025

Indicar en cada casilla del EPP y ropa de trabajo que se inspecciona "B" bueno o "M" malo, según el estado en que se encuentre o N/A aplica si el trabajador no le es asignado

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTOS DE PROTECCION												ROPA DE TRABAJO			OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES		BOTAS		OVEROL	PANTALÓN	CAMISA		
		OSCURAS	CLARAS	FORMULADAS	TIPO COPA	DESECHABLES	DESECHABLE	REUTILIZABLE	VAQUETA	NITRILO	CON PUNTERA DE SEGURID	PANTANERAS					
Andres Rojas										X						guantes de cuero talla 8	

Profesional SST
FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C 1065211587

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO INSPECCION PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE EPP Y ROPA DE TRABAJO

CÓDIGO FM - GI 11
Versión 01
Fecha 31/12/2022

REALIZADO POR: Liliana Ríos — CARGO: Profesional SST
CENTRO DE TRABAJO: Zona Franca Min Salud — FECHA: 30-Oct-2025

Indicar en cada casilla del EPP y ropa de trabajo que se inspecciona **"B"** bueno o **"M"** malo según el estado en que se encuentre, o **N/A** aplica si el trabajador no le es asignado

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTOS DE PROTECCION												ROPA DE TRABAJO			OBSERVACIONES	FIRMA DEL TRABAJADOR
	CASCO	GAFAS DE SEGURIDAD: OSCURAS	GAFAS DE SEGURIDAD: CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD: FORMULADAS	PROTECCIÓN AUDITIVA: TIPO COPA	PROTECCIÓN AUDITIVA: DESECHABLES	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: DESECHABLE	PROTECCIÓN RESPIRATORIA: REUTILIZABLE	GUANTES: VAQUETA	GUANTES: NITRILO	BOTAS: CON PUNTERA DE SEGURID	BOTAS: PANTANERAS	OVEROL	PANTALÓN	CAMISA		
Jhon Vanegas										X						Guantes de caucho, Talki 9	John Vanegas

Profesional SST
FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C 1065241587

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA — CARGO — C.C

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO DE INSPECCION DE ESCALERAS

CÓDIGO FM - GI 15
Versión 01
Fecha 31/12/2022

INSPECTOR Loliana Andrea Rios Lugo
AREA Ministerio de Salud

FECHA 12-04-2025
SUPERVISOR Ministerio de Salud

Tipo de escalera

Escalera Portátil		Escalera de Mano		Escalera fija de paso
De un solo cuerpo		Portátil		
Extensible		Fija		
Tijera	✓			

CONDICIONES DE SEGURIDAD

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
La escalera se encuentra libre de, aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento	✓			
Área de posicionamiento es estable	✓			
En caso de trabajos eléctrico la escalera usada es no conductora de la corriente eléctrica	✓			
Peldaños completos y en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
Elementos metálicos en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
ESCALERAS PORTATILES				
Presencia de dispositivos antideslizantes en buen estado	✓			
Sistema de aseguramiento para escaleras extensibles entre cuerpos debe ser mecánico automático	✓			
Escalera con plataforma presenta una base estable	✓			
Presencia de seguro para acoplar las secciones o escaleras de tijera en buen estado	✓			
Presencia de elementos de sujeción y fijación en buen estado	✓			
Presencia de zapatas antideslizantes o frenos en buen estado	✓			
ESCALERAS DE MANO				
Escaleras de mano fija esta pintada de color amarillo		✓		
Si es una escalera que supera los 1.80 metros de longitud esta equipada por una jaula de seguridad		✓		
ESCALERAS FIJAS DE PASO				
El ancho mínimo es de 0.60 metros		✓		
Presencia de pasamanos en un escalera de paso con mas de 3 escalones		✓		
Presencia de pasamanos a una altura no menor de 1 metro, desde la base y tendrán un riel intermedio a la mitad de la altura		✓		
Presencia de un rodapies de menos de 0.10 metros de altura		✓		
El pasamanos, barandas protectoras y rodapies pintadas de color amarillo		✓		

Nota: *"El incumplimiento de cualquier de los items invalida la aprobación de la escalera por parte del supervisor.*

Se debe llenar un formulario para cada escalera previo al uso.

De acuerdo a la presente inspección se autoriza el uso de la escalera. SI ✓ NO

Firma del Supervisor

Juli V' 1074033841 Ch ✱ Ch 80801167

Loliana A. Rios Lugo.

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE ESCALERAS

Los largueros deben ser siempre de una sola pieza, para cualquier tipo de material.

El ensamble de los peldaños debe ser bien remachado/ encastrado. (no debe estar clavado y/o sujeto con alambre).

Verificar si los peldaños están flojos, gastados o avenados.

No deben pintarse para facilitar la inspección, ver si tienen granos transversales, fallas de compresión u otros defectos.

Se debe subir y bajar de frente a la escalera, sujetándose con las manos alternativamente en los peldaños.

Nunca se deben hacer reparaciones improvisadas.

Verificar que la escalera se coloque sobre una base firme con las zapatas/ pies debidamente ajustadas.

No se debe colocar la escalera sobre bases inestables (caja, mesa, tumlos u otros).

No se debe sobrecargar la escalera mas allá de su capacidad.

No debe subir más de una persona por vez en la escalera.

Evitar que se caigan las escaleras, ya que podrían resultar avenadas.

No se debe recorrer la escalera por balanceo estando trepado en ella.

No se debe tratar de alcanzar más allá de lo que permite la escalera, tanto horizontal como verticalmente.

No se debe parar en el tope (o unión) de las escaleras tipo tijera.

No se debe subir más del 80% de la longitud total de escaleras de una sola pieza o extensibles.

No se debe unir dos escaleras cortas (sencillas) para formar una sola que represente mayor longitud.

Almacenar las escaleras en un lugar seco y en lo posible no expuesta directamente a los rayos solares.

Se debe guardar en posición horizontal y sujetada en soportes dispuestos a distancias suficientes para evitar que se deformen o encorven permanentemente.

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCION DE ESCALERAS

INSPECTOR: Liliana Andrea Rios Lugo
AREA: Ministerio de Salud

FECHA: Mes de Septiembre
SUPERVISOR: Ministerio de Salud 2 F

Tipo de escalera

Escalera Portátil		Escalera de Mano		Escalera fija de paso
De un solo cuerpo		Portátil	✓	
Extensible		Fija		
Tijera				

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ASPECTOS GENERALES				
La escalera se encuentra libre de aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento				
Área de posicionamiento es estable	✓			
En caso de trabajos eléctricos la escalera usada es no conductora de la corriente eléctrica	✓			
Peldaños completos y en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y fisuras	✓			
Elementos metálicos en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y fisuras	✓			
ESCALERAS PORTATILES				
Presencia de dispositivos antideslizantes en buen estado	✓			
Sistema de aseguramiento para escaleras extensibles entre cuerpos debe ser mecánico automático	✓			
Escalera con plataforma presenta una base estable	✓			
Presencia de seguro para aceptar las secciones o escaleras de tijera en buen estado	✓			
Presencia de elementos de sujeción y fijación en buen estado	✓			
Presencia de zapatas antideslizantes o frenos en buen estado	✓			
ESCALERAS DE MANO				
Escaleras de mano fija esta pintada de color amarillo			✓	
Si es una escalera que supera los 1.80 metros de longitud esta equipada por una jaula de seguridad			✓	
ESCALERAS FIJAS DE PASO				
El ancho mínimo es de 0.60 metros				
Presencia de pasamanos en un escalera de paso con mas de 4 escalones			✓	
Presencia de pasamanos a una altura no menor de 1 metro desde la base y tendrán un riel intermedio a la mitad de la altura			✓	
Presencia de un rodapiés de menos de 0.10 metros de altura			✓	
El pasamanos, barandas protectoras y rodapiés pintadas de color amarillo			✓	

Nota: "El incumplimiento de cualquier de los items invalida la eprobación de la escalera por parte del supervisor

Se debe llenar un formulario para cada escalera previo al uso

De acuerdo a la presente inspección se autoriza el uso de la escalera SI X NO

Liliana Rios — Firma del Supervisor — Arelys Rojas — Juan Venegas

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE ESCALERAS

Los largueros deben ser siempre de una sola pieza, para cualquier tipo de material

El ensamble de los peldaños debe ser bien remachado/ encastrado. (no debe estar clavado y/o sujeto con alambre)

Verificar si los peldaños están flojos, gastados o averiados

No deben pintarse para facilitar la inspección, ver si tienen grandes transversales, fallas de compresión u otros defectos

Se debe subir y bajar de frente a la escalera, sujetándose con las manos alternativamente en los peldaños

Nunca se deben hacer reparaciones improvisadas

Verificar que la escalera se coloque sobre una base firme con las zapatas/ pies debidamente ajustadas

No se debe colocar la escalera sobre bases inestables (caja, mesa, furriles u otros)

No se debe sobrecargar la escalera más allá de su capacidad

No debe subir mas de una persona por vez en la escalera

Evitar que se caigan las escaleras, ya que podrían resultar averiadas

No se debe recorrer la escalera por balanceo estando trepado en ella

No se debe tratar de alcanzar más allá de lo que permite la escalera, tanto horizontal como verticalmente

No se debe parar en el tope (o unión) de las escaleras tipo tijera

No se debe subir mas del 80% de la longitud total de escaleras de una sola pieza o extensibles

No se debe unir dos escaleras cortas (sencillas) para formar una sola que represente mayor longitud

Almacenar las escaleras en un lugar seco y en lo posible no expuesta directamente a los rayos solares

Se debe guardar en posición horizontal y sujetada en soportes dispuestos a distancias suficientes para evitar que se deformen o encorven permanentemente

Powered by CamScanner

QUALITY

Señores
SR.
John Edwin Vanegas

Ref. Entrega de herramientas

Por medio de la presente acta se deja constancia del acta de entrega de las herramientas al Sr. identificado con cedula

Listado:

* Pinza Voltiamperimétrica / Multimétrica.
* Termómetro digital portátil.
* Manómetro analógico de alta y baja.
* Vacuómetro.

En caso de pérdida o extravío de alguna herramienta es necesario informar y reponer la misma, en caso de que no reponga la herramienta se procederá a descontar.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C a los Veinticinco (25) días del mes de Julio de 2025.

