Anexo No. 17- Informe mensual de Contratista.

ELSA TORRES ARENALES
INTERVENTORIA
NIT. 63323375-2

INT-COLEGIOSNORTE-L11-451

Bogotá, 06 de agosto de 2026

Señores
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
ING. MARTIN ERNESTO RIASCOS C.
Representante Legal
Calle 60 No 45 – 53
Bogotá D.C

REF: CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8169112, CUYO OBJETO "INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS"

ASUNTO: RESPUESTA COMUNICADO MECBOG-2026-339 APROBACIÓN INFORME MENSUAL SST No 9V1, PARA EL CONTRATO DE OBRA No. 8155160 LOTE 11- CONSORCIO COLEGIO MECBOG.

Cordial Saludo,

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales y en atención al comunicado de la referencia, esta interventoría se permite indicar que, una vez revisado el contenido del informe mensual SST No 9-v1, para el periodo comprendido del 08 de junio al 07 de julio de 2026, se evidencia la atención de las observaciones, por lo cual se da la aprobación del mismo.

Finalmente recordamos que el informe mensual No 10, debe causarse para el periodo del 08 de julio al 07 de agosto, informe que debe presentarse con sus 3 componentes, Ambiental, SST y Técnico y financiero.

Atentamente,

ELKIN SALAZAR PÉREZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Proyectó: Ing. Angie Tatiana Cantor
Revisó: Ing. Elkin Salazar Pérez
Aprobó: Ing. Elsa Torres Arenales.
Copia: Archivo.
Anexos: (0) folios.

INFORME MENSUAL SST No. 09

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.8155160
ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS.

BOGOTA D.C.

8 junio de 2026 al 7 julio de 2026

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 2
1. DATOS DEL CONTRATO 4
2. OBJETIVOS 6
2.1 OBJETIVO GENERAL 6
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 6
3. ACTIVIDADES A DESARROLLADAS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 7
3.1 VERIFICACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL 8
3.2 INDUCCIÓN DEL SG –SST. 8
3.3 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 9
3.4 PLAN DE CAPACITACIÓN - CHARLAS DE SEGURIDAD. 11
3.5 INSPECCIONES DE SEGURIDAD - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO. 15
3.6 ACTIVIDADES DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS. 17
3.7 SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA – ORDEN Y ASEO. 19
3.8 INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL 22
4. ACOMPAÑAMIENTO SST EN LAS ACTIVIDADES DE OBRA 25
6. INDICADORES DE RESULTADO 26
7. RELACIÓN DE PERSONAL DE OBRA 29
8. LISTADO DE ANEXOS 29
CONCLUSIONES 30

INTRODUCCIÓN

La Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) constituye un componente fundamental para la protección y promoción de la salud de los trabajadores, orientado a la prevención y control de los accidentes de trabajo y las enfermedades

laborales, así como a la identificación, evaluación y eliminación de los factores y condiciones que puedan poner en riesgo la integridad física y mental en los entornos laborales. Asimismo, la SST promueve el desarrollo de ambientes de trabajo sanos y seguros, una adecuada organización de las actividades y el fortalecimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores, contribuyendo al mantenimiento y mejoramiento de su capacidad laboral.

El presente informe tiene como propósito dar a conocer la gestión adelantada desde el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) durante el desarrollo de las actividades de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo en las instituciones educativas IED Gonzalo Arango sede A, así como las Instituciones que presentaron atenciones por emergencia como: IED Nicolás Buenaventura, IED Virginia Gutiérrez de Pineda. Estas acciones permiten fortalecer las medidas preventivas durante la jornada laboral, identificar, prevenir y mitigar los riesgos a los que se encuentran expuestos los trabajadores, con el objetivo principal de reducir la incidencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales asociadas a las labores de mantenimiento.

La gestión preventiva en Seguridad y Salud en el Trabajo aplicada a las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo está orientada a una adecuada administración de los riesgos, que permita mantener un control permanente sobre las condiciones de trabajo y las actividades desarrolladas por los trabajadores en los diferentes oficios. De esta manera, se busca contribuir al bienestar físico, mental y social del personal, al correcto funcionamiento de los recursos e instalaciones y a la consolidación de ambientes laborales seguros, promoviendo una cultura de autocuidado y conciencia en seguridad. En el presente informe se detallan las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutadas durante el período analizado, en el marco de las intervenciones realizadas en las instituciones educativas objeto del proyecto.

1. DATOS DEL CONTRATO

INFORME No. 09	
Fecha Informe:	08 junio 2026 al 07 julio 2026
Contrato No.	C01 PCCNTR.8155160
Objeto:	ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS.
Localización:	– IED GONZALO ARANGO sede A. – IED NICOLÁS BUENAVENTURA. – IED VIRGINIA GUTIÉRREZ DE PINEDA.
Contratista:	CONSORCIO COLEGIO MEGBOG NIT. 901.973.159-5 R.L. MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
Interventoría:	ELSA TORRES ARENALES NIT. 63323375-2
Profesionales SST:	PROFESIONAL SST KATHY FLOREZ ALTAMIRANDA Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo. Resolución: 213 de 2017 TECNOLOGA SST ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA Tecnóloga en Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente, Seguridad y Salud Ocupacional Resolución No. 993 del 28/11/2016 TECNOLOGA SST WENDY PAOLA VARGAS ZORRO C.C.1.053.615.013 de Paipa Tecnóloga en Salud Ocupacional

	Resolución No.1856 25/10/2021

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Promover, mantener y mejorar de manera continua las condiciones de salud y seguridad en el trabajo durante el desarrollo de las actividades ejecutadas, con el fin de preservar el bienestar físico, mental y social de los trabajadores, prevenir la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales susceptibles de intervención, y asegurar el cumplimiento de la normatividad legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Asegurar la identificación, evaluación e intervención de los diferentes factores de riesgo ypeligros significativos para la salud de los trabajadores.
- Garantizar el cumplimiento de los requisitos legales que en materia de seguridad y saluden el trabajo.
- Implementar planes, procedimientos, guías de tratamiento para los riesgos significativos que aporten a disminuir la probabilidad de ocurrencia y las consecuencias de los AT y EL.
- Implementar un plan de prevención, respuesta y recuperación ante emergencias.
- Vigilar y monitorear el estado de salud de los trabajadores asociado con factores de riesgoLaboral.
- Fortalecer la cultura de salud y seguridad promoviendo el compromiso y liderazgo de todos los trabajadores.
- Divulgar y sensibilizar las normas en seguridad y salud en el trabajo, para facilitar el control de los factores de riesgo y prevenir la aparición de Accidentes y Enfermedades de origenlaboral.

3. ACTIVIDADES A DESARROLLADAS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
DESCRIPCIÓN	**UBICACIÓN**
1. Verificación del pago de Seguridad Social.	I.E.D. Nicolás de Buenaventura. I.E.D. Gonzalo Arango sede A. I.E.D. Virginia Gutiérrez de Pineda.
2. Inducción del SG –SST. ➢ Generalidades SGSST. ➢ COPASST. ➢ Comité de convivencia. ➢ Plan de Emergencias. ➢ Política SST. ➢ Objetivos y metas SST. ➢ Política de no consumo de alcohol, drogas y tabaco. ➢ Reporte de Accidentes e Incidentes de Trabajo.	
3. Entrega de Elementos de Protección Personal inspecciones y uso adecuado de Elementos de Protección Personal.	
4. Plan de Capacitación - Charlas de seguridad.	
5. Inspecciones de seguridad - Análisis de trabajo seguro.	
6. Plan de prevención preparación y respuesta ante emergencias.	
7. Señalización y demarcación del área – Orden y Aseo.	
8. Inspección de herramienta manual	
9. Indicadores de accidentalidad.	

3.1 VERIFICACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Durante el periodo 8 de junio al 7 de julio de 2026, se realizó la verificación del estado de afiliación y vigencia del personal activo al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Riesgos Laborales (ARL, EPS, AFP y Caja de Compensación Familiar), mediante revisión documental, seguimiento telefónico y acompañamiento directo, con el fin de confirmar que todos los trabajadores contaran con cobertura activa durante la ejecución de las labores contractuales.

Al momento de la presentación del presente informe, algunas planillas de aportes a la seguridad social de contratistas aún se encuentran vigentes y, por tanto, no han alcanzado su fecha de vencimiento. En consecuencia, dichos soportes serán adjuntados y remitidos oportunamente antes de su vencimiento, garantizando la continuidad de la afiliación y cobertura al Sistema General de Seguridad Social, conforme a los requerimientos contractuales y a los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Anexo 1: Como soporte de lo anterior, se adjuntan las planillas de pago de seguridad social que hasta la fecha se allegan y son correspondientes al período junio de 2026, así:

- Planilla de aportes de Cotesla SAS
- Planilla de aportes de la empresa DYCO Proyectos e Ingeniería SAS.
- Planilla de aportes de la empresa CVL Ingeniería SAS

Las planillas correspondientes a contratistas y demás empresas se irán enviando antes de la fecha de vencimiento de las mismas.

3.2 INDUCCIÓN DEL SG –SST.

TEMAS: ✓ Generalidades de la empresa: Consorcio Colegio MECBOG. ✓ Políticas del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo ✓ Política de uso obligatorio de elementos de protección personal ✓ Política de prevención de acoso laboral ✓ Política de prevención, preparación y respuesta ante emergencias ✓ Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas	**Ver anexo 2.**

3.3 ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Durante el periodo 8 de junio al 7 de julio de 2026, se realizó la entrega de los Elementos de Protección Personal (EPP) al personal de obra, conforme a los riesgos identificados y a las actividades a ejecutar, verificando su estado, uso adecuado y correcta asignación. Esta entrega se efectuó con el objetivo de prevenir accidentes y proteger la integridad física de los trabajadores, en cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Ver Anexo 3.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS INSPECCIONES DEL USO DE EPP

I.E.D. GONZALO ARANGO sede A | I.E.D. VIRGINIA GUTIÉRREZ DE PINEDA sede B | I.E.D. Nicolás de Buenaventura. sede A











3.4 PLAN DE CAPACITACIÓN - CHARLAS DE SEGURIDAD.

Se desarrollaron charlas de seguridad dirigidas al personal de obra, enfocadas en la prevención de riesgos, el autocuidado y el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo con las actividades ejecutadas. Estas capacitaciones tuvieron como objetivo fortalecer la cultura de seguridad, sensibilizar al personal frente a los peligros presentes en obra y promover prácticas de trabajo seguro, en cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
A continuación, se relacionan las capacitaciones y charlas de seguridad para cada una de las sedes:

IED Nicolás Buenaventura –

IED Gonzalo Arango sede A -

IED Virginia Gutiérrez de Pineda.

07/06/2026 Pausas activas
08/06/2026 Divulgación ats
09/06/2026 Que es el furat
10/06/2026 Como reporto un accidente de trabajo

11/06/2026	Brigada de emergencia
12/06/2026	Primeros auxilios
13/06/2026	Terapia de la risa
14/06/2026	Pausa activa
15/06/2026	Divulgación ats
16/06/2026	Riesgo publico
17/06/2026	Riesgo de transito
18/06/2026	Hidratacion
19/06/2026	Condiciones de salud
20/06/2026	Tiempos de lluvia e influenza
21/06/2026	Pausa activa
22/06/2026	Divulgación ats
23/06/2026	Como cuidar mis manos
24/06/2026	Semana de la salud
25/06/2026	Habitos de vida saludable
26/06/2026	Chequeos medicos
27/06/2026	Recomendaciones medicas
28/06/2026	Pausa activa
29/06/2026	Divulgación ats
30/06/2026	Reforzar las medidas de seguridad para labores con riesgo de caída
01/07/2026	Evitar accidentes por el uso inadecuado de herramientas y equipos
02/07/2026	Preparar al personal para actuar adecuadamente ante una emergencia
03/07/2026	Promover hábitos saludables para prevenir enfermedades y fatiga laboral
04/07/2026	Recordar las normas de seguridad, obligaciones y compromisos con la prevención de accidentes

Ver Anexo 4. Se anexan formatos diligenciados.

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN - CHARLAS DE SEGURIDAD.

I.E.D. GONZALO ARANGO
sede A









I.E.D. NICOLÁS BUENAVENTURA
sede A











I.E.D. VIRGINIA GUTIÉRREZ DE PINEDA
sede B










3.5 INSPECCIONES DE SEGURIDAD - ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO.

Durante el período evaluado, se realizaron inspecciones de seguridad en las áreas intervenidas, con el fin de identificar condiciones y actos inseguros asociados a las actividades ejecutadas. Como resultado de estas inspecciones, se verificó la aplicación de medidas preventivas y controles operativos orientados a garantizar la ejecución de las labores en condiciones seguras, contribuyendo a la prevención de incidentes y accidentes laborales, en cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Ver Anexo 5

Se anexan formatos diligenciados.

REGISTRO FOTOGRÁFICO INSPECCIONES DE SEGURIDAD - ATS

I.E.D. GONZALO ARANGO sede A | I.E.D. VIRGINIA GUTIÉRREZ DE PINEDA sede B | I.E.D. Nicolás de Buenaventura.





















3.6 ACTIVIDADES DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.

Durante el período del presente informe los trabajos en alturas se realizaron exclusivamente en la IED Virginia Gutiérrez de Pineda, para la instalación de la estructura metálica y en la IED Nicolás Buenaventura, para trabajos de impermeabilización con poliurea en la placa de cubierta. Para el desarrollo de estas labores, se diligenciaron y aplicaron los permisos de trabajo en alturas, verificando las condiciones de seguridad, el control del área intervenida y la implementación de las medidas preventivas correspondientes, sin registrarse actividades adicionales de trabajo en alturas en otras áreas o módulos de la institución.

Ver Anexo 6.

Se anexan formatos diligenciados.

REGISTRO FOTOGRÁFICO ACTIVIDADES DE TRABAJO EN ALTURAS

I. E.D. VIRGINIA GUTIÉRREZ DE PINEDA
sede B











I.E.D. NICOLÁS BUENAVENTURA
sede A










3.7 SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DEL ÁREA – ORDEN Y ASEO.

La señalización puede ser utilizada como medida correctiva o medida preventiva en el ambiente laboral. La finalidad de la señalización es llamar la atención sobre situaciones de riesgo de una forma rápida y fácilmente comprensible, pero no sustituye a las medidas preventivas. La falta de señalización de seguridad incrementa el riesgo en la medida en que priva al trabajador de la más elemental información sobre el riesgo y la manera de evitarlo.

Un buen orden y limpieza en el lugar de trabajo es una cuestión de prevención. Esto significa que todo lo que pueda ensuciar o dañar el lugar de trabajo debe ser eliminado y controlado. Asimismo, la limpieza del lugar de trabajo y de los elementos clave deberá organizarse en los tiempos, medios y formas adecuados para que las operaciones de limpieza no constituyan por sí mismas una fuente de riesgo para los trabajadores que las realicen o para terceros.

En el periodo comprendido del 8 de junio al 7 de julio de 2026, se implementaron medidas preventivas de seguridad mediante la instalación de señalización visible, demarcación y aislamiento de las áreas intervenidas con cinta de seguridad y avisos de advertencia, con el fin de controlar el acceso y mitigar riesgos para la comunidad educativa y el personal de obra. Adicionalmente, se mantuvo los sitios de trabajo en condiciones adecuadas de orden y limpieza, realizando actividades de recolección de residuos, organización de materiales y aseo general, como medida de prevención para evitar la ocurrencia de incidentes o accidentes en el área intervenida.

REGISTRO FOTOGRAFICO SEÑALIZACIÓN – ORDEN Y LIMPIEZA












ANDAMIO
APTO

ANDAMIO
APTO



HIDRATACIÓN



3.8 INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL

En el periodo comprendido del 8 de junio al 7 de julio de 2026, se realizó la inspección de la herramienta manual utilizada en las actividades de obra, verificando su estado físico, condiciones de funcionamiento y adecuación para la labor a ejecutar. Como resultado de la inspección, se constató que las herramientas se encontraban en condiciones seguras de uso, sin evidenciarse deterioro, fisuras, deformaciones o elementos sueltos que representaran riesgo para la integridad del personal. Asimismo, se efectuó el control de orden, almacenamiento y uso adecuado de las herramientas, con el fin de prevenir incidentes, accidentes laborales y condiciones inseguras, dando cumplimiento a los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Ver Anexo 7.

Se anexan formatos diligenciados.

REGISTRO FOTOGRAFICO INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL

I. E.D. GONZALO ARANGO
sede A















I. E.D. VIRGINIA GUTIÉRREZ DE PINEDA
sede B















I. E.D. NICOLAS DE BUENAVENTURA
sede A















4. ACOMPAÑAMIENTO SST EN LAS ACTIVIDADES DE OBRA










6. INDICADORES DE RESULTADO

Durante el período evaluado, los indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo reflejan un desempeño favorable, evidenciando una tasa de accidentalidad igual a cero (0) y ausencia de casos de ausentismo laboral asociados a accidentes de trabajo o enfermedades laborales. Estos resultados indican la efectividad de las medidas preventivas implementadas, el adecuado control de los riesgos identificados y el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), contribuyendo a la continuidad operativa del proyecto y al bienestar integral de los trabajadores.

SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	RESULTADOS SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD
Periodicidad mínima: Mensual **Definición:** La Severidad de Accidentalidad es un indicador que mide el impacto de los accidentes de trabajo en términos de días perdidos por incapacidad laboral durante un período determinado. Este indicador permite evaluar la gravedad de los eventos ocurridos y su incidencia sobre la continuidad operativa, la productividad y la salud de los trabajadores. Un valor bajo o igual a cero (0) refleja condiciones adecuadas de seguridad y	Para el período comprendido entre el 8 de junio y el 7 de julio, no se presentaron accidentes de trabajo con días perdidos, por lo cual el indicador de severidad de accidentalidad es igual a cero (0).

la efectividad de las medidas de prevención implementadas en el proyecto. **Fórmula:** *Número de días perdidos por accidentes de trabajo×1.000* *Número total de horas trabajadas*	
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	**RESULTADOS FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD**
Periodicidad mínima: Mensual **Definición:** La Frecuencia de Accidentalidad es un indicador que permite medir la cantidad de accidentes de trabajo ocurridos en un período determinado en relación con las horas hombre trabajadas. Este indicador facilita la evaluación del nivel de exposición al riesgo de los trabajadores y la efectividad de las medidas preventivas implementadas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Un valor bajo o igual a cero (0) evidencia un adecuado control de los peligros y condiciones seguras en el desarrollo de las actividades. **Fórmula:** *Número de accidentes de trabajo con incapacidad×1.000.000* *Número total de horas hombre trabajadas*	Durante el período comprendido entre el 8 de junio y el 7 de julio no se registraron accidentes de trabajo con incapacidad, por lo cual el indicador de frecuencia de accidentalidad presenta un valor igual a cero (0).
PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	**RESULTADOS PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES**
Periodicidad mínima: Mensual **Definición:** La Proporción de Accidentes de Trabajo Mortales es un indicador que permite determinar el porcentaje de accidentes de trabajo que resultan en fallecimiento, respecto al total de accidentes ocurridos en un período determinado. Este indicador es fundamental para evaluar la criticidad de los eventos presentados y el nivel de control de los riesgos de alto impacto dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Un valor igual a cero (0) refleja la inexistencia de eventos fatales y la efectividad de las medidas preventivas implementadas. **Fórmula:** *Número de accidentes de trabajo mortales × 100* *Número total de accidentes de trabajo*	Durante el período comprendido entre el 8 de marzo y el 7 de abril 2026 no se presentaron accidentes de trabajo mortales, por lo tanto, el indicador de proporción de accidentes de trabajo mortales es del 0%.
INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL	**RESULTADOS INCIDENCIA DE LA**

	ENFERMEDAD LABORAL
Periodicidad mínima: Mensual **Definición:** La Incidencia de la Enfermedad Laboral es un indicador que mide la aparición de nuevos casos de enfermedades laborales reconocidas durante un período determinado, en relación con la población trabajadora expuesta. Este indicador permite evaluar la efectividad de las medidas de prevención, vigilancia epidemiológica y control de riesgos ocupacionales implementadas dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Un valor igual a cero (0) evidencia condiciones laborales adecuadas y la inexistencia de nuevos casos de enfermedad laboral en el período analizado. **Fórmula:** *Número de casos nuevos de enfermedad laboral x 100* *Número promedio de trabajadores en el periodo*	Durante el período comprendido entre el 8 de junio y el 7 de julio 2026 no se registraron ni se reconocieron nuevos casos de enfermedad laboral, por lo cual el indicador de incidencia de la enfermedad laboral presenta un valor de 0%.
AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA	**RESULTADOS AUSENTISMOPOR CAUSA MÉDICA**
Periodicidad mínima: Mensual **Definición:** El Ausentismo por Causa Médica es un indicador que mide la proporción de tiempo no laborado por los trabajadores debido a incapacidades médicas de origen común o laboral durante un período determinado. Este indicador permite evaluar el impacto de las condiciones de salud de los trabajadores sobre la continuidad operativa del proyecto, así como la efectividad de las acciones preventivas y de promoción de la salud implementadas dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). **Fórmula:** *Número de días perdidos por incapacidades medicas x 100* *Número total de día laborados en el periodo*	Datos del período • Número de días perdidos por incapacidad médica: 30 días • Número total de horas laboradas en el período: 553 días *Ausentismo por causa médica (%)* *=30×100/553* *=5,42%*

En conclusión, los indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo evaluados durante el período comprendido entre el 8 de junio y el 7 de julio de 2026 evidencian un desempeño favorable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), reflejado en la inexistencia de accidentes de trabajo, eventos mortales, enfermedades laborales y ausentismo por causa médica. Los valores obtenidos, iguales a cero (0) en los indicadores de frecuencia y severidad de accidentalidad, proporción de accidentes mortales, incidencia de enfermedad laboral y ausentismo médico, confirman la efectividad de las medidas preventivas implementadas, el adecuado control de los riesgos identificados y el compromiso de la organización con la protección de la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores.

El indicador de ausentismo por causa médica correspondiente al período evaluado presenta un resultado de 5,42%, lo que evidencia que el porcentaje de tiempo perdido por incapacidades médicas frente al total de días laborados es relativamente bajo. Este comportamiento refleja, en términos generales, una adecuada continuidad operativa de las actividades y un impacto moderado de las condiciones de salud de los trabajadores sobre el desarrollo del proyecto.

Adicionalmente, los demás frentes de obra ya han sido entregados, por lo que durante el período únicamente se han atendido actividades de tipo correctivo y emergencias, manteniéndose en ejecución tres (3) de los seis (6) colegios inicialmente contemplados en el alcance contractual. En este sentido, el resultado del indicador no refleja una tendencia negativa en la gestión del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, sino el efecto de un evento puntual en un período con baja exposición laboral.

Durante el período en cuanto a la incidencia de enfermedad laboral no se registró.

Finalmente se establece que dentro del área de SG-SST, se continuará fortaleciendo las medidas de prevención, control de riesgos y seguimiento en campo, así como la implementación efectiva de las acciones correctivas derivadas de la investigación del accidente y de la lección aprendida, con el fin de evitar la recurrencia de eventos similares.

7. RELACIÓN DE PERSONAL DE OBRA

Se adjunta en el Anexo 9. Relación de Personal de Obra, el listado actualizado del personal vinculado al proyecto durante el período evaluado, en el cual se puede establecer la asistencia del personal en cada uno de los frentes de trabajo, como soporte de la gestión operativa y del control del recurso humano en obra.

8. LISTADO DE ANEXOS

1. Anexo 1: Planillas de seguridad social y paz y salvo trabajadores.
2. Anexo 2. Formato: Inducción y reinducción.
3. Anexo 3. Formato: Entrega de EPPs.
4. Anexo 4. Formato: Charlas y capacitaciones.
5. Anexo 5. Formato: Análisis de Trabajo Seguro - ATS.
6. Anexo 6. Formato: Permiso de trabajo en alturas.
7. Anexo 7. Formato: Preoperacionales.
8. Anexo 8. Formato: Otros Formatos.
9. Anexo 9. Formato: Control del personal y novedades.
10. Anexo 10. Certificado de accidentalidad ARL SURA.

CONCLUSIONES

- Durante el período evaluado se dio cumplimiento a las actividades programadas dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), garantizando el acompañamiento permanente en los diferentes frentes de obra.
- Se realizaron capacitaciones, inspecciones de seguridad, entrega de elementos de protección personal y seguimiento a las condiciones de trabajo, fortaleciendo la cultura de autocuidado y prevención de riesgos en el personal operativo.
- Los indicadores de accidentalidad y enfermedad laboral presentaron resultados favorables, sin registrarse accidentes de trabajo con incapacidad ni eventos mortales durante el período evaluado.
- El indicador de ausentismo por causa médica presentó un resultado de 5,42%, reflejando un bajo impacto sobre la continuidad de las actividades desarrolladas en obra.
- Se evidenció cumplimiento en las actividades de señalización, orden y aseo, contribuyendo a mantener condiciones seguras para los trabajadores y la comunidad educativa en las instituciones intervenidas.
- Se continuará fortaleciendo las acciones preventivas, el control de riesgos y el seguimiento permanente en campo, con el fin de mantener condiciones de trabajo seguras y prevenir la ocurrencia de incidentes y accidentes laborales.

PROFESIONAL SST:



KATHY FLOREZ ALTAMIRANDA
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo.
Resolución: 213 de 2017

DIRECTOR DE OBRA:



ING. ANDRES MAURICIO ROSERO RIASCOS
C.C. 1.017.229.102 de Medellín
Ingeniero Civil
M.P. 05202-404636 ANT
Especialista en Gerencia de Proyectos

Anexo No. 1

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 1130664687	1	MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 60 # 45-53 EDIFICIO CORPUS 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155816	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	521262109	9508827682	E	2026/07/22	2026/07/30	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$2,888,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1002365393	ALVAREZ MONGUI DANIEL FRANCISCO	X																	230301	28	EPS041	28	CCF24	28	14-11	28	6.960%	28	Si
2	CC	1086107615	ARTEAGA GUERRERO FABIO ANDRES																		25-14	30	ESSC18	30	CCF24	30	14-11	30	1.044%	30	Si
3	CC	1000805373	FIGUEROA FUYO HAROLD EDUARDO		X																230201	18	EPS008	18	CCF24	18	14-11	18	6.960%	18	Si
4	CC	25284564	FLOREZ PLAZA YUDY MARITZA																		230301	30	EPS037	30	CCF14	30	14-11	30	6.960%	30	Si
5	CC	1049612071	PRIETO POSADA OMAR DANILO										X								25-14	6	EPS037	6	CCF24	6	14-11	6	0.000%	6	Si
6	CC	1049612071	PRIETO POSADA OMAR DANILO		X																25-14	1	EPS037	1	CCF24	1	14-11	1	6.960%	1	Si
7	CC	27082500	RIASCOS CAIPE ANDREA VIVIANA																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	6.960%	30	Si
8	CC	40039272	VELA PULIDO ELIANA CASTELLA																			0	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	1.044%	30	Si
Total			Afiliados(7)																											

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,510,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$403,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$929,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$177,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$527,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$527,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$395,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$70,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$325,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$437,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$44,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$88,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$72,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$65,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$167,100
TOTAL				7	$2,871,200

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1130664687-1	MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE	CLL 60 # 45-53 ED CORPUS 60	30142187	mercingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93807810	29/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$1,750,905	$545.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	7	400	0	70.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	7	1.500	0	281.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	121.900				121.900	7	700	122.600			1.219	122.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	70.100	7	400	70.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.500
Pensión	1	280.200	281.700
Riesgos Laborales	1	121.900	122.600
CCF	1	70.100	70.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	545.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1130664687-1	MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE	CLL 60 # 45-53 ED CORPUS 60	30142187	mercingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93807810	29/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$1,750,905	$545.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010035798	MOSQUERA SICUAMIA YOAN SEBASTIAN	1	0			5																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAZ Y SALVO LABORAL DEL TRABAJADOR

Yo, **ANDRES CAMILO TORRES RODRIGUEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **C.C 1019065493** que me desempeñé como **Ayudante De Obra**, manifiesto de manera libre y voluntaria que:

Presté mis servicios al **CONSORCIO COLEGIO MECBOG**, identificado con **NIT No. 901.973.159-5**, desde el 25 de mayo de 2026 hasta el 22 de Junio de 2026, bajo la modalidad de contrato por obra o labor.

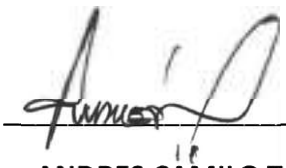
Declaro que a la fecha he recibido a satisfacción la totalidad de los valores a que tenía derecho, incluyendo salarios y/o honorarios, prestaciones sociales, cesantías e intereses a las cesantías, prima de servicios, vacaciones, aportes al sistema de seguridad social y cualquier otro concepto derivado de la relación laboral o contractual.

Así mismo, declaro mediante la firma del presente que efectué la entrega total de los documentos, formatos correspondientes al área de seguridad y salud en el trabajo que fueron diligenciados hasta el día 22 de junio del presente, no quedando obligaciones pendientes por ninguno de estos conceptos.

En consecuencia, me declaro a **PAZ Y SALVO** con el **CONSORCIO COLEGIO MECBOG** y manifiesto expresamente que no tengo reclamación laboral, económica, contractual, administrativa o judicial alguna, ni presente ni futura, relacionada con la relación sostenida.

Para constancia, firmo en señal de aceptación en la ciudad de Bogotá D.C. a los 07días del mes de julio de 2026.

FIRMA DEL TRABAJADOR

Firma: 

Nombre: **ANDRES CAMILO TORRES RODRIGUEZ**
Cédula de ciudadanía No. C.C. **1019065493**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901973159-5	CONSORCIO COLEGIO MECBOG	Calle 60 # 45-53	3158116	mercingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93833343	29/07/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$23,763,239	$6.912.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	214.200	0		0		0	14	2.200	0	216.400	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	188.600	0		0		0	14	2.000	0	190.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	72.000	0		0		0	14	800	0	72.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	190.100	0		0		0	14	2.000	0	192.100	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	75.900	0		0		0	14	800	0	76.700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	70.100	0		0		0	14	800	0	70.900	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	67.800	0		0		0	14	700	0	68.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	350.300	0	0	0	0	14	3.600	0	353.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.745.700	0	0	0	0	14	17.900	0	1.763.600	6
231001	Colfondos	800227940-6	558.900	0	0	0	0	14	5.800	0	564.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	830.300	0	0	0	0	14	8.600	0	838.900	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.640.300				1.640.300	14	16.900	1.657.200			16.403	1.657.200	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	838.000	14	8.600	846.600	14

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	878.700	888.000
Pensión	4	3.485.200	3.521.100
Riesgos Laborales	1	1.640.300	1.657.200
CCF	1	838.000	846.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	6.842.200	6.912.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901973159-5	CONSORCIO COLEGIO MECBOG	Calle 60 # 45-53	3158116	mercingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93833343	29/07/2026	14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-06	E	$23,763,239	$6.912.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1017229102	ROSERO RIASCOS ANDRES MAURICIO	1	0			S																	230301	2.844.775	30	455.200	0	0	0	0	EPS005	2.844.775	30	113.800	14-11	2.844.775	30	5	198.000	CCF24	2.844.775	30	113.800	0	0	0	0	0
2	CC 1022962013	CARDONA GUERRA ZULIBET CATHERINE	1	0			S																	231001	1.800.000	30	288.000	0	0	0	0	EPS017	1.800.000	30	72.000	14-11	1.800.000	30	5	125.300	CCF24	1.800.000	30	72.000	0	0	0	0	0
3	CC 1053615013	VARGAS ZORRO WENDY PAOLA	1	0			S										X							230301	1.895.400	30	303.300	0	0	0	0	EPS041	1.895.400	30	75.900	14-11	1.895.400	30	5	0	CCF24	1.895.400	30	0	0	0	0	0	0
4	CC 1082066880	CARRANZA BOLAÑO ALVARO JAVIER	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1108232256	ESPEJO DIEGO RAMIRO	1	0			S		X															230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS005	116.727	2	4.700	14-11	116.727	2	5	8.200	CCF24	116.727	2	4.700	0	0	0	0	0
6	CC 1108232256	ESPEJO DIEGO RAMIRO	1	0			S									X								230301	933.816	16	112.100	0	0	0	0	EPS005	933.816	16	0	14-11	933.816	16	5	0	CCF24	933.816	16	0	0	0	0	0	0
7	CC 1233895630	TORRES ALBARRACIN TANIA FERNANDA	1	0			S																	25-14	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
8	CC 19470594	LONDOÑO MONTEALEGRE LEONEL	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
9	CC 5824966	ALARCON MOLINA WILMER GENITO	1	0			S																	230301	1.850.000	30	296.000	0	0	0	0	EPS002	1.850.000	30	74.000	14-11	1.850.000	30	5	128.800	CCF24	1.850.000	30	74.000	0	0	0	0	0
10	CC 79057484	FAJARDO MARROQUIN RODRIGO	51	0			N																	25-14	437.727	5	70.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	437.727	5	17.600	0	0	0	0	0
11	CC 79880318	REINA RODRIGUEZ ROSEBEL ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSC34	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
12	CC 80271808	MEDINA PINTO JOSE RAMON	51	0			N																	230201	437.727	3	70.100	0	0	0	0		0	0	0	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	437.727	3	17.600	0	0	0	0	0
13	CC 80727814	RIVEROS CARDENAS CESAR AUGUSTO	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
14	CC 9174707	ESCANDON LARA LUIS ALFONSO	1	0			S	X																231001	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	ESSC07	1.692.542	29	67.800	14-11	1.692.542	29	5	117.900	CCF24	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
15	CC 9269942	VELILLA FUENTES CESAR	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-09, 07:24:24 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 86146194

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 09/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COTESLA SAS	**Nombre Sucursal**	COTESLA SAS	**Código Sucursal**	01
Documento	NI901507216	**Dirección**	CR 45 #48 - 65		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5808111		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	RIONEGRO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VILLAMIZAR JAIMES HARBEY	**Identificación**	CC 1098746255		
Total Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1063354775	SALVADOR SUAREZ BENAVIDES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 1063355352	JHON FREDY SUAREZ MEZA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 1079033989	ANDRES ESTEBAN MARTINEZ HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 840.600	$ 210.300	$ 365.700	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.626.900	$ 6.300	$ 1.633.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900525406	5	CVL INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA TRITURADORA	CL 16 N 36 45	TUNJA-BOYACA	4487317	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	460106367	9507657884	E	2026/07/02	2026/07/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$1,668,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	78110154	CARRIAZO ELDER ESTEBAN	X																	230301	8	EPS002	8	CCF24	8	14-11	8	6.960%	8	Si
2	CC	1148698578	GARCIA AVILA JESUS ALBERTO	X																	230201	8	EPS037	8	CCF24	8	14-11	8	6.960%	8	Si
3	CC	1104421225	MORENO CASTILLO JUAN DAVID	X																	230301	22	EPS037	22	CCF24	22	14-11	22	6.960%	22	Si
4	CC	1066513595	MORENO MADERA RICARDO EMIRO	X																	230301	22	EPS017	22	CCF24	22	14-11	22	6.960%	22	Si
5	CC	1049634010	PIÑA VARGAS EDISON ALFREDO										X								230301	15	EPS037	15	CCF24	15	14-11	15	0.000%	15	Si
6	CC	1049634010	PIÑA VARGAS EDISON ALFREDO																		230301	15	EPS037	15	CCF24	15	14-11	15	6.960%	15	Si
7	CC	1031149822	ROJAS PERDOMO RODRIGO	X																	230301	4	EPS037	4	CCF24	4	14-11	4	6.960%	4	Si
8	CC	1031149822	ROJAS PERDOMO RODRIGO										X								230301	4	EPS037	4	CCF24	4	14-11	4	0.000%	4	Si
9	CC	1033757276	SEPULVEDA CONSUEGRA YOBANI	X																	230201	4	EPS037	4	CCF24	4	14-11	4	6.960%	4	Si
10	CC	1033757276	SEPULVEDA CONSUEGRA YOBANI										X								230201	4	EPS037	4	CCF24	4	14-11	4	0.000%	4	Si
Total			Afiliados(7)																												