ENTREGA
LILIANA ANDREA RIOS LUGO
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

C.C. 1079033841
RECIBE
John Edwin Vanegas
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

Powered by CamScanner

QUALITY

Señores
SR.
Andres Felipe Rojas

Ref. Entrega de herramientas

Por medio de la presente acta se deja constancia del acta de entrega de las herramientas al Sr. identificado con cedula

Listado:

* Pinza Voltiamperimétrica / Multimétrica.
* Termómetro digital portátil.
* Manómetro analógico de alta y baja.
* Vacuómetro.

En caso de pérdida o extravío de alguna herramienta es necesario informar y reponer la misma, en caso de que no reponga la herramienta se procederá a descontar.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C a los Veinticinco (25) días del mes de Julio de 2025.

ENTREGA
LILIANA ANDREA RIOS LUGO
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

CC 80801167
RECIBE
Andres Felipe Rojas S
Quality Ingenieria y Servicios S.A.S.

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO DE INSPECCION DE ESCALERAS

CODIGO FM - GI 15
Version 01
Fecha 31/12/2022

INSPECTOR Coloisma Andrea Rios Lugo
AREA Ministerio de Salud zona Franca
FECHA 25 - Jul - 2025
SUPERVISOR Min. Salud Z. F

Tipo de escalera

Escalera Portátil		Escalera de Mano		Escalera fija de paso
De un solo cuerpo		Portátil ✓		
Extensible		Fija		
Tijera				

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ASPECTOS GENERALES				
La escalera se encuentra libre de aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento	✓			
Área de posicionamiento es estable	✓			
En caso de trabajos eléctrico la escalera usada es no conductora de la corriente eléctrica	✓			
Peldaños completos y en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
Elementos metálicos en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
ESCALERAS PORTATILES				
Presencia de dispositivos antideslizantes en buen estado	✓			
Sistema de aseguramiento para escaleras extensibles entre cuerpos debe ser mecánico automático	✓			
Escalera con plataforma presenta una base estable	✓			
Presencia de seguro para acoplar las secciones o escaleras de tijera en buen estado	✓			
Presencia de elementos de sujecion y fijación en buen estado	✓			
Presencia de zapatas antideslizantes o frenos en buen estado	✓			
ESCALERAS DE MANO				
Escaleras de mano fija esta pintada de color amarillo			✓	
Si es una escalera que supera los 1.80 metros de longitud esta equipada por una jaula de seguridad			✓	
ESCALERAS FIJAS DE PASO				
El ancho mínimo es de 0.60 metros			✓	
Presencia de pasamanos en un escalera de paso con mas de 3 escalones			✓	
Presencia de pasamanos a una altura no menor de 1 metro, desde la base y tendrán un riel intermedio a la mitad de la altura			✓	
Presencia de un rodapiés de menos de 0.10 metros de altura			✓	
El pasamanos, barandas protectoras y rodapiés pintadas de color amarillo			✓	

Nota: "El incumplimiento de cualquier de los ítems invalida la aprobación de la escalera por parte del supervisor

Se debe llenar un formulario para cada escalera previo al uso

De acuerdo a la presente inspección se autoriza el uso de la escalera SI ✓ NO

Firma del Supervisor V. 1079023841

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE ESCALERAS

Los largueros deben ser siempre de una sola pieza, para cualquier tipo de material

El ensamble de los peldaños debe ser bien remachado/ encastrado. (no debe estar clavado y/o sujeto con alambre)

Verificar si los peldaños están flojos, gastados o averiados

No deben pintarse para facilitar la inspección, ver si tienen grietas transversales, fallas de compresión u otros defectos

Se debe subir y bajar de frente a la escalera, sujetándose con las manos alternativamente en los peldaños

Nunca se deben hacer reparaciones improvisadas

Verificar que la escalera se coloque sobre una base firme con las zapatas/ pies debidamente ajustadas

No se debe colocar la escalera sobre bases inestables (caja, mesa, turmes u otros)

No se debe sobrecargar la escalera mas allá de su capacidad

No debe subir mas de una persona por vez en la escalera

Evitar que se cargan las escaleras, ya que podrían resultar averiadas

No se debe recorrer la escalera por balanceo estando trepado en ella

No se debe tratar de alcanzar mas allá de lo que permite la escalera, tanto lateral como verticalmente

No se debe parar en el tope (o unión) de las escaleras tipo tijera

No se debe subir más del 40% de la longitud total de escaleras de una sola pieza o extensibles

No se debe unir dos escaleras cortas (sencillas) para formar una sola que represente mayor longitud

Almacenar las escaleras en un lugar seco y en lo posible no expuesta directamente a los rayos solares

Se debe guardar en posición horizontal y sujetada en soportes dispuestos a distancias suficientes para evitar que se deformen o encorven permanentemente

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO DE INSPECCION DE ESCALERAS

CODIGO FM - SI 13
Version 01
Fecha 31/12/2022

INSPECTOR: Tatiana Andrea Ríos Lugo
AREA: Ministerio de salud Zona franca

FECHA: 26-Jun-2025
SUPERVISOR: Ministerio de salud Z F

Tipo de escalera:

Escalera Portátil		Escalera de Mano		Escalera fija de paso
De un solo cuerpo	○	Portátil	✓	○
Extensible	○	Fija	○	
Tijera	○			

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ASPECTOS GENERALES				
La escalera se encuentra libre de: aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento.	✓			
Area de posicionamiento es estable	✓			
En caso de trabajos eléctrico la escalera usada es no conductora de la corriente eléctrica	✓			
Peldaños completos y en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
Elementos metálicos en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
ESCALERAS PORTATILES				
Presencia de dispositivos antideslizantes en buen estado	✓			
Sistema de aseguramiento para escaleras extensibles entre cuerpos debe ser mecánico automático	✓			
Escalera con plataforma presenta una base estable	✓			
Presencia de seguro para acoplar las secciones o escaleras de tijera en buen estado	✓			
Presencia de elementos de sujeción y fijación en buen estado	✓			
Presencia de zapatas antideslizantes o frenos en buen estado	✓			
ESCALERAS DE MANO				
Escaleras de mano fija esta pintada de color amarillo			✓	
Si es una escalera que supera los 1.80 metros de longitud esta equipada por una jaula de seguridad			✓	
ESCALERAS FIJAS DE PASO				
El ancho mínimo es de 0.60 metros			✓	
Presencia de pasamanos en un escalera de paso con mas de 3 escalones			✓	
Presencia de pasamanos a una altura no menor de 1 metro, desde la base y tendrán un riel intermedio a la mitad de la altura			✓	
Presencia de un rodapiés de menos de 0.10 metros de altura			✓	
El pasamanos, barandas protectoras y rodapiés pintadas de color amarillo			✓	

Nota: *"El incumplimiento de cualquier de los ítems invalida la aprobación de la escalera por parte del supervisor*

Se debe llenar un formulario para cada escalera previo al uso.

De acuerdo a la presente inspección se autoriza el uso de la escalera. SI ✓ NO

Firma del Supervisor

C.C. 1080801167

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE ESCALERAS

Los largueros deben ser siempre de una sola pieza, para cualquier tipo de material.

El ensamble de los peldaños debe ser bien remachado/ encastrado. (no debe estar clavado y/o sujeto con alambre).

Verificar si los peldaños están flojos, gastados o averiados.

No deben pintarse para facilitar la inspección, ver si tienen grietas transversales, fallas de compresión u otros defectos.

Se debe subir y bajar de frente a la escalera, sujetándose con las manos alternativamente en los peldaños.

Nunca se deben hacer reparaciones improvisadas.

Verificar que la escalera se coloque sobre una base firme con las zapatas/ pies debidamente ajustadas.

No se debe colocar la escalera sobre bases inestables (caja, mesa, turriles u otros).

No se debe sobrecargar la escalera mas allá de su capacidad.

No debe subir más de una persona por vez en la escalera.

Evitar que se caigan las escaleras, ya que podrían resultar averiadas.

No se debe recorrer la escalera por balanceo estando trepado en ella.

No se debe tratar de alcanzar más allá de lo que permite la escalera, tanto horizontal como verticalmente.

No se debe parar en el tope (o unión) de las escaleras tipo tijera.

No se debe subir más del 80% de la longitud total de escaleras de una sola pieza o extensibles.

No se debe unir dos escaleras cortas (sencillas) para formar una sola que represente mayor longitud.

Almacenar las escaleras en un lugar seco y en lo posible no expuesta directamente a los rayos solares.

Se debe guardar en posición horizontal y sujetada en soportes dispuestos a distancias suficientes para evitar que se deformen o encorven permanentemente.

Powered by CamScanner

CÓDIGO PM - GI 15
Versión 01
Fecha 11/12/2022

FORMATO DE INSPECCION DE ESCALERAS

INSPECTOR Liliana Andrea Ríos Lugo FECHA 12-NOV-2025
AREA Ministerio de Salud - Zona Franca SUPERVISOR Ministerio de salud

Tipo de escalera

Escalera Portátil		Escalera de Mano		Escalera fija de paso
De un solo cuerpo		Portátil		
Extensible		Fija		
Tijera	✓			

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ASPECTOS GENERALES				
La escalera se encuentra libre de aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento	✓			
Area de posicionamiento es estable	✓			
En caso de trabajos eléctrico la escalera usada es no conductora de la corriente eléctrica	✓			
Peldaños completos y en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
Elementos metálicos en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
ESCALERAS PORTATILES				
Presencia de dispositivos antideslizantes en buen estado	✓			
Sistema de aseguramiento para escaleras extensibles entre cuerpos debe ser mecánico automático	✓			
Escalera con plataforma presenta una base estable	✓			
Presencia de seguro para acoplar las secciones o escaleras de tijera en buen estado	✓			
Presencia de elementos de sujeción y fijación en buen estado	✓			
Presencia de zapatas antideslizantes o frenos en buen estado	✓			
ESCALERAS DE MANO				
Escaleras de mano fija esta pintada de color amarillo			✓	
Si es una escalera que supera los 1.80 metros de longitud esta equipada por una jaula de seguridad			✓	
ESCALERAS FIJAS DE PASO				
El ancho mínimo es de 0.60 metros			✓	
Presencia de pasamanos en un escalera de paso con mas de 3 escalones			✓	
Presencia de pasamanos a una altura no menor de 1 metro desde la base y tendrán un riel intermedio a la mitad de la altura			✓	
Presencia de un rodapies de menos de 0.10 metros de altura			✓	
El pasamanos, barandas protectoras y rodapies pintadas de color amarillo			✓	

Nota. **El incumplimiento de cualquier de los items invalida la aprobación de la escalera por parte del supervisor*

Se debe llenar un formulario para cada escalera previo al uso # C.C. 80801167 # C.C. 1079033841

De acuerdo a la presente inspección se autoriza el uso de la escalera SI ✓ NO

Firma del Supervisor	Liliana Andrea Ríos Lugo

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE ESCALERAS

Los largueros deben ser siempre de una sola pieza, para cualquier tipo de material.

El ensamble de los peldaños debe ser bien remachado/ encastrado (no debe estar clavado y/o sujeto con alambre).

Verificar si los peldaños están flojos, gastados o avenados.

No deben pintarse para facilitar la inspección, ver si tienen granos transversales, fallas de compresión u otros defectos.

Se debe subir y bajar de frente a la escalera, sujetándose con las manos alternativamente en los peldaños.

Nunca se deben hacer reparaciones improvisadas.

Verificar que la escalera se coloque sobre una base firme con las zapatas/ pies debidamente ajustadas.

No se debe colocar la escalera sobre bases inestables (caja, mesa, tumles u otros).

No se debe sobrecargar la escalera mas allá de su capacidad.

No debe subir más de una persona por vez en la escalera.

Evitar que se caigan las escaleras, ya que podrían resultar averiadas.

No se debe recorrer la escalera por balanceo estando trepado en ella.

No se debe tratar de alcanzar mas allá de lo que permite la escalera, tanto horizontal como verticalmente.

No se debe parar en el tope (o unión) de las escaleras tipo tijera.

No se debe subir más del 80% de la longitud total de escaleras de una sola pieza o extensibles.

No se debe unir dos escaleras cortas (sencillas) para formar una sola que represente mayor longitud.

Almacenar las escaleras en un lugar seco y en lo posible no expuesta directamente a los rayos solares.

Se debe guardar en posición horizontal y sujetada en soportes dispuestos a distancias suficientes para evitar que se deformen o encorven permanentemente.

QUALITY

FORMATO DE INSPECCION DE ESCALERAS

CODIGO FM - GI 15
Versión 01
Fecha 31/12/2022

INSPECTOR Liliana Andrea Ríos Lugo
AREA Ministerio de Salud. - Torre Franca

FECHA 30-10-2023
SUPERVISOR Ministerio de Salud

Tipo de escalera

Escalera Portátil		Escalera de Mano		Escalera fija de paso
De un solo cuerpo		Portátil		
Extensible		Fija		
Tijera	✓			

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ASPECTOS GENERALES				
La escalera se encuentra libre de: aceite, grasa u otro elemento que favorezca el deslizamiento	✓			
Area de posicionamiento es estable	✓			
En caso de trabajos eléctrico la escalera usada es no conductora de la corriente eléctrica	✓			
Peldaños completos y en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
Elementos metálicos en buen estado	✓			
Estructura sin rajaduras y dobleces	✓			
ESCALERAS PORTATILES				
Presencia de dispositivos antideslizantes en buen estado	✓			
Sistema de aseguramiento para escaleras extensibles entre cuerpos debe ser mecánico automático	✓			
Escalera con plataforma presenta una base estable	✓			
Presencia de seguro para acoplar las secciones o escaleras de tijera en buen estado	✓			
Presencia de elementos de sujecion y fijación en buen estado	✓			
Presencia de zapatas antideslizantes o frenos en buen estado	✓			
ESCALERAS DE MANO				
Escaleras de mano fija esta pintada de color amarillo		✓		
Si es una escalera que supera los 1.80 metros de longitud esta equipada por una jaula de seguridad		✓		
ESCALERAS FIJAS DE PASO				
El ancho mínimo es de 0.60 metros		✓		
Presencia de pasamanos en un escalera de paso con mas de 3 escalones		✓		
Presencia de pasamanos a una altura no menor de 1 metro, desde la base y tendrán un riel intermedio a la mitad de la altura		✓		
Presencia de un rodapies de menos de 0.10 metros de altura		✓		
El pasamanos, barandas protectoras y rodapies pintadas de color amarillo		✓		

Nota: **El incumplimiento de cualquier de los ítems invalida la aprobación de la escalera por parte del supervisor*

Se debe llenar un formulario para cada escalera previo al uso

Nombres Felipe Rojas Suarez C.C. 80801167

De acuerdo a la presente inspección se autoriza el uso de la escalera	SI ✓	NO

Liliana Ríos — Firma del Supervisor

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE ESCALERAS

Los largueros deben ser siempre de una sola pieza, para cualquier tipo de material.

El ensamble de los peldaños debe ser bien remachado/ encastrado (no debe estar clavado y/o sujeto con alambre).

Verificar si los peldaños están flojos, gastados o avenados.

No deben pintarse para facilitar la inspección; ver si tienen granos transversales, fallas de compresión u otros defectos.

Se debe subir y bajar de frente a la escalera, sujetándose con las manos alternativamente en los peldaños.

Nunca se deben hacer reparaciones improvisadas.

Verificar que la escalera se coloque sobre una base firme con las zapatas/ pies debidamente ajustadas.

No se debe colocar la escalera sobre bases inestables (caja, mesa, tumbos u otros).

No se debe sobrecargar la escalera mas allá de su capacidad.

No debe subir más de una persona por vez en la escalera.

Evitar que se caigan las escaleras, ya que podrían resultar avenadas.

No se debe recorrer la escalera por balanceo estando trepado en ella.

No se debe tratar de alcanzar mas allá de lo que permite la escalera, tanto horizontal como verticalmente.

No se debe parar en el tope (o unión) de las escaleras tipo tijera.

No se debe subir más del 80% de la longitud total de escaleras de una sola pieza o extensibles.

No se debe unir dos escaleras cortas (sencillas) para formar una sola que represente mayor longitud.

Almacenar las escaleras en un lugar seco y en lo posible no expuesta directamente a los rayos solares.

Se debe guardar en posición horizontal y sujetada en soportes dispuestos a distancias suficientes para evitar que se deformen o encorven permanentemente.

Powered by CamScanner

QUALITY	FORMATO INSPECCIÓN PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE HERRAMIENTAS	CODIGO FM - GI 13 Versión 01 Fecha 31/12/2022

CENTRO DE TRABAJO			
INSPECCIONADO A	Ministerio de Salud	FECHA DE INSPECCIÓN	7 de Septiembre
INSPECCIONADO POR	Jhan Vanegas - Andres Rojas Liliana Rios	CARGO CARGO	Tecnicos Profesional SST

N°	HERRAMIENTAS MANUALES	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Martillo	N.A	N.A	N.A
2	Corta tubo grande	N.A	N.A	N.A
3	Corta tubo pequeño	✓		
4	Desatornilladorde estrias aislados	✓		
5	Destornillador de pala aislados	✓		
6	Destornillador estria bomero	✓		
7	Destornillador estria de puño	✓		
8	Corta frios	✓		
9	Pinza electricista aislada	✓		
10	Llave expansion 10"	✓		
11	Llave expansion 12"	✓		
12	Chispero	✓		

N°	HERRAMIENTAS DE MEDICION	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Manometro	✓		
2	Nivel	N.A	N.A	N.A
3	Metro	✓		
4	Probador de corriente pala	✓		
5	Pinza voltiamperimetrica	✓		

N°	OTROS ELEMENTOS	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Juego de dados pequeño	N.A	N.A	N.A
2	Boquilla doble	✓		
3	Broca ¼	✓		
4	Broca 5/16	✓		

N°	CONSUMO Y/O OTROS	CANT CONFORME	CANT NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Recuperadora de refrigerante	✓		
2	Bomba de vacio	✓		
3	Termometro	✓		
4				
5				
6				
7				
8				

INSPECCION POSITIVA	

INSPECCION NEGATIVA	

80801167
FIRMA INSPECCIONADO A — C C

SST 1065241587
FIRMA INSPECCIONADO POR — C C

1079033841
FIRMA INSPECCIONADO POR — CARGO — C C

SST 1065241587
FIRMA INSPECCIONADO POR — CARGO — C C

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO INSPECCIÓN PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE HERRAMIENTAS

CÓDIGO FM - GI 13
Versión 01
Fecha 31/12/2022

CENTRO DE TRABAJO	Ministerio de Salud	FECHA DE INSPECCIÓN	12-DIC-2025
INSPECCIONADO A	Eduin Uruegas - Andres Rojas	CARGO	Tecnicos
INSPECCIONADO POR	Liliana Rios	CARGO	Profesional SST

N°	HERRAMIENTAS MANUALES	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Martillo	N.A	N.A	N.A
2	Corta tubo grande	N.A	N.A	N.A
3	Corta tubo pequeño	✓		
4	Desatornilladorde estrias aislados	✓		
5	Destornillador de pala aislados	✓		
6	Destornillador estria bornero	✓		
7	Destornillador estria de puño	✓		
8	Corta frios	✓		
9	Pinza electricista aislada	✓		
10	Llave expansión 10"	✓		
11	Llave expansión 12"	✓		
12	Chispero	✓		

N°	HERRAMIENTAS DE MEDICION	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Manometro	✓		
2	Nivel	N.A	N.A	N.A
3	Metrp	✓		
4	Probador de corriente pala	✓		
5	Pinza voltiamperimetrica	✓		

N°	OTROS ELEMENTOS	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Juego de dados pequeño	N.A	N.A	N.A
2	Boquilla doble	✓		
3	Broca ¼	✓		
4	Broca 5/16	✓		

N°	CONSUMO Y/O OTROS	CANT CONFORME	CANT NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Recuperadora de refrigerante	✓		
2	Bomba de vacio	✓		
3	Termometro	✓		
4				
5				
6				
7				
8				

INSPECCIÓN POSITIVA	

FIRMA INSPECCIONADO A — 1099033841 — C.C

FIRMA INSPECCIONADO POR — 80801167 — CARGO — C.C

INSPECCIÓN NEGATIVA	

FIRMA INSPECCIONADO POR — 1065241587 — C.C

FIRMA INSPECCIONADO POR — 1065241587 — CARGO — C.C

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO INSPECCIÓN PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE HERRAMIENTAS

CODIGO FM GI 11
Version 01
Fecha 31/12/2022

CENTRO DE TRABAJO	Ministerio de Salud	FECHA DE INSPECCIÓN	Mes Julio.
INSPECCIONADO A	Jhon Edwin Vanegas	CARGO	Tecnico
INSPECCIONADO POR	Liliana Rios	CARGO	profesional SST