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$936,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$796,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$140,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$337,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$337,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$194,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$194,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$194,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$51,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$124,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$18,700
TOTAL				**7**	**$1,662,400**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 1130664687	1	MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 60 # 45-53 EDIFICIO CORPUS 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155816	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	461557934	9507674819	Y	2026/07/22	2026/07/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$325,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	79278913	GIRAL BERNAL JOSE IGNACIO																			0		0		0	14-11	30	6.960%	0	No
2	CC	1049654364	LOPEZ RACHE DANIEL RICARDO																			0		0		0	14-11	30	6.960%	0	No
3	CC	1060655635	SALAZAR TAMAYO JHONATAN ESTIVEN	X																		0		0		0	14-11	20	6.960%	0	No
Total			Afiliados(3)																												

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$325,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$325,100
TOTAL				3	$325,100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900348515	0	DYCO PROYECTOS E INGENIERIA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	TRANSV 5 N60A 03	3213836862	DANIFERO@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37974821	E	2026-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.823.000	2.700	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	37974821	2026-07-06	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 79826277	MEDINA PINTO ARMANDO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.750.905	70.100	COMPENSAR-CCF24	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5433001
2	CC 80062000	MONTES CALDERON JORGE LUIS	1.750.905	F	X															0			21	21	21	21	PROTECCION-230201	1.225.634	196.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.225.634	49.100	COMPENSAR-CCF24	1.225.634	49.100	1.225.634	85.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	379.800	S	5433001
3	CC 98394854	ROSERO RIVERA DANIEL FERNANDO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
4	CC 1019065493	TORRES RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1.750.905	F		X														0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	875.453	140.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	875.453	35.100	COMPENSAR-CCF24	875.453	35.100	875.453	61.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	271.300	S	5433001
5	CC 1044431142	CARRANZA BOLAÑO LUIS MIGUEL	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	COMPENSAR-CCF24	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5433001
6	CC 1056708557	CUERVO VALBUENA JHON SMITH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	3433001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900348515	0	DYCO PROYECTOS E INGENIERIA SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7112	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	TRANSV 5 N60A 03		3213836862			DANIFERO@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	37974821	E	2026-07-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.823.000	2.700	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	37974821	2026-07-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
9.104.707	9.104.707	9.104.707	9.104.707	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				6	1.457.100	0	1.300	0	1.458.400
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	300	0	280.500
PORVENIR	230301	800224808	8	3	700.500	0	600	0	701.100
PROTECCION	230201	800229739	0	2	476.400	0	400	0	476.800
EPS(Administradoras: 5)				6	364.600	0	500	0	365.100
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	70.100	0	100	0	70.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	100	0	70.200
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	35.100	0	100	0	35.200
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	2	119.200	0	100	0	119.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	70.100	0	100	0	70.200
ARP(Administradoras: 1)				6	634.000	0	500	0	634.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	6	634.000	0	500	0	634.500
CCF(Administradoras: 2)				6	364.600	0	400	0	365.000
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	4	224.400	0	200	0	224.600
COMFABOY	CCF10	891800213	8	2	140.200	0	200	0	140.400
Gran Total					2.820.300	0	2.700	0	2.823.000

Anexo No. 2

INDUCCION Y REINDUCCION DE SUBCONTRATISTAS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-017.1-V1

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

LUGAR DE TRABAJO	OFICINA ☐	OPERATIVO ☒	ADMINISTRATIVO ☐
SUB CONTRATISTA:	CVL INGENIERIA SAS	NIT.	900.525.406-5
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	ELDER ESTEBAN CARRIAZO	CARGO:	AYUDANTE DE OBRA
N° DE IDENTIFICACION:	78,110,154	FECHA :	9/06/2026

INDUCCION [X] **REINDUCCION** [ ]

CERTIFICO que, además de las obligaciones propias de mi vinculación con la empresa que me contrató, he recibido la inducción básica impartida para mi participación en el proyecto, incluyendo las políticas internas, los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, las normas de seguridad industrial y prevención de riesgos, el manejo seguro de equipos y herramientas, el uso obligatorio de la dotación y elementos de protección personal y las pautas de protección ambiental. Declaro conocer mis responsabilidades en caso de presentarse un incidente o accidente de trabajo, incluyendo el deber de informar de manera inmediata y reportar cualquier condición insegura o no conformidad. AUTORIZO al CONSORCIO COLEGIO MECBOG y/o CVL INGENIERÍA SAS, en su calidad de responsables del proyecto, a realizar pruebas de alcoholemia y/o sustancias psicoactivas cuando sea necesario y conforme a la normativa vigente.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA:

PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA	X	MISION Y VISION DE LA EMPRESA	X
ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA	X	FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES	X
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CARGO	X	TERMINOS EN SEGURIDAD Y SALUD	X

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

POLÍTICAS	X	COPASST, CONVIVENCIA	
OBJETIVOS DE SST	X	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X
FACTORES DE RIESGO EN LA ACTIVIDAD	X	PLAN DE EMERGENCIAS	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD e INTERNO	X	BRIGADAS DE EMERGENCIAS	
GENERALIDADES FRENTE AL MEDIO AMBIENTE		TRABAJO EN EQUIPO	

EVALUACION DE INDUCCION

OBSERVACIONES:

NINGUNA

LA EVALUACION FUE EFICAZ?

SI [X] NO [ ]

SI LA EVALUACION NO FUE EFICAZ, REALIZAR REINDUCCION.

ESTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE LOS AQUÍ FIRMANTES HAN REALIZADO Y RECIBIDO INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN LOS ANTERIORES TEMAS Y SE COMPROMETEN A SU CUMPLIMIENTO

FIRMA:

Elder esteban Carriazo

ELDER ESTEBAN CARRIAZO
CONTRATISTA

FIRMA

RESPONSABLE SST
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

CVL Ingeniería	**INDUCCION Y REINDUCCION DE SUBCONTRATISTAS** **CONSORCIO COLEGIO MECBOG** **MECBOG-017.1-V1**	MERC MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE INGENIERO CIVIL

LUGAR DE TRABAJO OFICINA ☐ OPERATIVO ☒ ADMINISTRATIVO ☐

SUB CONTRATISTA: CVL INGENIERIA SAS NIT. 900.525.406-5

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JUAN DAVID MORENO CASTILLO CARGO: AYUDANTE DE OBRA

N° DE IDENTIFICACION: 1,104,421,225 FECHA : 9/06/2026

INDUCCION ☒ **REINDUCCION** ☐

CERTIFICO que, además de las obligaciones propias de mi vinculación con la empresa que me contrató, he recibido la inducción básica impartida para mi participación en el proyecto, incluyendo las políticas internas, los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, las normas de seguridad industrial y prevención de riesgos, el manejo seguro de equipos y herramientas, el uso obligatorio de la dotación y elementos de protección personal y las pautas de protección ambiental. Declaro conocer mis responsabilidades en caso de presentarse un incidente o accidente de trabajo, incluyendo el deber de informar de manera inmediata y reportar cualquier condición insegura o no conformidad. AUTORIZO al CONSORCIO COLEGIO MECBOG y/o CVL INGENIERÍA SAS, en su calidad de responsables del proyecto, a realizar pruebas de alcoholemia y/o sustancias psicoactivas cuando sea necesario y conforme a la normativa vigente.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA:

PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA	X	MISION Y VISION DE LA EMPRESA	X
ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA	X	FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES	X
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CARGO	X	TERMINOS EN SEGURIDAD Y SALUD	X

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

POLÍTICAS	X	COPASST, CONVIVENCIA	
OBJETIVOS DE SST	X	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X
FACTORES DE RIESGO EN LA ACTIVIDAD	X	PLAN DE EMERGENCIAS	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD e INTERNO	X	BRIGADAS DE EMERGENCIAS	
GENERALIDADES FRENTE AL MEDIO AMBIENTE		TRABAJO EN EQUIPO	

EVALUACION DE INDUCCION

OBSERVACIONES:

NINGUNA

LA EVALUACION FUE EFICAZ?

SI ☒ NO ☐

SI LA EVALUACION NO FUE EFICAZ, REALIZAR REINDUCCION.

ESTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE LOS AQUÍ FIRMANTES HAN REALIZADO Y RECIBIDO INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN LOS ANTERIORES TEMAS Y SE COMPROMETEN A SU CUMPLIMIENTO

FIRMA:	FIRMA
JUAN DAVID MORENO CASTILLO CONTRATISTA	**RESPONSABLE SST** CONSORCIO COLEGIO MECBOG

INDUCCION Y REINDUCCION DE SUBCONTRATISTAS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-017.1-V1

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

LUGAR DE TRABAJO OFICINA ☐ OPERATIVO ☒ ADMINISTRATIVO ☐

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUIS ALFONSO ESCANDON LARA CARGO: MAESTRO DE OBRA

N° DE IDENTIFICACION: 9,174,707 FECHA : 1/06/2026

INDUCCION ☒ **REINDUCCION** ☐

CERTIFICO que, además de las obligaciones propias de mi vinculación con la empresa que me contrató, he recibido la inducción básica impartida para mi participación en el proyecto, incluyendo las políticas internas, los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, las normas de seguridad industrial y prevención de riesgos, el manejo seguro de equipos y herramientas, el uso obligatorio de la dotación y elementos de protección personal y las pautas de protección ambiental. Declaro conocer mis responsabilidades en caso de presentarse un incidente o accidente de trabajo, incluyendo el deber de informar de manera inmediata y reportar cualquier condición insegura o no conformidad. AUTORIZO al CONSORCIO COLEGIO MECBOG, en su calidad de responsables del proyecto, a realizar pruebas de alcoholemia y/o sustancias psicoactivas cuando sea necesario y conforme a la normativa vigente.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA:

PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA	X	MISION Y VISION DE LA EMPRESA	X
ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA	X	FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES	X
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CARGO	X	TERMINOS EN SEGURIDAD Y SALUD	X

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

POLÍTICAS	X	COPASST, CONVIVENCIA	
OBJETIVOS DE SST	X	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X
FACTORES DE RIESGO EN LA ACTIVIDAD	X	PLAN DE EMERGENCIAS	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD e INTERNO	X	BRIGADAS DE EMERGENCIAS	
GENERALIDADES FRENTE AL MEDIO AMBIENTE		TRABAJO EN EQUIPO	

EVALUACION DE INDUCCION

OBSERVACIONES:
NINGUNA

LA EVALUACION FUE EFICAZ?

SI ☒ NO ☐

SI LA EVALUACION NO FUE EFICAZ, REALIZAR REINDUCCION.

ESTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE LOS AQUÍ FIRMANTES HAN REALIZADO Y RECIBIDO INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN LOS ANTERIORES TEMAS Y SE COMPROMETEN A SU CUMPLIMIENTO

FIRMA:
Luis Alfonso Escandón Lara
LUIS ALFONSO ESCANDON LARA
Trabajador CVL Ingenieria SAS

FIRMA
RESPONSABLE SST
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

CVL Ingeniería	**INDUCCION Y REINDUCCION DE SUBCONTRATISTAS** **CONSORCIO COLEGIO MECBOG** **MECBOG-017.1-V1**	MERC MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE INGENIERO CIVIL

LUGAR DE TRABAJO OFICINA ☐ OPERATIVO ☒ ADMINISTRATIVO ☐

SUB CONTRATISTA:	DYCO PROYECTOS E INGENIERIA SAS	NIT.	900.348.515
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	PEDRO MARTINEZ LEON	CARGO:	AYUDANTE DE OBRA
N° DE IDENTIFICACION:	3.238.514 de Viani (Cundinamarca)	FECHA :	1/07/2026

INDUCCION ☒ **REINDUCCION** ☐

CERTIFICO que, además de las obligaciones propias de mi vinculación con la empresa que me contrató, he recibido la inducción básica impartida para mi participación en el proyecto, incluyendo las políticas internas, los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, las normas de seguridad industrial y prevención de riesgos, el manejo seguro de equipos y herramientas, el uso obligatorio de la dotación y elementos de protección personal y las pautas de protección ambiental. Declaro conocer mis responsabilidades en caso de presentarse un incidente o accidente de trabajo, incluyendo el deber de informar de manera inmediata y reportar cualquier condición insegura o no conformidad. AUTORIZO al CONSORCIO COLEGIO MECBOG y/o DYCO PROYECTOS E INGENIERÍA SAS, en su calidad de responsables del proyecto, a realizar pruebas de alcoholemia y/o sustancias psicoactivas cuando sea necesario y conforme a la normativa vigente.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA:

PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA	X	MISION Y VISION DE LA EMPRESA	X
ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA	X	FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES	X
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CARGO	X	TERMINOS EN SEGURIDAD Y SALUD	X

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

POLÍTICAS	X	COPASST, CONVIVENCIA	
OBJETIVOS DE SST	X	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X
FACTORES DE RIESGO EN LA ACTIVIDAD	X	PLAN DE EMERGENCIAS	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD e INTERNO	X	BRIGADAS DE EMERGENCIAS	
GENERALIDADES FRENTE AL MEDIO AMBIENTE		TRABAJO EN EQUIPO	

EVALUACION DE INDUCCION

OBSERVACIONES:

NINGUNA

LA EVALUACION FUE EFICAZ?

SI ☒ NO ☐

SI LA EVALUACION NO FUE EFICAZ, REALIZAR REINDUCCION.

ESTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE LOS AQUÍ FIRMANTES HAN REALIZADO Y RECIBIDO INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN LOS ANTERIORES TEMAS Y SE COMPROMETEN A SU CUMPLIMIENTO

FIRMA:	FIRMA
PEDRO MARTINEZ LEON CONTRATISTA	**RESPONSABLE SST** CONSORCIO COLEGIO MECBOG

INDUCCION Y REINDUCCION DE SUBCONTRATISTAS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-017.1-V1

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

LUGAR DE TRABAJO OFICINA ☐ OPERATIVO ☒ ADMINISTRATIVO ☐

SUB CONTRATISTA: CVL INGENIERIA SAS NIT. 900.525.406-5

NOMBRE DEL TRABAJADOR: RICARDO EMIRO MORENO MADERA CARGO: AYUDANTE DE OBRA

N° DE IDENTIFICACION: 1,066,513,595 FECHA : 9/06/2026

INDUCCION ☒ **REINDUCCION** ☐

CERTIFICO que, además de las obligaciones propias de mi vinculación con la empresa que me contrató, he recibido la inducción básica impartida para mi participación en el proyecto, incluyendo las políticas internas, los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, las normas de seguridad industrial y prevención de riesgos, el manejo seguro de equipos y herramientas, el uso obligatorio de la dotación y elementos de protección personal y las pautas de protección ambiental. Declaro conocer mis responsabilidades en caso de presentarse un incidente o accidente de trabajo, incluyendo el deber de informar de manera inmediata y reportar cualquier condición insegura o no conformidad. AUTORIZO al CONSORCIO COLEGIO MECBOG y/o CVL INGENIERÍA SAS, en su calidad de responsables del proyecto, a realizar pruebas de alcoholemia y/o sustancias psicoactivas cuando sea necesario y conforme a la normativa vigente.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA:

PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA	X	MISION Y VISION DE LA EMPRESA	X
ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA	X	FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES	X
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CARGO	X	TERMINOS EN SEGURIDAD Y SALUD	X

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

POLÍTICAS	X	COPASST, CONVIVENCIA	
OBJETIVOS DE SST	X	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X
FACTORES DE RIESGO EN LA ACTIVIDAD	X	PLAN DE EMERGENCIAS	
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD e INTERNO	X	BRIGADAS DE EMERGENCIAS	
GENERALIDADES FRENTE AL MEDIO AMBIENTE		TRABAJO EN EQUIPO	

EVALUACION DE INDUCCION

OBSERVACIONES:
NINGUNA

LA EVALUACION FUE EFICAZ?

SI ☒ NO ☐

SI LA EVALUACION NO FUE EFICAZ, REALIZAR REINDUCCION.

ESTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE LOS AQUÍ FIRMANTES HAN REALIZADO Y RECIBIDO INDUCCION Y ENTRENAMIENTO EN LOS ANTERIORES TEMAS Y SE COMPROMETEN A SU CUMPLIMIENTO

FIRMA:

RICARDO EMIRO MORENO MADERA
CONTRATISTA

FIRMA

RESPONSABLE SST
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

Anexo No. 3

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Leonel Londoño	Nº DE IDENTIFICACION	19470594	CARGO	Maestro		
FECHA DE INGRESO	24-11-2025.	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	FED 10 C. SUBA	PERSONA RESPONSABLE	
CARGO	RECTOR DE.	CONTRATO	Col. PCC N°12 P-15-5-16-0	OBJETO DEL CONTRATO	Garantizar la Protección Integral de los Trabajadores mediante la Entrega Certiva	Zulbet Cardenas CC 1072962893	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO				AUDITIVA		MANOS								CUERPO												OTRAS ESPECIFICACIONES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA GASES Y VAPORES	RESPIRADOR CON FILTRO PARA POLVOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA POLVOS (TAPABOCA)	MASCARILLA PARA POLVO	GAFAS DE SEGURIDAD CON VISTA NORMAL CONTRA IMPACTO	CARETA PARA SOLDAR	ANTEOJOS SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	OREJERAS	OREJERA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO VAQUETA	GUANTE DESLIZADOR (CARNAZA)	GUANTES DE SELECCIÓN ELECTRICA (CAL)	GUANTES NEOPRENO	GUANTES PARA ALCOHOL DE POLIVINILO	GUANTES PARA CLORUROS POLIVINILO	GUANTE ANLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	PANTALON JEAN	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	ABRIGO IMPERMEABLE	BOTAS CAUCHO	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELECTRICAS						
14-4-26	NUEVO																						X																
20-4-26	Reposición										X								X																				
25-4-26	Reposición																X																						
27-4-26	Reposición										X																												
13-05-26	Reposición																									X	X					X							
10-6-26	Reposic.																		X																				
24-6-26	Reposic.				X																																		

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador establecidos en la ley amparo de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 1; LEY 9 DE 1979; Art. 10, DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mientras si pena de ser sometido a sanciones disciplinarias. El presente compromiso queda establecido como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Jesus Garcia	N° DE IDENTIFICACION	1148698578	CARGO	Oficial.		
FECHA DE INGRESO	23 Mayo 2026	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	Ted Gonzalo Arango	PERSONA RETROALIMENTADA	
CIUDAD	Bogotá D.C.	CONTRATO	PCC NTR CON BISSIGO	OBJETIVO SST	Garantizar la entrega oportuna de los EPP a los trabajadores	Zulibet Cardona 1022962013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL							AUDITIVA		MANOS									CUERPO											ENTREGADOS MEDICOS				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	GAFAS DE SEGURIDAD TIPO PANA	RESPIRADOR CON FILTROS PARA HUMOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTROS PARA POLVOS ORGANICOS Y NEBLINAS	RESPIRADOR CON FILTROS PARA POLVOS Y NEBLINAS	MASCARILLA PARA POLVO	PANTALLA DE PROTECCION FACIAL CON ARNES	PANTALLA DE PROTECCION FACIAL CON VINCHA	CAPUCHA PARA SOLDAR	CAPUCHA DE ENTRECRUZADO CON CARETA PARA SOLDAR	MANTEQUIN SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	TIPO INSERCION	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO INDUSTRIAL	GUANTE DIELECTRICO	GUANTE DESOLDADOR (CARNAZA)	GUANTE DE SEGURIDAD PUNTO ESPECIAL	GUANTE DE SEGURIDAD RECUBIERTO	GUANTES PVA ALCOHOL DE POLIVINILO	GUANTES PVA CLORUROS DE POLIVINILO	GUANTE MALLADO DE LA ELECTRICIDAD	PANTALON IMPERMEABLE	OVEROL DE TRABAJO	CHAQUETA DE TRABAJO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	MANGUITOS IMPERMEABLES	PETO EN CARNAZA	MANGA DE SEGURIDAD	JEGUIN PARA HOMBRES	JEGUIN PARA MUJERES	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINAS CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS		
26-5-26	NUEVO	X											X							X		X							X	X									X				Zulibet	Jesus
30-5-26	Repos.									X																																		Zulibet	Jesus
5-6-26	Repos.																			X																								Zulibet	Jesus
12-6-26	Reposic.																					X																						Zulibet	Jesus
13-6-26	Repos.					X																																						Zulibet	Jesus
23-6-26	Repos																					X																						Zulibet	Jesus

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyan con mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal cuido mi vida, mi equipo de trabajo y el de mis compañeros de labores en la ley atraves de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE1979; Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable de la vida y cuidado de los EPPmismo si pena de verme incurso en faltas graves o disciplinarias. El presente compromiso quedara firmado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de las empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MEBC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE (COMPLETO)	Rusbel Alexander Rena	Nº DE IDENTIFICACION	79880818	CARGO:	Ayudante.		
FECHA DE INGRESO	23 mayo 2026	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO:	ED Gonzalo Arango	PERSONA QUE ENCARGA	
CIUDAD	Bogotá DC.	CONTRATO	515560 CONTR PCC	OBSERVACIONES	Encargado de la entrega y gestion de los EPP. Para la Proteccion integral	Zulbet Cardona Guerra 1122962013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO						OIDO					AUDITIVA		MANOS									CUERPO												EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C														GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO (VAQUETA)																								
26-5-26	NUEVO	X											X							X									X		X														
26-5-26	Rep.																		X																										
30-5-26	Rep.									X																																			
10-6-26	Rep.																				X																								
19-6-26	Rep.																		X																										
24-6-26	Rep.					X													X																										

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal evitando, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo entre) cumpliendo cabalmente deberes como trabajador definidos en la ley además de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 21. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mínimo el pena de verme inmersa en faltas penales o disciplinarias. Bajo este compromiso que declaro haber sido notificado y capacitado del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de las empresas CONSORCIO COLEGIO MECBOG durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Cesar Vdilla Fuentes.	Nº DE IDENTIFICACION	9269942	CARGO	Oficial.		
FECHA DE INGRESO	23 Mayo 2026.	EMPRESA	MECBOG.	PROYECTO	ED Gordo A.	PERSONA QUE ENTREGA	
CIUDAD	Bogota DC.	CONTRATO	MTRPCC CM915516O	ACTIVIDAD	Garantizar la Entrega Oportuna de los EPP. para la Proteccion Integral	Zulbet Cardona S. 1022962013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO						AUDITIVA		MANOS									CUERPO											FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
26-5-26	Nuevo	X											X									X		X					X				Zulbet C.	
20-5-26	Repos.								X																								Zulbet C.	
13-6-26	Repos.													X																				Zulbet C.	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, cuidarlos bien en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley al través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88 DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP entrego si pena de verme sancionado/a/e o disciplinarios. Hago este compromiso quedando claro que este es un sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de las empresas CONSORCIO COLEGIO MECBOG durante el tiempo de ejecución de la obra.

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO:	Wilmer Genito Alarcon Molina	Nº DE IDENTIFICACION	5824966	CARGO:	Inspector Tecnico		
FECHA DE INGRESO:	24-11-2025	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO:	IED SUBA GENERAL ARTES.	PERSONA ENCARGADA	
CIUDAD	Bogotá D.C.	CONTRATO	Cont PSC N°12 915 960	OBJETO DEL CONTRATO:	Garantizar la Protección Integral de los Trabajadores Mediante la Entrega Oportuna	Zulibet Catherine Cardona CC-1072768217	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL					AUDITIVA		MANOS							CUERPO											DETERMINACIÓN MERCURIS				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA MATERIAL PARTICULADO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA MATERIAL PARTICULADO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA VAPORES ORGANICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA MATERIAL PARTICULADO Y VAPORES ORGANICOS	GAFAS DE PROTECCION CONTRA IMPACTOS	GAFAS DE PROTECCION CONTRA SALPICADURAS	GAFAS DE PROTECCION CONTRA RADIACION	CARETA PARA SOLDAR	CARETA PARA ESMERILAR	PROTECTOR FACIAL	TAPA OIDO	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO Y MALLETA	GUANTE DESCARNADO (CARNAZA)	GUANTE DE LATEX ESTERILIZADO	GUANTE DE LATEX NO ESTERILIZADO	GUANTES PVA CLORURO DE POLIVINILO	GUANTES PVA ALCOHOL DE POLIVINILO	GUANTE AISLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON CAMISA TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	ABRIGO IMPERMEABLE	PETACA CARNAZA	ARNES DE SEGURIDAD	ARNES DE PUNTO DE ANCLAJE	ARNES DE PUNTO DE ANCLAJE CON POSICIONAMIENTO	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	BOTAS CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS		
14-9-26	NUEVO																													X											Tania Torres	
25-09-26	Reposición																	X																							Zulibet R.	
27-4-26	Reposición												X							X																					Zulibet C.	
21-5-26	Reposición																	X																								
13-5-26	Reposición																											X		X								X			Zulibet C.	
24-6-26	Reposición								X									X																							Zulibet	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) y/o cumpliendo comos deberes como trabajador definidos en la ley através de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable de la uso y cuidado de los EPP entro el periodo de vigencia suministrado en fallas pesadas o disciplinarias. Eperimente comprendo que deben haber cada sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Ricardo Emiro Marano Madera	Nº DE IDENTIFICACION	1066513695	CARGO	Maestro		
FECHA DE INGRESO	9 Junio 2026	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	IED Nicolás Buenaventura		
CIUDAD	Bogotá DC.	CONTRATO	NTL COLBISSIEGO	OBSERVACIONES	Capacitar la entrega oportuna de los EPP. al Personal para la Protección Integral	Zulibet Cardona 1022962013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL						AUDITIVA			MANOS							CUERPO										EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA SOLVENTES ORGANICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA HUMOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA NIEBLAS DE ACEITES Y PARTICULAS	MASCARA LAPARA POLVO	GAFA TRANSPARENTE CON PROTECCION LATERAL	GAFA OSCURA CON PROTECCION LATERAL	GAFA DE SEGURIDAD VENTILACION INDIRECTA	CARETA PARA SOLDAR	ANTEOJOS SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	TIPO INSERCION	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE EQUITEX (VAQUETA)	GUANTE DE SOLDADOR (CARNAZA)	GUANTE DE DIELECTRICO (CONTRA DESCARGA ELECTRICA)	GUANTE DE NEOPRENO	GUANTES PVA (ALCOHOL DE POLIVINILO)	GUANTES PVC (ALGODON RECUBIERTO)	GUANTE AISLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	OVEROL CORDURA	CHAQUETA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	IMPERMEABLE ENTERO	PETACA CARNAZA	KIT DE SEGURIDAD	CINTURON PORTAHERRAMIENTAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	BOTAS CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS		
12-6-26	NUEVO																		X																					Zulibet.	RNM
13-6-26	Nuevo								X																															Zulibet	KNA
16-6-26	Nuevo									X																															Zulibet	P.NM
30-6-26	Nuevo																		X																						Zulibet	P.NM

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal incluyendo respaldo trabajo estoy cumpliendo como deberes como trabajador de acuerdo con la ley artículo de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP asignados si pena de tener sanciones en Interpretados o descontados. Ejecutar compromiso que constara llevado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de Integrantes CONSORCIO COLEGIO BOGOTA, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	luis Alfonso Escardon lara	Nº DE IDENTIFICACION	9174707	CARGO	Oficial
FECHA DE INGRESO	23 Mayo 2026	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	Gonzalo Arango
CIUDAD	Bogotá DC	CONTRATO	NTR CCC. Col Bicsico	OBSERVACIONES	Gonzalo Lo entrego Oficial Zalibet Cardona G. Allosepo. Para la Protección Integral 1082982013

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL						AUDITIVA		MANOS										CUERPO										EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA VAPORES	RESPIRADOR CON FILTRO PARA HUMOS METÁLICOS	[illegible]	MASCARILLA PARA POLVO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CARETA PARA SOLDAR	[illegible]	PROTECTOR FACIAL	TIPO INSERCIÓN	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO (VAQUETA)	GUANTE DESOLDADOR (CARNAZA)	[illegible]	GUANTE DE NEOPRENO	GUANTES PVC [illegible]	GUANTES PVC [illegible]	GUANTE AISLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PANTALÓN IMPERMEABLE	PANTALÓN DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHALECO DE TRABAJO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CINTURÓN PORTAHERRAMIENTAS	BOTAS DE SEGURIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
26-5-26	Nuevo	X										X							/										X		X							X				Zalibet	
30-5-26	Repos.								X										X																							Zalibet	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Cuando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979, Art. 80, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP so pena de verme inmerso en faltas graves o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Salvador Suarez	Nº DE IDENTIFICACION	1063 954795.	CARGO	oficial	MECBOG-SST-F-15 / FECHA [illegible]
FECHA DE INGRESO	NOV. 2025	EMPRESA	MECBOG.	PROYECTO	IED. Serge Cenato	PERSONA QUE ENCARGADA
CIUDAD	Bogota' DC. CONTRATO	N7R PCC. C01 815516O	OBJETIVO	Garantizar la entrega oportuna de las EPP a los colaboradores.		Yuliberth Cardona. SST 1077962012.

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL						AUDITIVA		MANOS										CUERPO										EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	FILTROS PARA GASES	RESPIRADOR CON FILTRO PARA HUMOS METÁLICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA POLVO	MASCARILLA PARA POLVO	GAFAS DE PROTECCIÓN POLICARBONATO	GAFAS DE SEGURIDAD CON PROTECCIÓN LATERAL	GAFAS DE SEGURIDAD CON VENTILACIÓN DIRECTA	CARETA PARA SOLDAR	CARETA SOLDADURA AUTOOSCURECIENTE	PROTECTOR FACIAL	TIPO INSERCIÓN	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CARNAZA (VAQUETA)	GUANTE DESOLDADOR (CARNAZA)	GUANTE DE HILO CON RECUBRIMIENTO	GUANTES DE NEOPRENO	GUANTES PVA ALCOHOL DE POLIVINILO	GUANTES PVA CLORURO DE POLIVINILO	GUANTE AISLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PANTALÓN IMPERMEABLE	PANTALÓN DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	DELANTAL IMPERMEABLE	PETO DE CARNAZA	ARNÉS DE SEGURIDAD	CINTURÓN PORTAHERRAMIENTAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINA CARNAZA	BOTAS DIELÉCTRICAS		
23-5-26	Repos.										X								X																							Yuliberth	
26-5-26	Repos.										X								X																							Yuliberth	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley através de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 80; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso queda archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

HERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Jhon F. Suarez	Nº DE IDENTIFICACION	1068365862	CARGO:	Soldador		
FECHA INGRESO:	ENE-2026	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO:	LEN Gonzalo.	PERSONA QUE ENCARGADA	
CIUDAD	BOGOTA DC.	CONTRATO	NTR PCC COLEGIO	OBSERVACIONES	Garantizar la entrega oportuna de los EPP. Para los Trabajadores.	Julibet Cardona 1022962013.	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA: CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRATORIO: RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR (CON FILTRO PARA VAPORES)	RESPIRADOR CON FILTRO PARA MATERIAL PARTICULADO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA GASES DE ALTA EFICIENCIA	MASCARILLA PARA POLVO	FACIAL: GAFA DE SEGURIDAD (INCOLORA)	GAFA DE SEGURIDAD CON PROTECCION LATERAL	GAFA DE SEGURIDAD CON VENTILACION DIRECTA	CARETA PARA SOLDAR	ANTEOJOS SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	AUDITIVA: TIPO INSERCION	TIPO COPA	TIPO COPA	MANOS: GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO (VAQUETA)	GUANTE DESLIZADOR (CARNAZA)	GUANTE DE SOLO CONTACTO PVC A LA CAÑA	GUANTES PVA ALCOHOL DE POLIVINILO	GUANTES PVA ELEMENTOS DE POLIVINILO	GUANTE ANILADO DE LA ELECTRICIDAD	CUERPO: MANTELLON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	ABRIGO IMPERMEABLE	PETO EN CARNAZA	ARNES DE SEGURIDAD	CINTURON PORTAHERRAMIENTAS	ELEMENTOS ESPECIALES: BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINA CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS	FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
23-5-26	Reposic.									X										X																						Julibet Cardona
26-5-26	Reposic.																			X																						Julibet Cardona

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que establezca en mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo equipo trabajo) estoy cumpliendo cuando debemos como trabajador definidos en la ley artículo de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 5; LEY 9 DE 1979; Art. 84 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo el pago de estos haciendo en faltas punibles o disciplinarias. Tipo este compromiso que declaro sólo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIOMECBOG, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería	**ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL** **CONSORCIO COLEGIO MECBOG**	MECBOG

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Elder Esteban Camazo	N° DE IDENTIFICACION	78110154	CARGO	Ayudante	[illegible]	[illegible]
FECHA DE INGRESO	28 Junio 2026.	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	50 Niveles Bienaventuranza	PERSONA SST ENCARGADA	
CIUDAD	Bogotá D.C.	CONTRATO	Intecol B[illegible]60	OBJETIVO SST	Garantizar la entrega oportuna de los EPP a los trabajadores.	Zulibet Cardona 1022962013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA: CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE E	RESPIRATORIO: RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA VAPORES	RESPIRADOR COMPLETO PARA HUMOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA POLVO DE ALTA EFICIENCIA	MASCARILLA PARA POLVO	VISUAL: GAFA DE IMPACTO	GAFAS DE SEGURIDAD	CARAMASE SEGURIDAD CON VENTILACION	CARETA PARA SOLDAR	ANTEOJOS DE OXICORTE	PROTECTOR FACIAL	AUDITIVA: TIPO INSERCION	TIPO COPA	MANOS: GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO (VAQUETA)	GUANTE DESECHABLE	GUANTE DE HILO CON NITRILO	GUANTE DE NEOPRENO	GUANTES PVC	GUANTES PVC	GUANTE AISLANTE DE LA ELECTRICIDAD	CUERPO: PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	[illegible]	PETO DE CARNAZA	ARNES DE SEGURIDAD	CINTURON PORTAHERRAMIENTAS	EXTREMIDADES INFERIORES: BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINA CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS	FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
24-06-26						X				X									X	X																						Zulibet	Elder
30-6-26																		X																								Zulibet	Elder
3-7-26						X																																				Zulibet	Elder