N°	HERRAMIENTAS MANUALES	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Martillo			N.A
2	Corta tubo grande			N.A
3	Corta tubo pequeño	✓		
4	Destornillador de estrias aislados	✓		
5	Destornillador de pala aislados	✓		
6	Destornillador estria barnero	✓		
7	Destornillador estria de puño	✓		
8	Corta frios	✓		
9	Pinza electricista aislada	✓		
10	Llave expansion 10"	✓		
11	Llave expansion 12"	✓		
12	Chispero	✓		

N°	HERRAMIENTAS DE MEDICION	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Manometro	✓		
2	Nivel			N.A
3	Metro	✓		
4	Probador de corriente pala	✓		
5	Pinza voltiamperimetrica	✓		

N°	OTROS ELEMENTOS	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Juego de dados pequeño			N.A
2	Boquilla doble	✓		
3	Broca ¼	✓		
4	Broca 5/16	✓		

N°	CONSUMO Y/O OTROS	CANT CONFORME	CANT NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Recuperadora de re-	✓		
2	Figerante			
3	Bomba de vacio.	✓		
4	Trmometro.	✓		
5				
6				
7				
8				

INSPECCIÓN POSITIVA		INSPECCIÓN NEGATIVA	

1079033847
FIRMA INSPECCIONADO A C.C

1065241587
FIRMA INSPECCIONADO POR C.C

Tecnico 80801167
FIRMA INSPECCIONADO POR CARGO C.C

1065241582
FIRMA INSPECCIONADO POR CARGO C.C

Powered by CamScanner

QUALITY	FORMATO INSPECCIÓN PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE HERRAMIENTAS	CÓDIGO FM - GI 13
		Versión 01
		Fecha 31/12/2022

CENTRO DE TRABAJO	Ministerio de Salud Zona Franca	FECHA DE INSPECCIÓN	Mes - Junio - 2025
INSPECCIONADO A	Andres Rojas	CARGO	Tecnico
INSPECCIONADO POR	Liliana Rios	CARGO	Profesional SST

N°	HERRAMIENTAS MANUALES	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Martillo			N.A
2	Corta tubo grande			N.A
3	Corta tubo pequeño	✓		
4	Desatornilladorde estrias aislados	✓		
5	Destornillador de pala aislados	✓		
6	Destornillador estria bornero	✓		
7	Destornillador estria de puño	✓		
8	Corta frios	✓		
9	Pinza electricista aislada	✓		
10	Llave expansión 10"	✓		.
11	Llave expansión 12"	✓		
12	Chispero	✓		

N°	HERRAMIENTAS DE MEDICION	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Manometro	✓		
2	Nivel	.		N.A
3	Metro	✓		
4	Probador de corriente pala	✓		
5	Pinza voltiamperimetrica	✓		

N°	OTROS ELEMENTOS	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Juego de dados pequeño			N.A
2	Boquilla doble	✓		
3	Broca ¼	✓		
4	Broca 5/16	✓		

N°	CONSUMO Y/O OTROS	CANT CONFORME	CANT NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Recuperadora de refriger-	✓		
2	rante			
3	Bomba de vacio.	✓		
4	Termometro	✓		
5				
6				
7				
8				

INSPECCIÓN POSITIVA		INSPECCIÓN NEGATIVA	

CC80801167

FIRMA INSPECCIONADO A C.C

1065241587

FIRMA INSPECCIONADO POR C.C

1074033841

FIRMA INSPECCIONADO POR CARGO C.C

.

FIRMA INSPECCIONADO POR CARGO C.C

Powered by CamScanner

QUALITY	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HIDROLAVADORA	codigo: FM-GI-30
		version: 01
		Fecha:

FECHA:	06-NOV-2025	MARCA:	Karcher	MODELO:	HD585
OPERADOR	Edwin Vanegas	UBICACIÓN	Ministerio de Salud - 2F	SERIE	003660

CONCEPTO	Control												Observaciones
	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		sabado		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Hidrblavadora (estado general)							✓						
Enchufles							✓						
Pistola de Aspersión							✓						
Racores de conexión							✓						
Interruptor de encendido y apagado							✓						
Manguera de alta presion							✓						
Filtro							✓						
Accesonios de salida alta presion							✓						
Acoples							✓						
Estado del motor							✓						
Asa de transportación							✓						

FIRMA OPERADOR

FIRMA SUPERVISOR Ó ~~COORDINADOR~~

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	FECHA	RESPONSABLE

QUALITY	FORMATO INSPECCIÓN PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE HERRAMIENTAS	CÓDIGO FM - GI 13 Versión 01 Fecha 31/12/2022

CENTRO DE TRABAJO	Ministerio de Salud	FECHA DE INSPECCIÓN	29-Agos-2025
INSPECCIONADO A	Andres rojas	CARGO	Tecnica
INSPECCIONADO POR	Liliana Rios	CARGO	Profesional SST

N°	HERRAMIENTAS MANUALES	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Martillo			N.A
2	Corta tubo grande			N.A
3	Corta tubo pequeño	✓		
4	Desatornilladorde estrias aislados	✓		
5	Destornillador de pala aislados	✓		
6	Destornillador estria bomero	✓		
7	Destornillador estria de puño	✓		
8	Corta frios	✓		
9	Pinza electricista aislada	✓		
10	Llave expansion 10"	✓		
11	Llave expansion 12"	✓		
12	Chispero	✓		

N°	HERRAMIENTAS DE MEDICION	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Manometro	✓		
2	Nivel			N.A
3	Metro	✓		
4	Probador de cornente pala	✓		
5	Pinza voltiampenmetrica	✓		

N°	OTROS ELEMENTOS	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Juego de dados pequeño			N.A
2	Boquilla doble	✓		
3	Broca ¼	✓		
4	Broca 5/16	✓		

N°	CONSUMO Y/O OTROS	CANT CONFORME	CANT NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Recuperadora de refrige	✓		
2	rante			
3	Bomba de vacio	✓		
4	Termometro	✓		
5				
6				
7				
8				

INSPECCIÓN POSITIVA	✓	INSPECCIÓN NEGATIVA	

80801167
FIRMA INSPECCIONADO A C.C Tecnica

1065241587
FIRMA INSPECCIONADO POR C C

1074033841
FIRMA INSPECCIONADO POR CARGO C.C

1065241587
FIRMA INSPECCIONADO POR CARGO C.C

Powered by CamScanner

QUALITY

FORMATO INSPECCIÓN PREVENTIVA DE SEGURIDAD DE HERRAMIENTAS

CÓDIGO FM - GI 13
Versión 01
Fecha 31/12/2022

CENTRO DE TRABAJO	Ministerio de Salud Zona Franca	FECHA DE INSPECCIÓN	30/oct/2023
INSPECCIONADO A	Andres Pejal	CARGO	Jefe Mto
INSPECCIONADO POR	Tatiana Rios Lugo	CARGO	Prof SST

N°	HERRAMIENTAS MANUALES	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Martillo	N.A	N.A	N.A
2	Corta tubo grande	N.A	N.A	N.A
3	Corta tubo pequeño	✓		
4	Desatornilladorde estrias aislados	✓		
5	Destornillador de pala aislados	✓		
6	Destornillador estria bornero	✓		
7	Destornillador estria de puño	✓		
8	Corta frios	✓		
9	Pinza electricista aislada	✓		
10	Llave expansión 10"	✓		
11	Llave expansión 12"	✓		
12	Chispero	✓		

N°	HERRAMIENTAS DE MEDICION	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Manometro	✓		
2	Nivel	N.A	N.A	N.A
3	Metro	✓		
4	Probador de corriente pala	✓		
5	Pinza voltiamperimetrica	✓		

N°	OTROS ELEMENTOS	CONFORME	NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Juego de dados pequeño	N.A	N.A	N.A
2	Boquilla doble	✓		
3	Broca ¼	✓		
4	Broca 5/16	✓		

N°	CONSUMO Y/O OTROS	CANT CONFORME	CANT NO CONFORME	OBSERVACIONES
1	Recuperadora de refrigerante	✓		
2	Bomba de vacio	✓		
3	Termometro	✓		
4				
5				
6				
7				
8				

INSPECCIÓN POSITIVA	

FIRMA INSPECCIONADO A — 80801167 C.C

FIRMA INSPECCIONADO POR — CARGO Tecnico — 1079033841 C.C

INSPECCIÓN NEGATIVA	

FIRMA INSPECCIONADO POR — 1065241587 C.C

FIRMA INSPECCIONADO POR — CARGO Profesional SST — 1065241587 C.C

Powered by CamScanner

QUALITY	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO	codigo: FM-GI-33 version: 01 Fecha: 01-01-2024

FECHA: 02-06-2025 MARCA: DEWALT MODELO: DCD791

OPERADOR: Andres Rojas Jhon Vanegas UBICACIÓN: Mini Salud SERIE: N733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓				✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

CC 80801767

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

Inspección del 02/06/2025 al 08/06/2025

Powered by CamScanner

QUALITY	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO	codigo: FM-GI-33 version: 01 Fecha: 01-01-2024

FECHA 07-06-2025 MARCA DEWALT MODELO DCD791

OPERADOR Jhon Vanegas UBICACIÓN Clinis Salud SERIE N733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexion esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

1074033841

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

Inspección del 09-06-2025 al 15-06-2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA: 16-06-2025 | MARCA: DEWALT | MODELO: DCD791

OPERADOR: Andres Rojas | UBICACIÓN: Minis Salud | SERIE: N733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

CC 80801167

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

Inspección del 16-06-2025 al 22/06/2025.

Powered by CamScanner

QUALITY	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO	codigo: FM-GI-33 version: 01 Fecha: 01-01-2024

FECHA 23-06-2025 MARCA DEWALT MODELO DCD 791

OPERADOR Jhon Vargas UBICACIÓN Mina Salud SERIE D733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

1019033841

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

Inspección del 23-06-2025 al 29-06-2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA: 30/06/25 | MARCA: DEWALT | MODELO: DCD791
OPERADOR: Andres Rojas | UBICACIÓN: Ministerio de salud | SERIE: D733005

CONCEPTO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERCOLES B	MIERCOLES M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M	Observaciones
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura. ruptura aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

80801167

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

30-06-2025 al 06-07-2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA 07/07/25 MARCA DEWALT MODELO DCD 791
OPERADOR John vanegas UBICACIÓN Ministerio de salud SERIE N733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

1074033841

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

07/07/2025 al 13/07/2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA 14/07/2025 MARCA DEWALT MODELO DCD 791
OPERADOR Andres Rojas UBICACIÓN Ministerio de Salud SERIE N733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexion esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

CC 80801167

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

14-07-2025 al 20-07-2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA 21/07/2025 MARCA DEWALT MODELO DCD-791
OPERADOR John Venegas UBICACIÓN Ministerio de salud SERIE P733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

21/07/2025 al 27/07/2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA: 28/07/2025 MARCA: DEWALT MODELO: DCD791
OPERADOR: John Venegas UBICACIÓN: Ministerio de salud SERIE: H733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

28-07-2025 al 02-08/2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA 04/08/2025 ; MARCA DEWALT MODELO DCD 791

OPERADOR Andres rojas UBICACIÓN Minuto de salud SERIE NA33005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexión esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

* CC 80801167

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

04/08/2025 al 10/08/2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA 11/08/2025 MARCA DEWALT MODELO DCD791

OPERADOR Jdm Edwin Vanegas UBICACIÓN Ministerio de Salud SERIE N733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexion esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril esta en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexion se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

11/08/2025 al 17/08/2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA: 18/08/2025 MARCA: DEWALT MODELO: DCD791
OPERADOR: Andres rojas UBICACIÓN: Mantenimiento de salud SERIE: N733005

CONCEPTO	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERCOLES B	MIERCOLES M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M	Observaciones
El cable electrico de conexion esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El switch de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexion se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

CC 80801167

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

18-08-2025 al 24-08-2025

Powered by CamScanner

QUALITY

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA TALADRO

codigo: FM-GI-33
version: 01
Fecha: 01-01-2024

FECHA: 25/08/25 MARCA: DEWALT MODELO: DCD791

OPERADOR: John Edwin Vinegas UBICACIÓN: Ministerio de Salud SERIE: N733005

CONCEPTO	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		Observaciones
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
El cable electrico de conexion esta en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estado de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El mandril está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El swich de encendido funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable tierra?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Cuenta con mango de agarre?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Estdo general del taladro? (Fisura, ruptura, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se cuenta con los EPP adecuados a la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

FIRMA OPERADOR

FIRMA HSE / SUPERVISOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

25-08-2025 al 31-08-2025

Powered by CamScanner

QUALITY	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HIDROLAVADORA	codigo: FM-GI-30
		version: 01
		Fecha:

FECHA:	22/10/2025	MARCA:	Karcher	MODELO:	HD535
OPERADOR	Andres	UBICACIÓN	Ministerio de salud Zona Franca	SERIE	003660

CONCEPTO	Control												Observaciones
	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		sabado		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Hidrolavadora (estado general)					✓								
Enchufles					✓								
Pistola de Aspersión					✓								
Racores de conexión					✓								
Interruptor de encendido y apagado					✓								
Manguera de alta presion					✓								
Filtro					✓								
Accesonos de salida alta presion					✓								
Acoples					✓								
Estado del motor					✓								
Asa de transportación					✓								

FIRMA OPERADOR

FIRMA SUPERVISOR Ó COORDINADOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO			
HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA	FECHA	RESPONSABLE

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS

Consecutivo certificado #0410102025

SERVIECOLÓGICA S.A.S

con Nit. 900.248.507 - 2

Certifica que recolectó y dispuso de manera correcta todos los residuos entregados que se relacionan a continuación, en calidad de gestor inmediato. En cumplimiento a la normatividad legal vigente y lo establecido en los Decretos 4741 DE 2005, Decreto 1076 de 2015 y leyes locales.

Fecha de emisión: 10/10/2025

DATOS DEL AGENTE GENERADOR

Nombre / Razón Social: QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S. A. S.
NIT # 900792498-6
Dirección: BRR EL COUNTRY URB BRITANIA MZ B LT 21
Periodo de generación: 01/09/2025 - 30/09/2025

NOMBRE DEL RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CORRIENTE	TRATAMIENTO
Cilindros Refrigerantes	14	KG	Y18	Se hace Recolección, Transporte y Disposición final a través de un proceso de celda de seguridad en relleno sanitario Parque Ambiental Bioger, el cual opera bajo la Licencia Ambiental No.0398 del 2 de abril del 2020 emitida por la Corporación autónoma Regional del Canal del Dique-CARDIQUE.

NOMBRE DEL RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CORRIENTE	TRATAMIENTO
Aceites usados de maquinas	3	KG	Y9	Se hace Recolección, Transporte y Disposición final a través de un proceso de celda de seguridad en relleno sanitario Parque Ambiental Bioger, el cual opera bajo la Licencia Ambiental No.0398 del 2 de abril del 2020 emitida por la Corporación autónoma Regional del Canal del Dique-CARDIQUE.
RAEES (Tarjeta electrónica)	1	KG	NA	Son recolectados, transportados, clasificados y separados para ser almacenados temporalm,ente y entregados para su tratamiento de aprovechamiento. PCSHEK SAS . Resolución EPA 00088-02 Son recolectados, transportados, clasificados y separados ser almacenados temporalmente y entregadospara su tratamiento de aprovechamiento

El presente certificado se expide el día 10 del mes 10 de 2025, en la ciudad de Cartagena de Indias D. T y C.

Serviecologica S.A.S, como gestora ambiental declara que todos los residuos peligrosos fueron dispuestos con un gestor final que cuenta con Licencia Ambiental avalado por la autoridad bajo la Licencia Ambiental No.0398 del 2 de abril del 2020; que cumplen con la ley para garantizar la trazabilidad de cada material de acuerdo con la normativa legal ambiental vigente.

Cordialmente,

WALTER DARÍO BALLESTEROS
REPRESENTANTE LEGAL

"Gestionamos tus residuos de manera integral y responsabilidad para proteger y garantizar el ciclo natural de nuestro planeta".

SUMINCOL
Suministros Industriales de Colombia S.A.S.

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
13-LAC-003

ilac-MRA

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN
CALIBRATION CERTIFICATE

NÚMERO: **CBA9972**
Number

LABORATORIO *Laboratory*	:	MAGNITUDES ELÉCTRICAS // *ELECTRICAL QUANTITIES*
INSTRUMENTO *Instrument*	:	PINZA VOLTIAMPERIMETRICA // VOLTAMPERIMETRIC CLAMP
FABRICANTE *Manufacturer*	:	FLUKE
MODELO *Model*	:	325
(a) NÚMERO DE SERIE/ CÓD. DE IDENT. *Serial number*	:	42330387WS
(a) IDENTIFICACIÓN CLIENTE *Customer Identification*	:	SIN // Without Customer Identification
(a) PARTE NÚMERO *Part Number*	:	SIN // Without Customer Identification
RESOLUCIÓN *Resolution*	:	3 3/4 Digitos // Digits
(a) SOLICITANTE *Customer*	:	**QUALITY INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S.**
(a) DIRECCIÓN *Address*	:	Urbanización Britania mz B Lote 21 / Cartagena - Bolivar - Colombia
FECHA DE RECEPCIÓN *Date of reception*	:	2025-07-08
FECHA DE CALIBRACIÓN *Date of calibration*	:	2025-07-17
(a) PRÓXIMA FECHA DE CALIBRACIÓN *Next suggested calibration date*	:	No Aplica
NÚMERO DE PÁGINAS *Number of pages*	:	4

FIRMAS AUTORIZADAS:
Authorized signatures

Calibrado por / Calibrated by

JUAN CAMILO RODRÍGUEZ M.

Autorizado por / Authorized by

Radicación : **0100099777 / 74370**
File number

Fecha de Emisión: **2025-07-17**
Date of issue

Este certificado expresa fielmente el resultado de las mediciones realizadas. No puede ser reproducido parcialmente, excepto con autorización del laboratorio que lo emite. Los certificados de calibración sin firma no son válidos.
This certificate is an accurate record of the performed measurements results. This certificate may not be reproduced other than in full except with the permission of issuing laboratory. Calibration certificates without signature are not valid.

Los resultados contenidos en este certificado se refieren al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones. El laboratorio que lo emite, no se responsabiliza de los perjuicios por el uso inadecuado de los instrumentos calibrados o de este certificado.
The results of this certificate refer to the moment and conditions under which the measurements were made. The issuing laboratory assumes no responsibility to the misuse of the calibrated instruments or this certificate.

El usuario es responsable de establecer los intervalos de calibración de sus instrumentos de medida.
The user is responsible for having his instruments calibrated at appropiated intervals.

Carrera 29 N° 73 - 01 / Bogotá DC, Colombia. PBX: 601 482 4980 laboratorio@sumincol.net / www.sumincol.net

LABORATORIO DE CORRIENTE
(Current laboratory)
CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN NÚMERO: CBA9972
(Calibration Certificate Number)

DATOS Y RESULTADOS DE CALIBRACIÓN
CALIBRATION DATA AND RESULTS

Trabajo Realizado:
Work Done:
CALIBRACIÓN // *CALIBRATION*

Método Utilizado:
Method Used:
En las Pinzas Voltiamperimetricas, para la función de multímetro digital se aplica el método directo y en la función de pinza se aplica el método indirecto.
In Voltammetric Clamps, the direct method is used for the digital multimeter function and the indirect method is used for the clamp function.

Procedimiento Interno utilizado:
Internal procedure used:
LAB-PT-CCO-01 Basado en la guía para calibración de multímetros digitales EURAMET cg-15 Versión 3.0(02/2015) y LAB-PT-CCO-02 Basado en el Línea Guida Per La Taratura Di Pinze Amperometriche. SIT/Tec-014/06.
LAB-PT-CCO-01 Based on the Guidelines on the Calibration of Digital Multimeters EURAMET cg-15 Versión 3.0(02/2015) and LAB-PT-CCO-02 Based on the Línea Guida Per La Taratura Di Pinze Amperometriche. SIT/Tec-014/06.