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 98; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso queda archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO:	Cesar Augusto Rivera Patiño	Nº DE IDENTIFICACION	80927814	CARGO:	Inspector Tecnico		
FECHA DE INGRESO:	10-NOV-2025.	EMPRESA:	MECBOG.	PROYECTO:	IED Gonzalo Arango	PERSONA QUE ENTREGA:	
CIUDAD:	Bogotá DC.	CONTRATO:	CPS NTR PCC 815 2025	OBJETIVO:	Garantizar la entrega oportuna de los EPP y la Protección integral.	Julibet Cardona G. 1072967013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL						AUDITIVA		MANOS								CUERPO									EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR FILTRO DE CARBON ACTIVADO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA HUMOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA GASES ACIDOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA VAPORES ORGANICOS	GAFAS DE SEGURIDAD CLARAS	GAFAS DE SEGURIDAD OSCURAS	GAFAS DE SEGURIDAD CON VENTILACION INDIRECTA	GAFAS PARA SOLDAR	CARETA PARA SOLDAR	CARETA DE SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	PROTECTOR AUDITIVO	TIPO INSERCION	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO CARNAZA	GUANTE DIELECTRICO CARNAZA	GUANTE DIELECTRICO NITRILO	GUANTE DE CUERO REFORZADO	GUANTE PARA SOLDADOR DE POLIAMIDA	GUANTE PARA SOLDADOR DE POLIAMIDA	GUANTE ALGODON DE LARGA EXTENCION	PANTALON APROBADO	PANTALON DE TRABAJO	CHALECO COMPLETO	CHAQUETA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	OVEROL DE TRABAJO	DELANTAL PARA SOLDADOR	IMPERMEABLE	PETACA CARNAZA	MANGA DE SEGURIDAD	CAPUCHON PROTECTOR CUELLO	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINA CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS		
13-Nov-2025	Repoic	X																			X									X	X		X						X				Julibet Cardona G. 1072967013	Cesar Rivera

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que establezca en mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador de acuerdo con lo establecido en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP estoy al pena de verme incurso en faltas pasibles a disciplinarias. El presente compromiso quedara archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIOMECBOG durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO:	Zulibet Catherine Cardona G.	Nº DE IDENTIFICACION	1022962013	CARGO:	Profesional Técnico SST	MECBOG/CT LV3	HOJA DE VIDA
FECHA DE INGRESO:	25-11-2025	EMPRESA	MECBOG IED Loc. SUBA	PROYECTO:	IED loc. SUBA	PERSONA SST ENCARGADA	
SEDE:	Bogotá DC.	CONTRATO	CPS DCC NTR 495 2160	OBJETO DEL CONTRATO:	Garantizar la Protección integral de los Trabajadores Mediante la entrega oportuna	Zulibet Cardona G. 1022962013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL					AUDITIVA		MANOS							CUERPO									ESTRUCTURAS IMPORTES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	SUPERIOR MEDIA CARA DOBLE	SUPERIOR MEDIA CARA SENCILLA	RESPIRADOR DE PRESION POSITIVA	SUPERIOR CON PANTALLA PARA SOLDAR	SUPERIOR CON PANTALLA PARA POLVO	GAFAS DE SEGURIDAD	GAFAS PARA SOLDADOR	GAFAS PARA POLVO	ANTEOJOS DE SEGURIDAD	PROTECTOR FACIAL	TAPA OIDOS	TIPO INCRUSTACION	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO (ANTIDETO)	GUANTE ESPECIALIZADO (CARNAZA)	GUANTE DE SOLDADOR EN PUNTO PULIDO	GUANTE DE NEOPRENO	GUANTES PVA ALCOHOL DE POLIVINILO	GUANTES PVA CLORURO DE POLIVINILO	GUANTE ANTIARCO ELECTRICO	PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	ARNES DE SEGURIDAD	ARNES CARNAZA	PETOS CARNAZA	ANTIFLUIDO DE SEGURIDAD	CHALECO REFLECTIVO	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINAS	BOTAS DIELECTRICAS		
14-4-26	NUEVO																													X									Tomo Tomas Zulibet
25-4-26	Reposición																	X																					Zulibet
27-4-26	Reposición									X																													Zulibet
13-5-26	Reposición Botas																	X										X	X								X			Zulibet

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo mi pausa trabajo activa) cumpliendo cabalmente con mis deberes como trabajador definidos en la ley atreves de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 84 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo si pierdo de volver inmediato en falta pasados a disciplinarios. El presente compromiso queda archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIOMECBOG durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO:	Tania Fernanda Torres.	Nº DE IDENTIFICACION	1238815630	CARGO:	Residente de Obra		
FECHA INGRESO:	25-11-2025	EMPRESA	MECBOG IED Inf. Suba	PROYECTO:	IED Suba	PERSONA QUE ENCARGA	
TIPO:	Bogotá D.C.	CONTRATO	Col prc NTP 85 "B156160.	OBJETIVO DEL	Garantizar la protección integral del trabajo dotando mediante la entrega oportuna.	Talibet Cardenas 1072962913	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL						AUDITIVA		MANOS								CUERPO										EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CONTRA PARTICULAS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA GASES	RESPIRADOR CON FILTRO PARA GASES Y PARTICULAS	MASCARILLA PARA POLVO	GAFAS INCOLORAS CONTRA IMPACTO Y RADIACION ULTRAVIOLETA	GAFAS DE SOLDADURA	PROTECTOR FACIAL	CAPUCHON DE SEGURIDAD CON VENTANILLA DIRECTA	CARETA PARA SOLDAR	PROTECTOR FACIAL	PROTECTOR AUDITIVO	TIPO INSERCION	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE DE FIBRA Y VAQUETA	GUANTE DE FIBRA CARNAZA Y CAMPANA	GUANTE DE TELA CON PUNTOS DE PVC A DOS CARAS	GUANTE DE TELA	GUANTE DE CUERO	GUANTE DE FIBRA CARNAZA Y POLIMERO	GUANTE ALMACENISTA DE LATEX INDUSTRIAL	PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	ARNES CORPORAL	PETO DE CARNAZA	CHALECO DE SEGURIDAD	BOTA DE PUNTA REFORZADA	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINA CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS		
14-4-26	NUEVO																											X				X										Talibet C.
13-5-26	Reposic.																													X												

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo equipo trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley artículo de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 21. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo si pena de sufrir sanciones en labores penales o disciplinarias. Dicho este compromiso queda declarado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de las empresas CONSORCIO COLEGIOMEBOG, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería	**ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL** **CONSORCIO COLEGIO MECBOG**	MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Juan David Moreno	N° DE IDENTIFICACION	1104421225	CARGO	Ayudante.	MECBOG-SST-F-V1	FECHA 25-04-2026
FECHA DE INGRESO	9- Junio - 2026	EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	IED Nicolas B/tos	PERSONA SST ENCARGADA	
CIUDAD	Bogotá DC.	CONTRATO	NTR 001 B155160	OBJETIVO	Garantizar la entrega oportuna de los EPP al trabajador.	Zulibet Cardona 1072916201 .	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL						AUDITIVA		MANOS										CUERPO										EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA VAPORES	RESPIRADOR CON FILTRO PARA HUMOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA POLVO DE MEDIA CARA	MASCARILLA PARA POLVO	GAFA DE IMPACTO CON PROTECCION UV	GAFAS DE SEGURIDAD CON PROTECCION LATERAL	GAFAS DE SEGURIDAD CON VENTILACION DIRECTA	CARETA PARA SOLDAR	ANTEOJOS SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	TIPO INSERCION	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO (VAQUETA)	GUANTE DE SOLDADOR (CARNAZA)	GUANTE DE HILO CON PUNTOS DE PVC	GUANTES IMPERMEABLES	GUANTES PARA ALCOHOL	GUANTES PARA SOLVENTES	GUANTE AISLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CAMISA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	IMPERMEABLE	PETO EN CARNAZA	ARNES DE SEGURIDAD	CINTURON PORTAHERRAMIENTAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	POLAINA CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS		
9-6-26	Nuevo																	X	X																							Zulibet	Juan
11-06-26	Nuevo									X																																Zulibet	Juan
12-6-26	Nuevo																			X																						Zulibet	Juan
13-6-26	Nuevo								X																																	Zulibet	Juan
15-6-26	Reposic.																		X																							Zulibet	Juan
23-6-26	Reposic.																			X																						Zulibet	Juan
26-6-26	Reposic.																	X																								Zulibet	Juan
30-6-26	Reposic.																		X																							Zulibet	Juan

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 80; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CS CamScanner

ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC

PROCESO: GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

NOMBRE COMPLETO	Andres Esteban Martinez	Nº DE IDENTIFICACION	1079033989	CARGO:	Oficial		
FECHA DE INGRESO:	Ener. 2026	EMPRESA	MECBOG.	PROYECTO:	IED Gonzalo.	FIRMA QUIEN ENTREGA	
CIUDAD	Bogotá D.C.	CONTRATO	NTE - PCC. Cod 835160	OBJETO DE	Guantillos la entrega oportuna	Gilbert Cardona G. 1022967013	

FECHA	ELEMENTO NUEVO O REPOSICIÓN	CABEZA			RESPIRATORIO					VISUAL					AUDITIVA		MANOS						CUERPO										EXTREMIDADES INFERIORES				FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
		CASCO CLASE A	CASCO CLASE B	CASCO CLASE C	RESPIRADOR MEDIA CARA DOBLE FILTRO	RESPIRADOR CON FILTRO PARA VAPORES	RESPIRADOR CON FILTRO PARA HUMOS METALICOS	RESPIRADOR CON FILTRO PARA SOLVENTES ORGANICOS	MASCARILLA PARA POLVO	GAFA DE PROTECCION INCOLORA CON ANTIEMPAÑANTE	GAFAS DE SEGURIDAD CON PROTECCION LATERAL	GAFAS DE SEGURIDAD CON VENTILACION DIRECTA	CARETA PARA SOLDAR	ANTEOJOS SOLDADURA AUTOGENA	PROTECTOR FACIAL	TIPO INSERCION	TIPO COPA	GUANTE CARNAZA	GUANTE NITRILO	GUANTE DE CAUCHO	GUANTE CUERO VAQUETA	GUANTE DIELECTRICO (CARNAZA)	GUANTE DE SOLO CONFECCION PVC AL CAÑA	GUANTES NEOPRENO	GUANTES PVA ALCOHOL POLIVINILO	GUANTES PVA CLORURO DE POLIVINILO	GUANTE ANTIJARLANTE DE LA ELECTRICIDAD	PANTALON IMPERMEABLE	PANTALON DE TRABAJO	OVEROL COMPLETO	CHAQUETA DE TRABAJO	CHAQUETA IMPERMEABLE	CHAQUETA DE TRABAJO	CAPA IMPERMEABLE	PETOS CARNAZA	CHALECO DE SEGURIDAD	CHALECO PORTAHERRAMIENTAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DE CAUCHO	BOLSAS CARNAZA	BOTAS DIELECTRICAS		
23-05-26	Reposición										X							X																					Andres M
26-05-26	Reposición										X							X																					Andres M

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laborales elementos de protección personal recibidos, mantenerlos en buen estado e informar en caso de pérdida o deterioro, dando cumplimiento a las normas que contribuyen mi bienestar físico, psicológico y social.

Usando los equipos y elementos de protección personal (dichos en el espacio trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador de Dados en la ley estos en la siguiente normativa sobre: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 84 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 21. Soy responsable del uso y cuidado de los EPPhumano el pena de ser mi nuevo en faltas pendes a disciplinarias. El presente compromiso queda enmarcado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa CONSORCIO COLEGIO BOG, durante el tiempo de ejecución de la obra.

Powered by CamScanner

Anexo No. 4

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES
CONSORCIO COLEGIO MEOBOG
MEOBOG-015-V1

MERC

PROYECTO: GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Contrato No.	COL/CONTR/155160	Fecha: 9-6-26	Nombre del SST responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar:	IED Gonzalo Arango 14-6-26		documento de identidad:	1022952013
Responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes 9	Bienvenida	✓
Cargo:	SST		charla 5x5	✓
			CAPACITACIÓN	

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	QUE ES EL FURAT	COMO REPORTO UN REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	BRIGADA DE EMERGENCIA	PRIMEROS AUXILIOS	TERAPIA DE LA RISA	Pausas activas

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Salvador Suarez	1063354775	oficial							
2	Jesus Alfonso Taborda	9174707	oficial							
3	Cesar Uelilla	9269942	oficial							
4	Jhon Fredy Suarez	1063355352	soldador							
5	Edison Pino	1049634020	amarrador							
6	Wilmer Narcon	5824966	Ayudante							
7	Rudolf Lerma	1082031	Ayudante		—	—				
8	Pearl Londoño	14970591	Maestro		—	—				
9	Andres E Martinez	1079033991	oficial		—	—	Andres M	Andres M	Andres M	
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Declaro que recibí la capacitación, Charla 5x5

la capacitación fue evaluada SI NO X

Observaciones

Firma:
Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Cargo: SST

Powered by CamScanner

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-015-V1

MERC

Contrato No.	CONPCONTR-0155-89	Nombre del SST responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar	IED Gonzalo Arango	Documento de identidad	1022962013
Responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	Fecha: 15 Junio 24 / 21 Junio 24	
Cargo	SST	No. De Participantes 11	Evaluación: Si / No: Baligador X, charla 5X5 X, Capacitación

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	riesgo publico	riesgo de transito	hidratacion	condiciones de salud	tiempos de lluvia e influenza	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Juan Camilo Cuervo	1056708557	OFICIAL	—						—
2	Luis Abigail Carrazco	1044031402	Ayudante	—				—		—
3	Andres Arias S.	1039065893	oficial	—						
4	Jhon Fredy Suarez	1063352355	Soldador	—	—	—				
5	Salvador Suarez	1062554775	oficial							
6	Andres Martinez	1079033899	oficial							
7	Rubel A Pinto	79850318	Ayud.							—
8	Cesar Ustilla	9269942	oficial							—
9	Leonel Cordoba	1042105516	Maestro							—
10	Wilmer Alarcon	5824966	Inspector							
11				—		—	—			
12										
13										
14										
15										

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Cargo: SST

La capacitación fue evaluada: SI / NO

Observaciones:

Powered by CamScanner

Gonzalo Arango -

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-015-V1

MERC

Contrato No: CO1.PCONTR.3155168 Fecha: 22-06-2026 / 28-06-2026

Lugar: IED Gonzalo Arango

Responsable: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Cargo: SST

No. De Participantes 9.

Nombre del SST responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Documento de identidad	1022962013

Modalidad de la actividad:

divulgacion	X
charla 5x5	X
capacitacion	

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	como cuidar mis manos	semana de la salud	habitos de vida saludable	chequeos medicos	recomendaciones medicas	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Ruiball Reina	79886318	Auxiliar							—
2	Wilmer Alarcon	5824966	Inspector							—
3	Andres Martinez	1075033985	Oficial							—
4	Cesar Villafuerte	9769942	Oficial							—
5	Salvador Suarez	1063357775	Oficial						—	—
6	Jhon Freddy Suarez	1063355352	Soldador						—	—
7	Andres C-Tomas	1090654533	Oficial		—	—	—	—	—	—
8	Wilmer Alarcon	5824966	Inspector tec.							—
9	Jhon Cuervo	1056708557	Oficial	—	—	Jose				—
10	Luis Miguel Camargo	1044431142	Ayudante	—	—	—				—
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST que realiza la capacitación, Charla 5x5

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Cargo: SST

la capacitación fue evaluada SI NO

Observaciones

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES

CONSORCIO COLEGIO MECROG

MECROG-015-V1

MERC

Contrato No.	CO1.PCCNTR.6155158	Fecha:	29 JUNIO 26 05/JULIO 26	Nombre del SST responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar:	IED Gonalo Arango			Documento de identidad	1022962013
Responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes	5 .	Actividad realizada: Divulgación	X
Cargo:	SST			charla 5x5	X
				capacitación	

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	Reforzar las medidas de seguridad para labores con riesgo de caida	Evitar accidentes por el uso inadecuado de herramientas y equipos.	Preparar al personal para actuar adecuadamente ante una emergencia.	Promover hábitos saludables para prevenir enfermedades y fatiga laboral.	Recordar las normas de seguridad obligaciones y compromisos con la prevención de accidentes.	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Wilmer Martinez	5824946	inspector recorrido							
2	Cesar Velilla F.	926942	oficial							
3	Andres Martinez	1079033989	oficial		Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	
4	Brayan Hernandez	1093 [illegible]	Ayudante		Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	
5	Jesus Garcia	1148678578	oficial		Jesus	Jesus				
6	Alvaro Carranza	1082066880	Ayudante				Alvaro	Alvaro	Alvaro	
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST [illegible] Capacitación, Charla 5x5

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Cargo: SST

La capacitación fue evaluada: SI NO

Observaciones:

Powered by CamScanner

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES
CONSORCIO COLEGIO NECOCLI
MECOCG-015-V1

Contrato No:	CO1.PCONTR.5115160	Fecha: 9 Jan 26 / 14 Jan 26	Nombre del SST responsable: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar:	IED Nicolas Buenaventura		Documento de identidad: 1022962013
Responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes 8	Divulgación: ✓
Cargo:	SST		Charla 5x5:

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	QUE ES EL FURAT	COMO REPORTO UN REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	BRIGADA DE EMERGENCIA	PRIMEROS AUXILIOS	TERAPIA DE LA RISA	Pausas activas

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Raibel A. Rena	77158318	Aux.	1						
2	Jose L Londoño	19490594	Maestro	1						
3	Jesus Garcia.	1148676918	Oficial	1	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	
4	Ricardo E. Hurtado	1006513595	Oficial	1	Ricardo					
5	Jhon David Hurtado	1104921225	Aux.							
6	Cesar A. Bueno S	80727934	Insp. Tecnico	1						
7	Jesus A. Escandon	94 47707	Oficial	1				Jesus	Jesus	
8	Juan David Mena	1104421225	AUX	1						
9										
10				1						
11										
12				1						
13										
14				1						
15				1						

Se dio a conocer la capacitacion Charla 5x5 — La capacitación fue evaluada: SI — NO

Observaciones:

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Cargo: SST

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-015-V1

MERC

Contrato No.: CONSORCIO 015181 | Fecha: 15/6/26 - 21/6/26 | Nombre del SST responsable: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Lugar: IED Nicolas Buenaventura | Documento de identidad: 1022962013

Responsable: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA | No. De Participantes: 4 | Socialización divulgación: X | charla 5x5: X | capacitación:

Cargo: SST

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	riesgo publico	riesgo de transito	hidratacion	condiciones de salud	tiempos de lluvia e influenza	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Brandon Moreno	1066513595	Maestro	RMM	RMM	RMM	RMM	RMM	RMM	
2	Yandeid Moreno	1104421225	Aux							
3	Jesus Garcia	1048618548	Oficial	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	
4	Wilfonzo Escandón	919907	oficial							
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST que realiza la capacitación Charla 5x5

ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

la capacitación fue evaluada: SI | NO X

Observaciones:

Powered by CamScanner

Nicolas Bolivar.