CONDICIONES AMBIENTALES *ENVIRONMENTAL CONDITIONS*	Minima: *Minimum:*	Maxima: *Maximum:*
Temperatura ambiente: *Environmental Temperature:*	21,8 ºC	22,7 ºC
Humedad Relativa: *Relative Humidity:*	45 %hr	48 %hr

Medición de Tension Alterna. Configuración: **Manual**
Alternating Voltage Measurement. Setting: *Manual*

Intervalo De Tensión *Voltage Range*	**Valor aplicado** *Applied Value*		**Resultados** *Result*			
	Voltaje *Voltage*	**Frecuencia** *Frequency*	**(*) Resultado De Medición** *Measurement Result*	**Error** *Error*	**Factor De Cobertura** *Coverage Factor k*	**Incertidumbre Expandida** *Expanded Uncertainty* ±U
600 V	60 V	50 Hz	59,9 V	-0,100 V	2,01	0,069 V
600 V	60 V	200 Hz	59,9 V	-0,100 V	2,01	0,069 V
600 V	60 V	400 Hz	59,9 V	-0,100 V	2,01	0,069 V
600 V	220 V	50 Hz	219,8 V	-0,20 V	2,01	0,14 V
600 V	220 V	200 Hz	219,8 V	-0,20 V	2,01	0,14 V
600 V	220 V	400 Hz	219,8 V	-0,20 V	2,01	0,14 V
600 V	540 V	50 Hz	539,8 V	-0,20 V	2,01	0,42 V
600 V	540 V	200 Hz	539,8 V	-0,20 V	2,01	0,42 V
600 V	540 V	400 Hz	539,8 V	-0,20 V	2,01	0,42 V

**** Resultado del promedio de la medición***
** Average measurement result*

Medición de Tensión Directa. Configuración: **Manual**
Direct Voltage Measurement. Setting: *Manual*

Intervalo De Tensión *Voltage Range*	**Valor aplicado** *Applied Value*	**Resultados** *Result*				
		(*) Resultado De Medición *Measurement Result*	**Error** *Error*	**Factor De Cobertura** *Coverage Factor k*	**Incertidumbre Expandida** *Expanded Uncertainty* ±U	
600 V	0,0 V	0,0 V	0,000 V	2,01	0,058 V	**
600 V	60,0 V	60,0 V	0,000 V	2,01	0,058 V	
600 V	-60,0 V	-60,0 V	0,000 V	2,01	0,058 V	
600 V	300,0 V	299,8 V	-0,200 V	2,01	0,061 V	
600 V	540,0 V	539,9 V	-0,100 V	2,01	0,075 V	
600 V	-540,0 V	-540,1 V	-0,100 V	2,01	0,075 V	

**** Resultado del promedio de la medición***
** Average measurement result*

LABORATORIO DE CORRIENTE
(Current laboratory)
CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN NÚMERO: CBA9972
(Calibration Certificate Number)

Medición de Intensidad Alterna. Configuración: **Manual**
Alternating Intensity Measurement. Setting: *Manual*

Intervalo De Intensidad *Intensity Range*	Valor aplicado *Applied Value*		Resultados *Result*				
	Intensidad de corriente *Amperage*	Frecuencia *Frequency*	(*) Resultado De Medición *Measurement Result*	Error *Error*	Factor De Cobertura *Coverage Factor k*	Incertidumbre Expandida *Expanded Uncertainty ±U*	
40 A	8 A	50 Hz	8,05 A	0,050 A	2,01	0,087 A	**
40 A	16 A	50 Hz	16,12 A	0,12 A	2,01	0,16 A	
40 A	25 A	50 Hz	25,18 A	0,18 A	2,01	0,23 A	
40 A	36 A	50 Hz	36,30 A	0,30 A	2,01	0,31 A	
400 A	100 A	50 Hz	100,8 A	0,80 A	2,01	0,80 A	
400 A	200 A	50 Hz	201,7 A	1,7 A	2,01	1,6 A	
400 A	300 A	50 Hz	302,6 A	2,6 A	2,01	2,4 A	
400 A	400 A	50 Hz	403,7 A	3,7 A	2,01	3,1 A	

**** Resultado del promedio de la medición***
** Average measurement result*

Medición de Intensidad Continua. Configuración: **Manual**
Continuous Intensity Measurement. Setting : *Manual*

Intervalo De Intensidad *Intensity Range*	Valor aplicado *Applied Value*	Resultados *Result*				
		(*) Resultado De Medición *Measurement Result*	Error *Error*	Factor De Cobertura *Coverage Factor k*	Incertidumbre Expandida *Expanded Uncertainty ±U*	
40 A	8 A	8,01 A	0,01 A	2,01	0,31 A	**
40 A	16 A	16,05 A	0,05 A	2,01	0,34 A	
40 A	25 A	25,12 A	0,12 A	2,01	0,40 A	
40 A	36 A	36,18 A	0,18 A	2,01	0,47 A	
400 A	100 A	100,7 A	0,70 A	2,01	0,91 A	
400 A	200 A	201,5 A	1,5 A	2,01	1,6 A	
400 A	300 A	302,3 A	2,3 A	2,01	2,4 A	
400 A	400 A	403,0 A	3,0 A	2,01	3,1 A	

**** Resultado del promedio de la medición***
** Average measurement result*

Medición de Resistencia. Configuración: **Manual**
Resistance measurement. Setting *Manual*

Intervalo De Resistencia *Resistance Range*	Valor aplicado *Applied Value*	Resultados *Result*				
		(*) Resultado De Medición *Measurement Result*	Error *Error*	Factor De Cobertura *Coverage Factor k*	Incertidumbre Expandida *Expanded Uncertainty ±U*	
400 Ω	0 Ω	0,000 Ω	0,000 Ω	2,01	0,058 Ω	**
400 Ω	40 Ω	39,900 Ω	-0,100 Ω	2,01	0,058 Ω	
400 Ω	360 Ω	359,90 Ω	-0,10 Ω	2,01	0,12 Ω	
4 000 Ω	400 Ω	400 Ω	0,00 Ω	2,01	0,58 Ω	
4 000 Ω	3 600 Ω	3 600 Ω	0,0 Ω	2,01	1,2 Ω	
40 kΩ	4 kΩ	4,00 kΩ	0,000 0 kΩ	2,01	0,005 8 kΩ	
40 kΩ	36 kΩ	36,00 kΩ	0,000 kΩ	2,01	0,013 kΩ	

**** Resultado del promedio de la medición***
** Average measurement result*

SUMINCOL
Suministros Industriales de Colombia S.A.S.

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
13-LAC-003

ilac-MRA

LABORATORIO DE CORRIENTE
(Current laboratory)
CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN NÚMERO: CBA9972
(Calibration Certificate Number)

Nota: La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95% y no menor a este valor.

Note: The expanded measurement uncertainty reported is established as the standard measurement uncertainty multiplied by the coverage factor "k" and the coverage probability, which should be close to 95% and not less than this value.

***** FIN TOMA DE DATOS *****
****** End of Data Collection ******

TRAZABILIDAD METROLOGICA:
METROLOGICAL TRACEABILITY:

El laboratorio asegura la trazabilidad de las mediciones y de sus patrones de referencia al Sistema Internacional de Unidades S.I., por medio de la calibración de sus equipos patrón a intervalos definidos con un laboratorio acreditado.

The laboratory ensures the traceability of measurements and their reference standards to the International System of Units S.I., through the calibration of their standard equipment at defined intervals with an accredited laboratory.

EQUIPOS PATRÓN UTILIZADOS PARA LA CALIBRACIÓN
STANDARD EQUIPMENT USED FOR CALIBRATION

PATRÓN UTILIZADO: ***STANDARDS USED:***	*CALIBRATOR*	**EQUIPO AUXILIAR:** *AUXILIARY EQUIPMENT:*	*50 TURN COIL*	**EQUIPO DE APOYO:** ***SUPPORT EQUIPMENT:***	*HUMIDITY AND TEMPERATURE RECORDER*
Modelo: *Model:*	*5502A*	Modelo: *// Model:*	*55XXA/COIL 50*	Modelo: *Model:*	*RH520*
Numero de Serie: *Serial Number:*	*6004801*	Numero de Serie: *// Serial Number:*	*642683674*	Numero de Serie: *Serial Number:*	*CH39350*
Codigo Interno: *Internal Code:*	*LMCCO-083*	Código Interno: *// Internal Code:*	*LMCCO-090*	Codigo Interno: *Internal Code:*	*LMCCO-003*
Certificado de Calibración: *Calibration Certificate:*	*EVL952968*			Certificado de Calibración: *Calibration Certificate:*	*TE-8226-24 / HR-4717-24*
Fecha de calibración: *Calibration Date:*	*2024-03-08*			Fecha de calibración: *Calibration Date:*	*2024-12-12*
Fecha de Vencimiento: *Due Date:*	*2026-03-09*			Fecha de Vencimiento: *Due Date:*	*2025-12-12*
Certificado Emitido por / Acreditado por: *Certificate Issued by / Accredited by:*	*FLUKE / A2LA*			Certificado Emitido por / Acreditado por: *Certificate Issued by / Accredited by:*	*VALMET L&M / ONAC*

OBSERVACIONES:
COMMENTS / DISCLAIMER:

1. Los Certificados de calibración sin firma no tienen validez.
1. Unsigned Calibration Certificates are invalid.

2. Los datos contenidos en este certificado, sólo se refieren al multímetro bajo prueba.
2. The data contained in this certificate only refers to the multimeter under test.

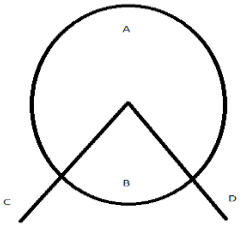
3. La próxima calibración del instrumento será de acuerdo al programa de Aseguramiento Metrológico establecido por el usuario.
3. The next instrument calibration will be according to the Metrological Assurance program established by the user.

4. Las mediciones marcadas con ** no se encuentran dentro del alcance acreditado de ONAC 13-LAC-003
4. *Measurements marked with ** are not within the accredited scope ONAC 13-LAC-003*

5. (a) Información suministrada por el cliente. Sumincol no se hace responsable de dicha información.
(b) Descargo de Responsabilidad: Sumincol no se hace responsable cuando la información proporcionada por el cliente puede afectar la validez de los resultados.

6. N/A= No Aplica. *// 6. N/A= Not Applicable.*

7. Las mediciones se realizan según la ubicación y alineamiento recomendado por el fabricante del equipo bajo prueba y el equipo auxiliar usado en la calibración del mismo, alineación centrada según las líneas de guía presentes en la pinza. En caso de no contar con líneas guía se realizan mediciones con posición estimada respecto al centro de la pinza, dos posiciones inclinadas respecto a la vertical y dos posiciones extremas (Imagen inferior).
9. Measurements are performed according to the location and alignment recommended by the manufacturer of the equipment under test and the auxiliary equipment used in its calibration, alignment centered according to the guide lines present in the clamp. In case of not having guide lines, measurements are performed with estimated position with respect to the center of the clamp, two positions inclined with respect to the vertical and two extreme positions (lower image).