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG 415-VII

MERC

Contrato No:	CO1.PCONTR.6155160	Fecha: 21 JUN 26 / 28 JUN 26	Nombre del SST responsable: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar:	IED Nuevas Buenaventura.		Documento de identidad: 1022962013
Responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes: 6	divulgacion: X
Cargo:	SST		charla 5x5: X
			capacitacion:

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	como cuidar mis manos	semana de la salud	habitos de vida saludable	chequeos medicos	recomendaciones medicas	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Prado Moreno.	1066513595	Maestro	PMM	PMM	PMM		PMM	PMM	
2	Leonardo Moreno	1104421225	Aux.							
3	Cesar D. Rivera.	8077278	Inspector Tecnico	CESTIONANDO	CESTIONANDO	CESTIONANDO	CESTIONANDO	CESTIONANDO	CESTIONANDO	
4	Lina A. Escandon	9174707	Oficial	Lina	Lina	Lina	Lina	Lina	Lina	
5	Elber Cardozo	76110154	Ayudante.	-Elber	-Elber	-Elber		Elber	Elber.	
6	Jesus Garcia.	1048698518	Oficial		Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST que realiza la capacitación. Charla 5x5

Nombre SST: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Cargo: SST

La capacitación fue evaluada: SI NO

Observaciones:

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG 015-V1

MERC

Contrato No.	CO1.PCONTR.5551[illegible]	Fecha	29 JUNIO 26	Nombre del SST responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar	[illegible] Diegos Bolivar.		05/JULIO 26	documento de identidad	1022962013
Responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes	6	socialización / divulgación	X
Cargo	SST			charla 5x5	X
				capacitacion	

TEMA Lunes	TEMA Martes	TEMA Miercoles	TEMA Jueves	TEMA Viernes	TEMA Sabado	TEMA Domingo
DIVULGACION ATS	Reforzar las medidas de seguridad para labores con riesgo de caida	Evitar accidentes por el uso inadecuado de herramientas y equipos.	Preparar al personal para actuar adecuadamente ante una emergencia.	Promover hábitos saludables para prevenir enfermedades y fatiga laboral.	Recordar las normas de seguridad, obligaciones y compromiso con la prevención de accidentes.	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Ricardo Moreno	1066578595	Maestro	RMoreno	RMoreno	RMoreno	RMoreno	RMoreno	RMoreno	
2	Juan david Moreno	1104424285	Ayudante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Juan	Juan	
3	Luis alfaro escalona	9174707	oficial	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	
4	elder Camejo	78110154	Ayudante	[illegible]	Elder	Elder	Elder	Elder	Elder	
5	Jesus García	1143[illegible]	oficial	Jesus	Jesus	[illegible]				
6	Cesar A. Rivero	80772819	Inspector Tec.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST [illegible] de la capacitación, Charla 5x5

ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Cargo: SST

La capacitación fue evaluada SI NO X

Observaciones:

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES

CONSORCIO COLEGIO MEDBOG

MEDBOG-015-V1

MERC

Contrato No.	COLPCONTR155100	Fecha: 12 JUN 26 / 19 JUN 26	Nombre del SST responsable: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar:	NEO DIAGONAL CALLEJAS DE PRADERA		Documento de identidad: 1022952013
Responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes: 6.	Capacitación:
Cargo:	SST		Inducción: X
			Charla 5X5: X
			Capacitación:

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	QUE ES EL FURAT	COMO REPORTO UN ACCIDENTE DE TRABAJO	BRIGADA DE EMERGENCIA	PRIMEROS AUXILIOS	TERAPIA DE LA RISA	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Jhonel Londoño	19470594	Maestro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Cesar Valilla	9269942	Oficial	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	Rusbel A. Lima	9930393	Ayu.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	Carlos Bermudez	80032621	Instalador	✓	✓	✓	✓	Carlos B.	Carlos B.	Carlos B.
5	Gregory Cano C.	1051672463	Instalador	✓	✓	✓	✓	Gabriela	Gabriela	Gabriela
6	JOAUTH DIAZ	1051660922	Instalador	✓	✓	✓	✓	Joauth	Joauth	Joauth
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST: Charla 5X5

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Cargo: SST

La capacitación fue evaluada: SI NO X

Observaciones:

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

CONTROL DE CHARLAS 5XS Y CAPACITACIONES

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-015-V1

MERC

Contrato No.: CO1.PCCNTR.5155166 Fecha: 13-6-26 / 21-6-26

Lugar: IED Virginia Gutierrez

Responsable: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Cargo: SST

No. De Participantes: 8

Nombre del SST responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Documento de identidad	1022962013

Divulgación	X
Charla 5xS	X
Cápsula COVID	

TEMA Lunes	TEMA Martes	TEMA Miercoles	TEMA Jueves	TEMA Viernes	TEMA Sabado	TEMA Domingo
DIVULGACION ATS	riesgo publico	riesgo de transito	hidratacion	condiciones de salud	tiempos de lluvia e influenza	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Cesar velilla	9269542	oficial							
2	Rafael A. Pina	79980318	Ayudante							
3	Cesar Londoño	1020590A	Ayudante							
4	Wilmer Narvaez	5827966	Inspector O.							
5	Wayd Diaz	1031666977	Ayudante							
6	Gregory Cano	1031672463	Ayudante							
7	Carlos Bejarano	80082621	Ayudante		Carlos B	Carlos B	Carlos B	Carlos B	Carlos B	
8	Brayan Gamez	1088300	Ayudante							
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST Responsable Charla 5xS

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA

Cargo: SST

La capacitación fue evaluada: SI NO X

Observaciones:

Powered by CamScanner

CONTROL DE CHARLAS 5'S Y CAPACITACIONES
CONSORCIO COLEGIO MEDOG
MEDOG-015-V1

Contrato No:	CO1.PCCNTR.5159160	Fecha:	22 Jan. 26 / 28 Jan-26	Nombre del SST responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Lugar:	IED Diocesana			Documento de identidad	1022962013
Responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes:	4	Marque con una X: divulgacion	X
Cargo:	SST			charla 5'S	X
				capacitacion	

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	como cuidar mis manos	semana de la salud	habitos de vida saludable	chequeos medicos	recomendaciones medicas	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Rebeca Lima	79830338	Auxiliar							
2	Cesar Velilla	9269942	Oficio							
3	Cristhian Alarcon	5124966	Digitador							
4	Leonel Londoño	19480594	Conductor							
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma del encargado de la capacitación: Diseño Sst

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Cargo: SST

La capacitación fue evaluada: SI NO X

Observaciones

Powered by CamScanner

CONTROL DE CHARLAS 5X5 Y CAPACITACIONES
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-015V1

MERC

Contrato No:	CO1.PCONTR.5158166	Fecha: 29 JUNIO 26 / 05/JULIO 26	Nombre del SST responsable	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	
Lugar:	IED Diocesis Cathedral El Carmen		Documento de identidad	1022962013	
Responsable:	ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA	No. De Participantes 4	Actividad: Inducción	X	
Cargo:	SST		charla 5x5	X	
			capacitación		

TEMA: Lunes	TEMA: Martes	TEMA: Miercoles	TEMA: Jueves	TEMA: Viernes	TEMA: Sabado	TEMA: Domingo
DIVULGACION ATS	Reforzar las medidas de seguridad para labores con riesgo de caida	Evitar accidentes por el uso inadecuado de herramientas y equipos.	Preparar al personal para actuar adecuadamente ante una emergencia	Promover hábitos saludables para prevenir enfermedades y fatiga laboral.	Recordar las normas de seguridad, obligaciones y compromiso con la prevención de accidentes	PAUSA ACTIVA

No.	Nombre y Apellido	Identificación No.	Cargo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
1	Cesar Idalla Fortes	926 9942	Oficial							
2	Lionel Londoño	1947039 94	Maestro							
3	Rafael A Rios.	99880818	Ayudante							
4	Jairo Alarcon	5824966	Inspector Tecnico							
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Firma SST que realizo la capacitacion, Charla 5x5

Nombre: ZULIBET CATHERINE CARDONA GUERRA
Cargo: SST

La capacitacion fue evaluada SI NO

Observaciones

Powered by CamScanner

Anexo No. 5

CVL Ingeniería

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-845-VI

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá DC

AREA: IED VIRGINIA GUTIERREZ DE PINEDA (CUBIERTAS)

FECHA: Desde 12 junio 26 Hasta 19 junio 26

TAREA - DESCRIPCION: CERRAMIENTO para MTTO GENERAL DE LA CUBIERTA.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SSO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI X NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI X NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI X NO ___

2. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control			
RUIDO		ESQUIRLAS	X	FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP	X
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	X	OVEROL	
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS	X	ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME		CASCO	
EXPOSICION QUIMICOS	X	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS	
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	X	Otros: especificar		FRACTURAS		USAR LA	X	GUANTES	
CAIDA DE ALTURAS	X			CORTES DE PIEL	X	HERRAMIENT	X	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X	CHALECO REFLECTIVO	X
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	X	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE EMERGENCIA		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						BLOQUEO Y ETIQUETADO		PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	X					PERMISO DE TRABAJO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	X					SUPERVISOR HSEQ	X	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALOR/FRIO	X					OTROS: especificar	X	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	X							PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

3. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / Trabajo simultáneo		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPO MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	X	CONTROLADORES DE TRAFICO	X
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

4. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio.

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

ingreso a colegio IED VIRGINIA, traslado al salon para alistamiento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado
ALISTAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por trasiego de herramientas, areas desniveladas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicacion de areas de trabajo
INSPECCIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalización y cerramiento del área
INSTALACION CERRAMIENTO RÍGIDO	Golpes, caídas, herramientas defectuosas, Ingreso de personal ajeno, Sobreesfuerzo, golpes, Caidas, atrapamientos, golpes, Caida a diferente nivel, Cortes, atrapamiento de manos, caida de objetos, Golpes y desprendimiento de material y Tropiezos y caidas.	Verificar condiciones del área y estado de equipos, Instalar señalización preventiva y cinta de cerramiento, Levantamiento adecuado de cargas y trabajo en equipo, Uso adecuado de herramientas y estabilidad de la estructura,Asegurar escalera y mantener tres puntos de apoyo, Uso de guantes y asegurar herramientas, Verificar puntos de fijación y estabilidad, Retiro de residuos y almacenamiento adecuado
izaje manual de herramientas, materiales y equipos	Caida de materiales Golpes y atrapamientos	Inspeccion de elementos de izaje, uso de cuerdas guia y señalización del área,Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad
Descargue y transporte de materiales	Sobreesfuerzos y manipulacion manual de cargas, Lesiones musculares y lumbares	Aplicar técnicas de levantamiento seguro y trabajo en equipo, Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad
Ascenso por escalera de extension		verificacion de las escaleras antes de usarlas, hombre de apoyo Uso de EPP y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
Posicionamiento y fijación de la membrana, Tensionamiento de la membrana.	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga física, caída de material, Desorden y caídas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caídas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropiezos y caídas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio IED VIRGINIA	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO _
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO _

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Jarol Jaramillo	19470594	Ayudante	✓	✓	✓	✓	Jarol	Jarol	—
Cesar Valilla	9269942	oficial	✓	✓	✓	✓	[illegible]	[illegible]	—
Rixtel A. Reina	1118038	Ayud.	✓	✓	✓	✓	[illegible]	[illegible]	—
Carlos Bejarano	80032621	Tecnico instalador	✓	✓	✓	✓	Carlos B	Carlos B	Carlos B
Gabriel Cano C.	1051692413	instalador	✓	✓	✓	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Jonatha Diaz	1051660972	instalador	✓	✓	✓	✓	[illegible]	[illegible]	[illegible]

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	firma
Wilmer Cuesto Alberto	5824966	Inspector Tecnico	[signature]
Zulbet Catherine Cardona.	1022962013	SST	[signature]

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingenieros

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MEC800

MEC800-046-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá D.C.

AREA: Virginia Gutiérrez

FECHA: Desde 15/6/26 Hasta 21/6/26

TAREA - DESCRIPCION: Instalación de Geomembranas.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI ✓ NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI ✓ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI ✓ NO ___

1. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles antes cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control			
RUIDO		ESQUIRLAS	X	FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP	
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	X	OVEROL	
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS	X	ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	X	CASCO	
EXPOSICION QUIMICOS	X	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS	
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	X	Otros: especificar		FRACTURAS		USAR LA	X	GUANTES	
CAIDA DE ALTURAS	X			CORTES DE PIEL		HERRAMIENT	X	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA		PRE-OPERACIONAL	X	CHALECO REFLECTIVO	
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	X	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						EMERGENCIA		PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	X					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	X					PERMISO DE TRABAJO	X	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALOR/FRIO	X					SUPERVISOR HSEQ	X	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	X					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

2. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / trabajos simultáneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	X	CONTROLADORES DE TRAFICO	X
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacios Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

ingreso a colegio IED VIRGINIA, traslado al salon para alistamiento de dotacion y herramientas	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.
ALISTAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por trasiego de herramientas, areas desniveladas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicación de areas de trabajo
INSPECCIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalización y cerramiento del área
INSTALACION CERRAMIENTO RÍGIDO	Golpes, caidas, herramientas defectuosas, Ingreso de personal ajeno, Sobreesfuerzo, golpes, Caidas, atrapamientos, golpes, Caida a diferente nivel, Cortes, atrapamiento de manos, caida de objetos, Golpes y desprendimiento de material y Tropiezos y caidas.	Verificar condiciones del área y estado de equipos, Instalar señalizacion preventiva y cinta de cerramiento, Levantamiento adecuado de cargas y trabajo en equipo, Uso adecuado de herramientas y estabilidad de la estructura,Asegurar escalera y mantener tres puntos de apoyo, Uso de guantes y asegurar herramientas, Verificar puntos de fijación y estabilidad. Retiro de residuos y almacenamiento adecuado
izaje manual de herramientas, materiales y equipos	Caida de materiales Golpes y atrapamientos	Inspección de elementos de izaje, uso de cuerdas guia y señalizacion del área,Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad
Descarque y transporte de materiales	Sobreesfuerzos y manipulación manual de cargas, Lesiones musculares y lumbares	Aplicar técnicas de levantamiento seguro y trabajo en equipo. Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad
Ascenso por escalera de extension		verificacion de las escaleras antes de usarlas, hombre de apoyo Uso de EPP y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes,
Posicionamiento y fijación de la membrana, Tensionamiento de la membrana.	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga física, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropiezos y caidas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio IED VIRGINIA	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO __
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO __

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Cesar velilla	9269947	oficial							
Rusbel A. Rivas	7928808	Ayu.							
Leonel Londoño	19470394	Operario							
Wilmer Alarcon	5824966	Inspector							
David Diaz	1051660722	Aprendiz							
Gregory Coro	1051672465	Instalador							
Carlos Bejarano	80032611	Ayuda T							
Brian Cantero	1048280000	Instalador							

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Wilmer Canto Alarcon	5824966	Inspector SST	
Yesibet Catherine Cardona G.	1072962013	SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-040-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá DC. | ÁREA: IED VIRGINIA. | FECHA: Desde 22 JUNIO 2026 Hasta 28 Junio 2026

TAREA - DESCRIPCION: Mantenimiento de Rejas, Tensa Membrana, Mantenimiento de Placa

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI X NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI X NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI X NO ___

2. ANALISIS DEL ENTORNO - Identificar los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control			
RUIDO	X	ESGUINCES	X	FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP	X
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	X	OVEROL	X
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS	X	ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME		CASCO	X
EXPOSICION QUIMICOS	X	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS	X
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	X
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	X	Otros: especificar		FRACTURAS	X	USAR LA HERRAMIENT	X	GUANTES	X
CAIDA DE ALTURAS	X			CORTES DE PIEL	X	PRE-OPERACIONAL	X	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA	X	LIMITES DE VELOCIDAD		CHALECO REFLECTIVO	X
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		BARRERAS FISICAS	X	ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	X	EQUIPOS DE		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EMERGENCIA		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						BLOQUEO Y ETIQUETADO		PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	X					PERMISO DE TRABAJO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	X					SUPERVISOR HSEQ	X	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALOR/FRIO	X					OTROS: especificar	X	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	X							PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

3. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTÁNEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas

Operaciones / trabajos simultáneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPOS MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	X	CONTROLADORES DE TRAFICO	X
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

4. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio.