FIN DE ESTE DOCUMENTO. CERTIFICADO DE CALIBRACION NÚMERO: CBA9972
END OF THIS DOCUMENT. CALIBRATION CERTIFICATE NUMBER:

Carrera 29 N° 73 - 01 / Bogotá DC, Colombia. PBX: 601 482 4980 laboratorio@sumincol.net / www.sumincol.net

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-024

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

MEDIDORES DE PRESIÓN DKD-R 6-1

CALIBRATION CERTIFICATE

PRESSURE GAUGES DKD-R 6-1

Certificado de calibración No.
Calibration Certificate No.

P25-412

Magnitud *Magnitude*	Presión		
Cliente *Customer*	Quality Ingeniería Y Servicios S.A.S.		
Dirección *Address*	Urbanización Britania Manzana B Lote 21 / Cartagena - Bolivar		
Objeto a calibración *Calibration Object*	Medidor de Presión Manométrica / Indicación Digital		
Fabricante *Manufacturer*	Testo	**Modelo** *Model*	570
Número de serie *Serial number*	2233062	**Identificación del cliente** *Customer identification*	No Disponible
Intervalo *Range*	0 psi a 725 psi	**Resolución** *Resolution*	0,1 psi
Intervalo a calibrar *Calibration Range*	0 psi a 725 psi	**Área** *Area:*	No Disponible
Lugar de la calibración *Site of Calibration*	Laboratorio Presión Metrological Center	**Secuencia Calibración** *Calibration Sequence*	B
Exactitud *Accuracy*	0,5 % RD	**Diámetro Carátula Ø** *Dial Diameter*	No Aplica
IBC posee Perno de Tope en 0 *DUT has Stop Bolt at 0*	No Aplica	**Conexión y Rosca** *Connection and Thread*	7/16" BSP Inferior
Fluido utilizado *Fluid used*	Aire ambiente	**Medio que Transmite la Presión** *Pressure Transmitting Medium*	Bomba de Presión Neumática 14-1000 psi
Fecha de recepción *Receipt date*	2025-07-10	**Fecha de calibración** *Date of calibration*	2025-07-11
Revisado Por *Calibrated by*	VQ	**Calibrado por** *Calibrated by*	PG
Número de páginas del certificado *Number of pages of the certificate*	3		

Método de Calibración
Calibration method

El método utilizado en la calibración es comparación directa, con instrumento patrón, con una distribución uniforme de los puntos en toda la escala; siguiendo los lineamientos de la norma internacional DKD-R 6-1 Edición tres de 2014 Calibración de instrumentos medidores de presión.

La comparación entre los valores de medición entre el ítem de calibración y el patrón, se realiza ajustando la presión de acuerdo con la indicación del ítem a calibrar.

The method used in the calibration is direct comparison, with a standard instrument, with a uniform distribution of the points throughout the scale; following the guidelines of the international standard DKD-R 6-1 Edition three of 2014 Calibration of pressure measuring instruments.

The comparison between the measurement values between the calibration item and the working standard is performed by adjusting the pressure according to the indication of the item to be calibrated.

Condiciones ambientales
Environmental condition

Temperatura 23,77°C ±0,13 °C
Humedad Relativa 47,22%hr ±1,14 %hr
Presion Atmosferica 752,09hPa ±0,07 hPa

Incertidumbre de medida
Measuring uncertainty

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura “k” y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95 % y no menor a este valor.
En el calculo no está contenida la estabilidad a largo plazo del objeto de calibración.

The expanded uncertainty of the reported measurement is established as the standard measurement uncertainty multiplied by the coverage factor "k" and the coverage probability, which should be approximately 95% and not less than this value
The long-time stability of the calibrating item is not included.

Trazabilidad
Traceability

Código *Code*	**Descripción** *Description*	**Calibrado Por** *Calibrated by*	**Código Certificado** *Certificate Code*	**Fecha Calibración** *Calibration date*
MC-081	Manómetro Digital (0 psi a 1000 psi)	Additel	N25021008	2025-02-10

Aprobación del certificado (Firma digital)
Certificate approval (Digital signature)

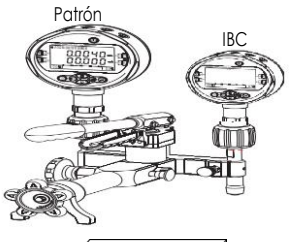
Fecha de emisión
Issue Date

2025-07-14

CERTIFICADO
Firmado digitalmente

Plano de Referencia de Presión en el IBC

Pressure Reference Plane in DUT



Posición de Montaje
Mounting Position

Instrumento bajo calibración ubicado en la posición Izquierda del medio que suministra presión

Diferencia de Altura
Height Difference

0 m

RESULTADOS DE LAS MEDICIONES

Measurements results

Item	Valor Nominal	Indicación IBC	Indicación Patrón / *Standard Indication*			
			Secuencia A / *Sequence A*			
			Secuencia B / *Sequence B*			
			Secuencia C / *Sequence C*			
	Nominal Value	*DUT Indication*	M1 (asc)	M2 (desc)	M3 (asc)	M4 (desc)
	psi					
1	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
2	30,0	30,00	30,00	30,00	30,10	
3	50,0	50,00	50,00	50,00	50,00	
4	100,0	100,00	100,00	99,90	100,00	
5	150,0	150,00	150,00	149,90	150,00	
6	200,0	200,00	200,00	199,90	200,00	
7	250,0	250,00	250,00	249,90	250,00	
8	400,0	400,00	400,00	399,70	399,90	
9	550,0	550,00	549,80	549,60	549,70	
10	725,0	725,00	724,70	724,60	724,70	

Valor Nominal psi	Error IBC Antes de Ajuste psi	Lectura Promedio Patrón psi	Lectura IBC psi	Error psi	Factor de Cobertura	Incertidumbre Expandida psi
Nominal Value	*DUT Error Before Adjustment*	*Average Reading Standard*	*DUT Reading*	*Error*	*Coverage Factor*	*Uncertainty*
0,0	No Requiere	0,00	0,00	0,00	2,0	0,29
30,0	No Requiere	30,03	30,00	-0,02	2,0	0,29
50,0	No Requiere	50,00	50,00	0,00	2,0	0,29
100,0	No Requiere	99,95	100,00	0,05	2,0	0,29
150,0	No Requiere	149,95	150,00	0,05	2,0	0,29
200,0	No Requiere	199,95	200,00	0,05	2,0	0,29
250,0	No Requiere	249,95	250,00	0,05	2,0	0,29
400,0	No Requiere	399,83	400,00	0,18	2,0	0,29
550,0	No Requiere	549,68	550,00	0,33	2,0	0,29
725,0	No Requiere	724,65	725,00	0,35	2,0	0,29

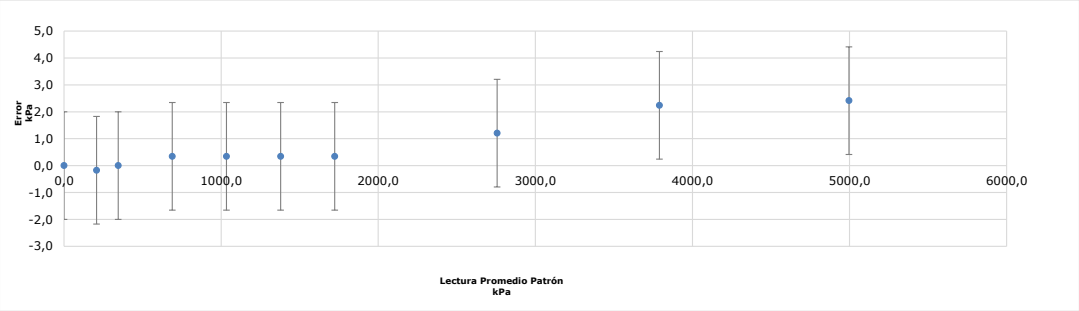
Los cálculos para conversión de unidades es tomada de Guide for the Use of the International System of Units (SI) - NIST Special Publication 811, 2008 Edition.

The calculations for unit conversions are taken from Guide for the Use of the International System of Units (SI) - NIST Special Publication 811, 2008 Edition.

Valor Nominal kPa	Error IBC Antes de Ajuste kPa	Lectura Promedio Patrón kPa	Lectura IBC kPa	Error kPa	Factor de Cobertura	Incertidumbre Expandida kPa
Nominal Value	*DUT Error Before Adjustment*	*Average Reading Standard*	*DUT Reading*	*Error*	*Coverage Factor*	*Uncertainty*
0,0	No Requiere	0,0	0,0	0,0	2,0	2,0
206,8	No Requiere	207,0	206,8	-0,2	2,0	2,0
344,7	No Requiere	344,7	344,7	0,0	2,0	2,0
689,5	No Requiere	689,1	689,5	0,3	2,0	2,0
1034,2	No Requiere	1033,9	1034,2	0,3	2,0	2,0
1379,0	No Requiere	1378,6	1379,0	0,3	2,0	2,0
1723,7	No Requiere	1723,3	1723,7	0,3	2,0	2,0
2757,9	No Requiere	2756,7	2757,9	1,2	2,0	2,0
3792,1	No Requiere	3789,9	3792,1	2,2	2,0	2,0
4998,7	No Requiere	4996,3	4998,7	2,4	2,0	2,0

REPRESENTACION GRAFICA

Representation as chart



Observaciones

Remarks

El laboratorio Metrological Center S.A.S. cuenta con acreditacion ONAC, vigente a la fecha, con codigo de acreditación 18-LAC-024 bajo la norma ISO/IEC 17025:2017. Los resultados de las mediciones realizadas, son trazables metrológicamente al Sistema Internacional de Unidades (SI), a través del equipo Patrón Manómetro Digital (0 psi a 1000 psi), calibrado por Additel, laboratorio que demuestra competencia mediante su acreditación NVLAP

The Metrological Center S.A.S. laboratory has ONAC accreditation, in force to date, with accreditation code 18-LAC-024 under the ISO / IEC 17025: 2017 standard.The results of the measurements made are metrologically traceable to the International System of Units (SI), through the Standard equipment Manómetro Digital (0 psi a 1000 psi) calibrated by Additel, laboratory that demonstrates competence through accreditation NVLAP

Los resultados contenidos en el presente documento se refieren solamente al ítem sometido a calibración, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones, Metrological Center S.A.S. no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos.

The results contained in this document refer only to the item submited to calibration, at the time and conditions in which the measurements were made, Metrological Center S.A.S. is not responsible for the damages that may arise from the inappropriate use of the instruments.

Este certificado de calibración sólo puede ser difundido completamente y sin modificaciones. Los extractos o modificaciones requieren la autorización del laboratorio de calibración otorgante. El laboratorio de calibración guarda una copia de este certificado por lo menos 5 años. Certificados sin firma carecen de validez.

This calibration certificate can only be published completely and without modifications. Extracts or modifications require authorization from the granting calibration laboratory. The calibration laboratory keeps a copy of this certificate for at least 5 years. Certificates without signature are invalid.

Este certificado es emitido acorde a los con los requisitos del estándar internacional ISO/IEC 17025:2017 y los criterios de acreditación para laboratorios de calibración del organismo nacional de acreditación de Colombia(ONAC).

This certificate is issued in accordance with the requirements of the international standard ISO / IEC 17025: 2017 and the accreditation criteria for calibration laboratories of the national accreditation body of Colombia (ONAC).

Los puntos a calibrar fueron aprobados por el laboratorio Metrological Center a solicitud del cliente

The points to be calibrated were approved by the Metrological Center laboratory at the client's request

La versión en inglés del certificado de calibración es una traducción no obligatoria. En caso de duda aplicar el texto en español.

The English version of the calibration certificate is not a mandatory translation. In case of doubt, the Spanish original text must be used.

El usuario está obligado a calibrar el instrumento a intervalos apropiados.

The user is obligated to have the object calibrated at appropriate intervals.

Las indicaciones y etiquetas del Instrumento son legibles

The indications and labels of the Instrument are legible

Los actuadores funcionan adecuadamente.

The actuators work properly.

El canal de presión es adecuado para el uso previsto.

The pressure channel is suitable for the intended use.

El funcionamiento del IBC es apropiado y permite el desarrollo de la calibración.

The IBC operation is appropriate and allows the development of the calibration.

Se encuentra disponible la ficha técnica, manual u otro documento del instrumento.

The technical data sheet, manual or other instrument document is available.

El puntero, la aguja y la rosca del instrumento se encuentran en buenas condiciones.

The pointer, the needle and the thread of the instrument are in good condition.

La hermeticidad del instrumento es adecuada (Por Ej.: No presenta fugas de glicerina).

Is the tightness of the instrument adequate (For example: There are no glycerin leaks).

La limpieza del IBC es adecuada para iniciar la calibración y no presenta contaminación.

The cleaning of the IBC is adequate to start the calibration and it does not present contamination.

FIN DEL CERTIFICADO

ISO/IEC 17025:2017
18-LAC-024

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

TERMÓMETROS

CALIBRATION CERTIFICATE

THERMOMETER

Certificado de Calibración No.
Calibration certificate No.

T25-2047

Magnitud *Magnitude*	Temperatura		
Cliente *Customer*	Quality Ingeniería Y Servicios S.A.S.		
Dirección *Adress*	Urbanización Britania Manzana B Lote 21 / Cartagena - Bolívar		
Objeto de calibración *Calibration Object*	Termómetro Con Termopar Canal 1		
Fabricante *Manufacturer*	Full Gauge	**Modelo** *Model*	Penta III / 01
Número de serie *Serial number*	70991-0106-1946	**Identificación del cliente** *Customer identification*	No Disponible
Intervalo del equipo *Measuring Range*	-50 °C a 105 °C	**Resolución** *Resolution*	0,1 °C
Lugar de la calibración *Calibration Site*	Instalaciones Metrological Center - Laboratorio de Temperatura	**Área** *Area*	No Disponible
Fecha de recepción *Reception date*	2025-07-02	**Fecha de calibración** *Calibration Date*	2025-07-02
Número de páginas del certificado *Number of pages of the certificate*	2	**Calibrado por** *Calibrated by*	JR

Método de calibración
Calibration method

El método utilizado es el de comparación directa indicado en la norma Nordtest Method Thermometers, Contact, Direct reading calibration NT VVS 103:1994-09.

The method used is that of direct comparison indicated in the standard Nordtest Method Thermometers, Contact, Direct reading calibration NT VVS 103: 1994-09

Condiciones ambientales
Environmental condition

Temperatura: (22,05 ± 0,9) °C
Humedad relativa: (48,68 ± 6,58) %hr
Presión Atmosferica: (753,88 ± 1,35) hPa

Incertidumbre de medida
Measuring uncertainty

La incertidumbre expandida de la medición reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura "k" y la probabilidad de cobertura, la cual debe ser aproximada al 95 % y no menor a este valor.
En el cálculo no está contenida la estabilidad a largo plazo del objeto de calibración.

The expanded uncertainty of the reported measurement is established as the standard measurement uncertainty multiplied by the coverage factor "k" and the coverage probability, which should be approximately 95% and not less than this value
A proportion for the long-time stability of the calibrating item is not included.

Trazabilidad Metrológica
Metrological Traceability

Código *Code*	**Descripción** *Description*	**Calibrado por** *Calibrated by*	**Código Certificado** *Code Certificate*	**Fecha calibración** *Calibration date*
MC-194	Sensor Termorresistencia PT-100 / Indicador de Temperatura	Metrological Center S.A.S	T25-1219	2025-04-14

Revisado por:
Reviewed by
VQ

Aprobación del certificado (Firma digital)
Certificate approval (Digital signature)

Fecha de emisión
Issue Date

2025-07-14

CERTIFICADO
Firmado digitalmente

Resultados de medición

Measurement results

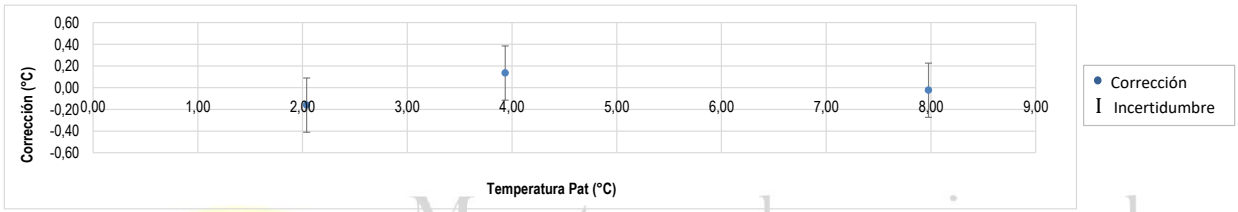
Temperatura a calibrar (°C) *Temperature to calibrate*	Valor antes de ajuste (°C) *Valor before adjustment*	Temperatura Pat (°C) *Temperature*	Lectura Promedio IBC (°C) *Reading*	Corrección (°C) *Correction*	Factor de cobertura *Coverage factor*	Incertidumbre expandida U (°C) *Uncertainty*
2,0	No Aplica	2,04	2,2	-0,16	2,0	0,25
4,0	No Aplica	3,93	3,8	0,13	2,0	0,25
8,0	No Aplica	7,98	8,0	-0,02	2,0	0,25

Los calculos para conversion de unidades es tomada de Guide for the Use of the International System of Units (SI) - NIST Special Publication 811, 2008 Edition.

The calculations for unit conversions are taken from Guide for the Use of the International System of Units (SI) - NIST Special Publication 811, 2008 Edition.

Representación en diagrama

Representation as chart



Observaciones

Remarks

El laboratorio Metrological Center S.A.S. cuenta con acreditación ONAC, vigente a la fecha, con código de acreditación 18-LAC-024 bajo la norma ISO/IEC 17025:2017. Los resultados de las mediciones realizadas, son trazables metrológicamente al Sistema Internacional de Unidades (SI), a través del equipo Patrón Sensor Termorresistencia PT-100 / Indicador de Temperatura, calibrado por Metrological Center S.A.S, laboratorio que demuestra competencia mediante su acreditación Organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC

The Metrological Center S.A.S. laboratory has ONAC accreditation, in force to date, with accreditation code 18-LAC-024 under the ISO / IEC 17025: 2017 standard.The results of the measurements made are metrologically traceable to the International System of Units (SI), through the Standard equipment Sensor Termorresistencia PT-100 / Indicador de Temperatura calibrated by Metrological Center S.A.S, laboratory that demonstrates competence through accreditation Organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC

Los resultados contenidos en el presente documento se refieren solamente al ítem sometido a calibración, al momento y condiciones en que se realizaron las mediciones, Metrological Center S.A.S. no se responsabiliza por los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de los instrumentos

The results contained in this document refer only to the item subjected to calibration, at the time and conditions in which the measurements were made, Metrological Center S.A.S. is not responsible for the damages that may arise from the inappropriate use of the instruments

Este certificado de calibración solo puede ser difundido completamente y sin modificaciones. Los extractos o modificaciones requieren la autorización del laboratorio de calibración otorgante. El laboratorio de calibración guarda una copia de este certificado por lo menos 5 años. Certificados sin firma carecen de validez.

This calibration certificate can only be published completely and without modifications. Extracts or modifications require authorization from the granting calibration laboratory. The calibration laboratory keeps a copy of this certificate for at least 5 years. Certificates without signature are invalid.

Este certificado es emitido acorde a los con los requisitos del estándar internacional ISO/IEC 17025:2017 y los criterios de acreditación para laboratorios de calibración del organismo nacional de acreditación de Colombia(ONAC)

This certificate is issued in accordance with the requirements of the international standard ISO / IEC 17025: 2017 and the accreditation criteria for calibration laboratories of the national accreditation body of Colombia (ONAC)

La versión en inglés del certificado de calibración es una traducción no obligatoria. En caso de duda aplicar el texto en español.

The English version of the calibration certificate is not a binding translation. In case of doubt, the Spanish original text must be used.

Los puntos a calibrar fueron aprobados por el Cliente. El laboratorio Metrological Center S.A.S no se hace responsable por como la información suministrada por el cliente afecta los resultados de la medición.

The points to be calibrated were approved by the client. Metrological Center S.A.S is not responsable for how the information suministrated by the customer affects the result of the measurement.

El instrumento se encuentra en óptimas condiciones de limpieza

The instrument is in not optimal cleaning conditions

El funcionamiento del equipo es adecuado reacciona a estímulos de cambio de Temperatura.

The operation of the equipment is adequate and reacts to stimuli of change in Temperature.

El equipo no presenta daños físicos tales como Fisuras, golpes, abolladuras. (para equipos digitales daños de display).

The equipment does not present physical damages such as cracks, bumps, dents. (for digital equipment display damage).

No existen obstrucciones evidentes en la operación del instrumento.

There are no obvious obstructions in the operation of the instrument.

FIN DEL CERTIFICADO