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE LA TAREA PRINCIPAL		
Pasos de la tarea	Peligros / Riesgos / Consecuencias	Medidas de control
ingreso a colegio IED VIRGINIA, traslado al salon para alistamiento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso popr puerto rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.
ALISTAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO.	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por trasiego de herramientas, areas desniveladas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicación de areas de trabajo
INSPECCIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalización y cerramiento del área
INSTALACION CERRAMIENTO RIGIDO	Golpes, caidas, herramientas defectuosas, Ingreso de personal ajeno, Sobreesfuerzo, golpes, Caidas, atrapamientos, golpes, Caida a diferente nivel, Cortes, atrapamiento de manos, caida de objetos, Golpes y desprendimiento de material y Tropiezos y caidas.	Verificar condiciones del área y estado de equipos, Instalar señalización preventiva y cinta de cerramiento, Levantamiento adecuado de cargas y trabajo en equipo, Uso adecuado de herramientas y estabilidad de la estructura,Asegurar escalera y mantener tres puntos de apoyo, Uso de guantes y asegurar herramientas, Verificar puntos de fijación y estabilidad, Retiro de residuos y almacenamiento adecuado
Izaje manual de herramientas, materiales y equipos	Caida de materiales Golpes y atrapamientos	Inspección de elementos de izaje, uso de cuerdas guía y señalización del área,Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad
mantenimiento correctivo en salones a nivel de placa interna y piso	Sobreesfuerzos y manipulación manual de cargas, Lesiones musculares y lumbares, riesgo mecanico manipulacion de herramientas	Aplicar técnicas de levantamiento seguro y trabajo en equipo, Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad
Ascenso por escalera de extension	riesgo de caida en alturas, riesgo fisico, riesgo biomecanico	verificacion de las escaleras antes de usarlas, hombre de apoyo Uso de EPP y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervision permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
Posicionamiento y fijación de la membrana, Tensionamiento de la membrana.	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervision permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropiezos y caidas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio IED VIRGINIA	ingreso por porteria paso popr puerto rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO __
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO __

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Rubiel Pena	79880318	Auxiliar							
Cesar Villa Fuentes	9759947	oficial							
Wilmer Alarcon	5824966	Inspector							
Lionel Londoño	19475594	Maestro							

elaborado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Wilmer Canto Alarcon	5824966	Inspector Tecnico	
Julibet Catherine Cardona C.	1022362013	Inspector SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MEDBOG

MEDBOG-043-Y1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá D.C.

AREA: ING VIRGINIA GUTIERREZ

FECHA: Desde 27/01/026 Hasta 06/feb/26

TAREA - DESCRIPCION: Mantenimiento Correctivo en Salones y cubierta.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI ✓ NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI ✓ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI ✓ NO ___

1. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y señale los controles hasta cuando las condiciones sean aceptables para el desarrollo de la tarea

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Controles del entorno		Elementos de protección personal	
RUIDO	x	ESQUIRLAS	x	FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x	USO DE EPP	
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO		OVEROL	
MANIPULACION HERRAMIENTAS	x	TAREAS SIMULTANEAS	x	ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME		CASCO	
EXPOSICION QUIMICOS	x	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x	BOTAS	
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	x	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	x	Otros: especificar		FRACTURAS	x	USAR LA		GUANTES	
CAIDA DE ALTURAS	x			CORTES DE PIEL	x	HERRAMIENT	x	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA/MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x	CHALECO REFLECTIVO	
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	x	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						EMERGENCIA		PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	x					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	x					PERMISO DE TRABAJO	x	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALORIFICO	x					SUPERVISOR HSEQ	x	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	x					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

2. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los recintos de trabajo el control de los riesgos de las áreas

Operación / trabajos simultáneos		Peligros / riesgos / consecuencias		Controles del entorno	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	x
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	x
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	x	CONTROLADORES DE TRAFICO	x
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	x	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	x
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

A LARGAR DE LA TAREA PRINCIPAL		
Pasos de la Tarea	Peligros / Riesgos (Consecuencias)	Medidas de control
ingreso a colegio IED VIRGNIA, traslado al salon para alistamiento de dotacion y herramientas	ingreso por porteria paso por puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado
ALISTAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por trasego de herramientas, areas desniveladas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicación de areas de trabajo
INSPECCIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalización y cerramiento del área
INSTALACION CERRAMIENTO RIGIDO	Golpes, caidas, herramientas defectuosas, ingreso de personal ajeno, Sobreesfuerzo, golpes, Caidas, atrapamientos, golpes, Caida a diferente nivel, Cortes, atrapamiento de manos, caida de objetos, Golpes y desprendimiento de material y Tropiezos y caidas.	Verificar condiciones del área y estado de equipos, instalar señalización preventiva y cinta de cerramiento, Levantamiento adecuado de cargas y trabajo en equipo, Uso adecuado de herramientas y estabilidad de la estructura,Asegurar escalera y mantener tres puntos de apoyo. Uso de guantes y asegurar herramientas, Verificar puntos de fijación y estabilidad, Retiro de residuos y almacenamiento adecuado
izaje manual de herramientas, materiales y equipos	Caida de materiales Golpes y atrapamientos	Inspección de elementos de izaje, uso de cuerdas guia y señalización del área,Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad
mantenimiento correctivo en salones a nivel de placa interna y piso	Sobreesfuerzos y manipulación manual de cargas, Lesiones musculares y lumbares, riesgo mecanico manipulacion de herramientas	Aplicar técnicas de levantamiento seguro y trabajo en equipo, Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas segùn capacidad
Ascenso por escalera de extension	riesgo de caida en alturas, riesgo fisico, riesgo biomecanico	verificacion de las escaleras antes de usarlas, hombre de apoyo. Uso de EPP y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
Posicionamiento y fijación de la membrana, Tensionamiento de la membrana.	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga física, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropiezos y caidas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio IED VIRGINIA	ingreso por porteria paso por puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO _
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO _

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
Cesar Villa Fuentes	969942	Oficial							
Leonel Londoño	19405594	Maestro							
Ruibel Alexander Pinto	79880318	Ayudante							

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Ulmer Genko Alarcon	5824966	Inspector Técnico	
Luibet Catherine Cardona	1022962013	Inspector SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-040-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá DC. | AREA: IED Gonzalo Arango | FECHA: Desde 9 Junio 2026 Hasta 14 Junio 2026

TAREA - DESCRIPCION: Construcción Aulas Prefabricadas.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI ✓ NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI ✓ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI ✓ NO ___

2. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control			
RUIDO	X	ESQUIRLAS	X	FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP	
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	X	OVEROL	
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS	X	ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	X	CASCO	
EXPOSICION QUIMICOS	X	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS	
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	X	Otros: especificar		FRACTURAS	X	USAR LA HERRAMIENT	X	GUANTES	
CAIDA DE ALTURAS	X			CORTES DE PIEL	X	PRE-OPERACIONAL	X	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA	X	LIMITES DE VELOCIDAD	X	CHALECO REFLECTIVO	
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		BARRERAS FISICAS	X	ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	X	EQUIPOS DE EMERGENCIA		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						PERMISO DE TRABAJO	X	PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	X					SUPERVISOR HSEQ	X	RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	X					OTROS: especificar		CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALORIFICO	X							OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	X							PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

3. ACTIVIDADES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Actividad / trabajos simultaneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPO MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	X	CONTROLADORES DE TRAFICO	X
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

4. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☒ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

6

Powered by CamScanner

Ingreso a colegio IED GONZALO ARANGO , traslado al salon para alistamento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso por puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado
Aalistamento de dotación y herramientas	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar,cortes, laceraciones, lesiones oculares, golpes en manos y pies.	preoperacional de herramientas y equipos antes su uso dotac. Uso de EPP, areas limpias y secas.
Montaje de andamios y acceso por andamio para instalación de estructura metalica de salones modulares a una altura de 6 mts, Resoldada de estructura metalica	Caidas de altura Caida de herramientas Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o húmedas. Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y eléctricas. Cortes con sobrantes Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Ruido y vibraciones por equipos mecánicos. Interacción con terceros (estudiantes o personal).	Suspender labores con vientos fuertes u o lluvias Uso obligatorio de EPP Delimitación y señalización del área de trabajo Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulación de cargas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de platinas metalicas en los nudos	Manipulacion de varillas,Bordes cortantes Cortes y laceraciones,Corte de acero Proyección de partículas Lesiones oculares, Figurado de acero Golpes o atrapamientos Lesiones en manos,Armado y amarre Sobreesfuerzo Lesiones musculares,Orden y aseo, Material disperso Caidas al mismo nivel	Mantener postura firme y estable. Técnicas de levantamiento seguro Usar cinceles con protector de golpe. Mantener comunicación constante entre compañeros. Uso obligatorio de EPP. Delimitación y señalización del área Restricción de acceso a personal no autorizado Ventilación adecuada del área Uso de herramientas en buen estado Capacitación en manipulación de cargas y mezclas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de tuberia EMT y cableado electrico	Corte de tubería, Bordes filosos, Cortes y laceraciones, Uso de taladro Proyección de partículas Lesiones oculares,Trabajo en altura Caídas Lesiones graves Manipulación de tubería Golpes Lesiones,Contacto eléctrico, Energía eléctrica Electrocución Uso de herramientas Equipos defectuosos,Accidentes, Área desordenada,Obstáculos Caídas	Aplicar bloqueo y etiquetado (LOTO), Uso obligatorio de EPP S rebuendos para la actividad dielectrico Verificación técnica Señalización del área de trabajo. Trabajo en equipo (nunca solo) permisos de trabajo diligenciados, personal capacitado Levantamiento seguro o ayudas mecánicas
fundicion de solados	Manipulación de madera/formaletas, Golpes y atrapamientos, Lesiones en manos,Corte de madera, Proyección de partículas, Lesiones oculares,Uso de herramientas eléctricas Contacto eléctrico, Electrocución,Aplicado de formaletas, Caída de objetos Golpes Puntales mal instalados, Colapso de estructura, Accidentes graves,Area desordenada Caídas al mismo nivel Esguinces.	Mantener postura firme y estable Técnicas de levantamiento seguro Usar cinceles con protector de golpe Mantener comunicación constante entre compañeros. Uso obligatorio de EPP. Delimitación y señalización del área Restricción de acceso a personal no autorizado Ventilación adecuada del área Uso de herramientas en buen estado Capacitación en manipulación de cargas y mezclas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
orden yu aseo de las actividades	Tropezones, caidas, mala postura Esguinces, torceduras, caidas al mismo nivel.	Mantener el area despejada Uso de canetillas en buen estado Rutas de circulación demarcadas Disponer en puntos de Acopios disposición final de estos residuos y uso obligatorio de EPP
Salida del colegio IED GONZALO ARANGO por plazoleta y parqueadero hasta la porteria	pasar por cerca a ladorelacion con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO __
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO __

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Salvador Suarez	10633549775	oficial							
Jose Alfonso Escandón	93747058	Oficial							
Cesar Vetilla	9269942	oficial							
Jhon Freddy Suarez	1063355952	oficial							
Edison Piñol	1064634240	Ayudante							
Andres Martinez	1129033989	Oficial							
Wilmer Marion	5824966	Inspector							
Rishel Pinto	7988138	Ayudante							
Alvaro Carvajal	1082068	AUX							
Cesar Cardozo	1142055	maestro							

escrito y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Wilmer Ponto Marion	5824966	Inspector Tecnico	
Julbot Cardona Guerra	1022962013	Inspector SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MEGROS

MEGROS-045-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bucaramanga. | AREA: IED Gonzalo Arango. | FECHA: Desde 15-06-26 Hasta 21-06-26

TAREA - DESCRIPCION: Instalación Bolardos

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI ✓ NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI ✓ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI ___ NO ✓

2. ANALISIS DE PELIGROS - identifique los peligros, marque con una X y describa las medidas de prevención y control que usted implementará para el desarrollo de la tarea

RUIDO	X	ESQUIRLAS	X	FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO		OVEROL
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS	X	ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME		CASCO
EXPOSICION QUIMICOS	X	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL
ZANJAS Y HUECOS	X	Otros: especificar		FRACTURAS		USAR LA		GUANTES
CAIDA DE ALTURAS	X			CORTES DE PIEL	X	HERRAMIENT	X	GAFAS PARA QUIMICOS
CARGAS PESADAS				PICADURA MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X	CHALECO REFLECTIVO
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	X	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE		RESPIRADOR PARA POLVO
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						EMERGENCIA		PROTECCION AUDITIVA
CAIDAS AL MISMO NIVEL	X					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	X					PERMISO DE TRABAJO	X	CARETA PARA SOLDAR
EXPOSICION CALORIFICO	X					SUPERVISOR HSEQ	X	OVEROL IMPERMEABLE
PRESENCIA ANIMALES	X					OTROS especificar		PETO PARA SOLDAR
INUNDACIONES								OTROS especificar

3. ANALISIS DE PELIGROS - identifique los peligros, marque con una X y describa las medidas de prevención y control que usted implementará para el desarrollo de la tarea

TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	X	CONTROLADORES DE TRAFICO	X
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

4. PERMISOS DE TRABAJO - marque los permisos requeridos para la tarea y mantenga el formato diligenciado en el sitio

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

A. ANALISIS DE LA TAREA		
Pasos de la tarea	Peligros / Riesgos / Consecuencias	Medidas de control
Ingreso a colegio IED GONZALO ARANGO , traslado al salon para alistamiento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas.	senderos, pasamanos, autocuidado
Aalistamiento de dotación y herramientas	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar,cortes lacerraciones, lesiones oculares, golpes en manos y pies.	preoperacional de herramientas y equipos antes su uso diario. Uso de EPP, areas limpias y secas.
Montaje de andamios y acceso por andamio para instalación de estructura metalica de salones modulares a una altura de ____ mts. Resoldada de estructura metalica	Caidas de altura Caida de herramientas. Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o humedas. Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y electricas. Cortes con sobrantes Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados. Riesgo electrico por uso de herramientas eléctricas. Ruido y vibraciones por equipos mecanicos Interacción con terceros (estudiantes o personal)	Suspender labores con ventas fuertes u o lluvias Uso obligatorio de EPP Demarcación y señalización del area de trabajo Restriccion de acceso a personal no autorizado Ventilacion adecuada del área Uso de herramientas en buen estado Capacitación en manipulación de cargas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de platinas metalicas en los nudos	Manipulación de varillas.Bordes cortantes Cortes y laceraciones.Corte de acero Proyección de particulas Lesiones oculares. Figurado de acero Golpes o atrapamientos Lesiones en manos.Armado y amarre Sobreesfuerzo Lesiones musculares Orden y aseo, Material disperso Caidas al mismo nivel	Mantener postura firme y estable Técnicas de levantamiento seguro Usar cinceles con protector de golpe Mantener comunicación constante entre compañeros Uso obligatorio de EPP. Delimitación y señalización del área Restriccion de acceso a personal no autorizado Ventilacion adecuada del área Uso de herramientas en buen estado Capacitación en manipulación de cargas y mezclas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de luberia EMT y cableado electrico	Corte de tuberia, Bordes filosos, Cortes y laceraciones. Uso de taladro Proyección de particulas Lesiones oculares.Trabajo en altura Caidas Lesiones graves Manipulación de tuberia Golpes Lesiones Contacto electrico Energia electrica Electrocucion Uso de herramientas Equipos defectuosos Accidentes Área desordenada Obstáculos Caidas	Aplicar bloqueo y etiquetado (LOTO). Uso conjunto de EPP S requeridos para la actividad dieléctrico ventilación pectoral Señalización del area de trabajo. Trabajo en equipo jamas solo permisos de trabajo cualificados, personal capacitado Levantamiento seguro o ayudas mecánicas
fundicion de **solados**	Manipulación de madera/formaletas. Golpes y atrapamientos. Lesiones en manos.Corte de madera, Proyección de particulas, Lesiones oculares.Uso de herramientas eléctricas Contacto eléctrico.Electrocución.Armado de formaletas, Caida de objetos Golpes Puntales mal instalados. Colapso de estructura, Accidentes graves.Área desordenada Caidas al mismo nivel Esguinces.	Mantener postura firme y estable Técnicas de levantamiento seguro Usar cinceles con protector de golpe. Mantener comunicación constante entre compañeros Uso obligatorio de EPP. Delimitación y señalización del área Restriccion de acceso a personal no autorizado Ventilacion adecuada del área Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulacion de cargas y mezclas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
orden yu aseo de las actividades	Tropezones, caidas, mala postura Esguinces, torceduras, caidas al mismo nivel.	Mantener el área despejada Uso de canastillas en buen estado Rutas de circulación demarcadas Disponer en puntos de Acopios disposición final de estos residuos y uso obligatorio de EPP
Salida del colegio IED GONZALO ARANGO por plazoleta y parqueadero hasta la porteria	pasar por cerca a ladrillera con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO __
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO __

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Jhon Sandle Cuervo	1956208557	oficial	/						/
Jesús Miguel Cantillo	1044431142	Ayudante	/						/
Andres Jones S.	1019065493	oficial.	/						/
Jhon Freddy Suarez	1063855362	Soldador	/						/
Salvador Suarez	1063354955	oficial.							
Andres Martinez	1039039184	oficial.	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M
Rafael A. Pina	79880318	Ayu.							/
Cesar Vella	9269942	oficial							/
Wilmer Abiron	5824966	Inspector							/
Leonel Londoño	1930594	Maestro		/					/

Aprobado y Firmado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Julio del Catherine Cardona	1022962013	HSE	
Wilmer Canto Abiron	5824966	Inspector Tecnico	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingenieros

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MEGBOG
MEGBOG-840-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogota DC. | AREA: IED Gonzalo Arango | FECHA: Desde 22 Junio-26 Hasta 28 Junio-26

TAREA - DESCRIPCION: Instalacion Construccion de Aulas Modulares

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI ✓ NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI ✓ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI ✓ NO ___

1. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno			Consecuencias			Medidas de Control		
RUIDO	x	ESGUIRLAS		FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x	USO DE EPP
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO		OVEROL
MANIPULACION HERRAMIENTAS	x	TAREAS SIMULTANEAS	x	ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME		CASCO
EXPOSICION QUIMICOS	x	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x	BOTAS
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	x	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL
ZANJAS Y HUECOS	x	Otras: especificar		FRACTURAS		USAR LA		GUANTES
CAIDA DE ALTURAS	x			CORTES DE PIEL		HERRAMIENT	x	GAFAS PARA QUIMICOS
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA		PRE-OPERACIONAL		CHALECO REFLECTIVO
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES		BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE		RESPIRADOR PARA POLVO
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						EMERGENCIA		PROTECCION AUDITIVA
CAIDAS AL MISMO NIVEL	x					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	x					PERMISO DE TRABAJO		CARETA PARA SOLDAR
EXPOSICION CALOR/FRIO	x					SUPERVISOR HSEQ		OVEROL IMPERMEABLE
PRESENCIA ANIMALES	x					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR
INUNDACIONES								OTROS: especificar

2. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / trabajos simultáneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	x
CONSTRUCCION DE PETROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	x
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	x	CONTROLADORES DE TRAFICO	x
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	x	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	x
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

Ingreso a colegio IED GONZALO ARANGO , traslado al salon para almacenamiento de dotacion y herramientas	ingreso por porteria pasa por puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.
Acistamiento de dotación y herramientas	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar,cortes, laceraciones, lesiones oculares, golpes en manos y pies.	preoperacional de herramientas y equipos antes su uso diario. Uso de EPP, areas limpias y secas.
aplicación de pintura en estructura metalica	Caidas de altura. Caida de herramientas. Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o humedas. Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y eléctricas. Cortes con sobrantes. Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Ruido y vibraciones por equipos mecanicos. Interacción con terceros (estudiantes o personal).	Suspender labores con vientos fuertes u o lluvias. Uso obligatorio de EPP. Delimitación y señalización del área de trabajo. Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulación de cargas. supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de cubierta y fachada	Manipulación de varillas,Bordes cortantes Cortes y laceraciones,Corte de acero Proyección de particulas Lesiones oculares, Figurado de acero Golpes o atrapamientos Lesiones en manos,Armado y amarre Sobreesfuerzo Lesiones musculares,Orden y aseo, Material disperso,Caidas al mismo nivel	Mantener postura firme y estable. Técnicas de levantamiento seguro. Usar cinceles con protector de golpe. Mantener comunicación constante entre compañeros. Uso obligatorio de EPP, Delimitación y señalización del área. Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulación de cargas y mezclas. supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de tuberia EMT y cableado electrico	Corte de tubería, Bordes filosos, Cortes y laceraciones, Uso de taladro Proyección de particulas Lesiones oculares,Trabajo en altura Caidas Lesiones graves,Manipulación de tuberia Golpes Lesiones,Contacto eléctrico, Energia eléctrica Electrocución,Uso de herramientas Equipos defectuosos Accidentes, Área desordenada,Obstáculos Caidas	Aplicar bloqueo y etiquetado (LOTO). Uso obligatorio de EPP S requeridos para la actividad dielectrico.Verificación tecnica. Señalizacion del área de trabajo. Trabajo en equipo (nunca solo) permisos de trabajo diligenciados, personal capacitado Levantamiento seguro o ayudas mecánicas.
fundicion de solados	Manipulación de madera/formaletas, Golpes y atrapamientos, Lesiones en manos,Corte de madera, Proyección de particulas, Lesiones oculares,Uso de herramientas eléctricas Contacto eléctrico,Electrocución,Armado de formaletas, Caida de objetos Golpes,Puntales mal instalados, Colapso de estructura, Accidentes graves,Area desordenada Caidas al mismo nivel Esguinces	Mantener postura firme y estable. Técnicas de levantamiento seguro. Usar cinceles con protector de golpe. Mantener comunicación constante entre compañeros. Uso obligatorio de EPP, Delimitación y señalización del área. Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulación de cargas y mezclas. supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
orden yu aseo de las actividades	Tropezones, caidas, mala postura Esguinces, torceduras, caidas al mismo nivel	Mantener el Area despejada.Uso de carretillas en buen estado.Rutas de circulación demarcadas.Disponer en puntos de Acopios disposición final de estos residuos y uso obligatorio de EPP
Salida del colegio IED GONZALO ARANGO por plazoleta y parqueadero hasta la portería	pasar por cerca a ladermulicion con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verificar que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO _
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO _

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Rubel A. Reina	79880518	Ayudante							
Cesar Valillo	9269942	oficial							
Andres Martinez	1179033989	oficial	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	
Salvador Suarez	1063354775	oficial							
Jhon Fredy Suarez	1063355352	oficial							
Wilmer Alarcón	5824966	Inspector							
Andres Torres	1019054493	oficial							
Jhon Cuervo	1056708557	Oficial							
Luis Miguel Carrasco	1044431142	Ayudante				Luis Miguel Carrasco	Luis Calle		

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Wilmer Genaro Alarcon	5824966	Inspector Tecnico	
Delibet Cardona G.	1022962013	SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) persona que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-048-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD	AREA	FECHA: Desde / Hasta
Bogotá DC.	Gerardo Arango.	Desde 29 junio 26 / Hasta 05 julio 26

TAREA - DESCRIPCION: Montaje de instalación de canales. Y panel de fachada

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI X NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI X NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI X NO ___

1. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control	
RUIDO		ESQUIRLAS		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP
VIBRACION		SUPERFICIS CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	X	OVEROL
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS	X	ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME		CASCO
EXPOSICION QUIMICOS	X	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL
ZANJAS Y HUECOS	X	Otros: especificar		FRACTURAS	X	USAR LA		GUANTES
CAIDA DE ALTURAS	X			CORTES DE PIEL	X	HERRAMIENT	X	GAFAS PARA QUIMICOS
CARGAS PESADAS				PICADURA/MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X	CHALECO REFLECTIVO
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	X	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE		RESPIRADOR PARA POLVO
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						EMERGENCIA		PROTECCION AUDITIVA
CAIDAS AL MISMO NIVEL	X					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	X					PERMISO DE TRABAJO	X	CARETA PARA SOLDAR
EXPOSICION CALOR/FRIO	X					SUPERVISOR HSEQ	X	OVEROL IMPERMEABLE
PRESENCIA ANIMALES	X					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR
INUNDACIONES								OTROS: especificar

2. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / trabajos simultáneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS		CONTROLADORES DE TRAFICO	X
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA/ EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE LA TAREA		
[illegible]	[illegible]	[illegible]
Ingreso a colegio IED GONZALO ARANGO , traslado al salon para alistamento de dotacion y herramientas.	Ingreso por portería paso peatonal rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.
Aalistamento de dotación y herramientas	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar,cortes, laceraciones, lesiones oculares, golpes en manos y pies.	preoperacional de herramientas y equipos antes su uso diario. Uso de EPP, areas limpias y secas.
aplicación de pintura en estructura metalica	Caidas de altura Caída de herramientas Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o humedas Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y eléctricas Cortes con sobrantes Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados. Riesgo eléctrico por uso de herramientas eléctricas. Ruido y vibraciones por equipos mecánicos Interacción con terceros (estudiantes o personal)	Suspender labores con vientos fuertes o o lluvias Uso obligatorio de EPP Delimitación y señalización del área de trabajo Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área Uso de herramientas en buen estado Capacitación en manipulación de cargas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de cubierta y fachada	Manipulación de varillas,Bordes cortantes Cortes y laceraciones,Cono de acero Proyección de particulas Lesiones oculares, Figurado de acero Golpes o atrapamientos Lesiones en manos,Armado y amarre Sobreesfuerzo Lesiones musculares,Orden y aseo, Material disperso,Caidas al mismo nivel	Mantener postura firme y estable. Técnicas de levantamiento seguro Usar cinceles con protector de golpe. Mantener comunicación constante entre compañeros. Uso obligatorio de EPP, Delimitación y señalización del área Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulación de cargas y mezclas. supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
instalacion de tuberia EMT y cableado electrico	Corte de tubería, Bordes filosos, Cortes y laceraciones, Uso de taladro Proyección de particulas Lesiones oculares,Trabajo en altura Caidas Lesiones graves,Manipulacion de tubería Golpes Lesiones,Contacto eléctrico, Energía eléctrica Electrocución,Uso de herramientas Equipos defectuosos Accidentes, Area desordenada,Obstáculos Caidas	Aplicar bloqueo y etiquetado (LOTO), Uso obligatorio de EPP´S requeridos para la actividad dieléctricos,Verificación técnica Señalización del Area de trabajo, Trabajo en equipo (nunca solo) permisos de trabajo diligenciados, personal capacitado Levantamiento seguro o ayudas mecánicas
fundicion de solados	Manipulación de madera/formaletas, Golpes y atrapamientos, Lesiones en manos,Corte de madera, Proyección de particulas. Lesiones oculares,Uso de herramientas eléctricas Contacto electrico Electrocución,Armado de formaletas, Caida de objetos Golpes Puntales mal instalados, Colapso de estructura, Accidentes graves,Área desordenada Caidas al mismo nivel Esguinces.	Mantener postura firme y estable. Técnicas de levantamiento seguro Usar cinceles con protector de golpe. Mantener comunicación constante entre compañeros. Uso obligatorio de EPP, Delimitación y señalización del área Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulación de cargas y mezclas. supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
orden yu aseo de las actividades	Tropezones, caidas, mala postura Esguinces, torceduras, caidas al mismo nivel	Mantener el área despejada Uso de canastillas en buen estado Rutas de circulación demarcadas Disponer en puntos de Acopios disposición final de estos residuos y uso obligatorio de EPP
Salida del colegio IED GONZALO ARANGO por plazoleta y parqueadero hasta la porteria	patinar por cerca a ladermolcios con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI X NO __
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI X NO __

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Andres Martinez	1129533859	Oficial		Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	
Brayan Hernandez	1093748610	Ayudante		Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	
Cesar Villa F.	9864947	Oficial							
Jesus Garcia	1148698578	Oficial		Jesus	Jesus				
Wilmer Alarcón	5824966	Inspector Tecnico							
Alvaro Carranza	1082066880	Ayudante				Alvaro	Alvaro	Alvaro	

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Wilmer Carranza Alarcon	5824966	Inspector Tecnico	
Yulibet Cardona Olarte	1022962013	Inspector SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MEGBOG

MEGBOG-043-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá DC. | AREA: IED Nicolas Esguerra Ventura | FECHA: Desde 9-Junio-2026 Hasta 14-Junio-2026

TAREA - DESCRIPCION: Demolición de muro.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI XX NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI X NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI X NO ___

2. IDENTIFICACION DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles listos, cuando las condiciones estén agrupadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control			
RUIDO	X	ESCURRIAS	X	FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X	USO DE EPP	
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	X	OVEROL	
MANIPULACION HERRAMIENTAS	X	TAREAS SIMULTANEAS	X	ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME		CASCO	
EXPOSICION QUIMICOS	X	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X	BOTAS	
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	X	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	X	Otros: especificar		FRACTURAS	X	USAR LA		GUANTES	
CAIDA DE ALTURAS	X			CORTES DE PIEL	X	HERRAMIENT	X	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA/MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X	CHALECO REFLECTIVO	
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	X	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						EMERGENCIA		PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	X					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CONTAGIOS O PUNZONAMIENTOS	X					PERMISO DE TRABAJO	X	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALOR/FRIO	X					SUPERVISOR HSEQ	X	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	X					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

3. CONDICIONES Y HABILIDADES (SKILLS TALKS) - Identifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / trabajos simultaneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	X	SEÑALIZACION DE AREAS	X
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	X	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	X	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	X
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	X
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	X
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	X	CONTROLADORES DE TRAFICO	X
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	X	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	X
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	X	PRE-OPERACIONAL	X
PROGUSSION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

4. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato necesitivo en el sitio

Trabajo en alturas ☐ Trabajo en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD DE LA TAREA PRINCIPAL		
Tarea de la labor	Peligros / Riesgos / Consecuencias	Medidas de control
Ingreso a colegio IED NICOLAS DE BUENAVENTURA, traslado al salón para alistamiento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.
ALISTAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por trasiego de herramientas, areas desniveladas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicación de areas de trabajo
DESCARGUE Y TRASIEGO DE MATERIALES PARA CONSTRUCCION TUBERIA, VARILLAS, ANGULOS, CEMENTO, ARENA.	riesgo biomecanico levantamiento de materiales, riesgo mecanico por atramiento, riesgo locativo areas niveladas o desorientadas	uso de carretillas, trabajo en equipo distribucion de peso a cargar, areas despejadas, hidratacion del personal y ubicacion de materiales
INSPECCIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalización y cerramiento del área
REPLANTEO Y MARCACIÓN	Golpes en manos, sobreesfuerzo, atrapamientos.Sobrecarga física, caídas, golpes, Inhalación de polvo, posturas forzadas, Lesiones musculares, golpes, Atrapamiento de dedos, golpes, desniveles, Proyección de partículas, ruido, Tropiezos y caídas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento. Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y protección auditiva. Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
PROTECCIÓN DE ELEMENTOS CON PLÁSTICO	Ingreso de personal ajeno, caídas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga física, caída de material, Desorden y caídas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caídas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento.Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y protección auditiva. Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
ARMADO DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y ASCENSO PARA LA FACHADA	Caidas de altura Caida de herramientas Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o húmedas. Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y eléctricas. Cortes con sobrantes Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados. Interacción con terceros (estudiantes o personal).	Uso permanente de arnés y línea de vida Suspender labores con vientos fuertes u o lluvias Uso obligatorio de EPP Delimitación y señalización del área del salón. Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado Capacitación en manipulación de cargas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien cinge la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
DEMOLICIÓN MANUAL DE MUROS Y CONSTRUCCION DE MURO DE MAMPOSTERÍA	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga física, caída de material, Desorden y caídas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caídas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento.Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y protección auditiva. Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
RETIRO Y ACOPIO DE ESCOMBROS	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga física, caída de material, Desorden y caídas. Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caídas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento.Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejados y levantar cargas según capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y protección auditiva. Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropiezos y caídas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio NICOLAS DE BUENAVENTURA	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado.

Powered by CamScanner

4. ANÁLISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la labor

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO _
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI _ NO ✓

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Pastal A Dena	79850318	Aux.	✓				✓	✓	
Manuel Cardozo	19470594	Maestro.	✓						
Jesus Garcia	1148[illegible]78	Oficial	✓						
R. Cardoz E. Moreno	1066513575	Oficial.	✓						
Juan David. Moreno	1104421225	Aux.	✓						
Luis Alfonso Escandon	9179707	oficial	✓						
Juan David Moreno	1104421225	Aux							
			✓						
			✓						
			✓						

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Cesar Augusto Ruano Cardenas.	80727814	Inspector Tecnico.	[signature]
Talbet Catherine Cardona. G.	1022702013	Inspector SST	[signature]

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-040-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá D.C. | AREA: IED. Nicolás Buenaventura | FECHA: Desde 15-06-26 Hasta 21-06-26

TAREA - DESCRIPCION: Desmonte y Monte de Muro de Mampostería.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI ✓ NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI ✓ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI ___ NO ✓

1. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno				Consecuencias		Medidas de Control			
RUIDO	x	ESQUIRLAS	x	FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x	USO DE EPP	
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO	x	OVEROL	
MANIPULACION HERRAMIENTAS	x	TAREAS SIMULTANEAS	x	ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME		CASCO	
EXPOSICION QUIMICOS	x	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x	BOTAS	
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	x	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	x	Otros: especificar		FRACTURAS	x	USAR LA		GUANTES	
CAIDA DE ALTURAS	x			CORTES DE PIEL	x	HERRAMIENT	x	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x	CHALECO REFLECTIVO	
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	x	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE EMERGENCIA		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS								PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	x					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	x					PERMISO DE TRABAJO	x	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALOR/FRIO	x					SUPERVISOR HSEQ	x	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	x					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

2. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los vecinos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / Trabajos simultáneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	x
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	x
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	x	CONTROLADORES DE TRAFICO	x
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	x	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	x
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA/MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio

Trabajo en alturas ✓ | Trabajo en Caliente ☐ | Espacio Confinados ☐ | Otros ☐

Powered by CamScanner

5. ANALISIS DE LA TAREA PRINCIPAL		
Pasos de la tarea	Peligros/Riesgos Identificados	Medidas de control
Ingreso a colegio IED NICOLAS DE BUENAVENTURA, traslado al sitio para almacenamiento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado
ALMACENAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por traslego de herramientas, areas desniveladas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicación de areas de trabajo
DESCARGUE Y TRASLADO DE MATERIALES PARA CONSTRUCCION TURCOS, VARILLAS, ANGULOS, CEMENTO, ARENA	riesgo biomecanico levantamiento de materiales, riesgo mecanico por abamiento, riesgo locativo areas niveladas o desordinadas	uso de carretillas, trabajo en equipo distribucion de peso a cargar, areas despejadas, hidratacion del personal y ubicacion de materiales
INSPECCION Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalización y cerramiento del área
REPLANTEO Y MARCACIÓN	Golpes en manos, sobreesfuerzo, atrapamientos,Sobrecarga fisica, caidas, golpes, Inhalación de polvo, posturas forzadas, Lesiones musculares, golpes, Atrapamiento de dedos, golpes, desniveles, Proyección de particulas, ruido, Tropiezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
PROTECCIÓN DE ELEMENTOS CON PLÁSTICO	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
ARMADO DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y ASCENSO PARA LA FACHADA	Caidas de altura Caida de herramientas Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o húmedas. Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y electricas. Cortes con sobrantes Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados. Interacción con terceros (estudiantes o personal).	Uso permanente de arnés y línea de vida Suspender labores con vientos fuertes u o lluvias Uso obligatorio de EPP Delimitación y señalización del área del salón. Restricción de acceso a personal no autorizado. Ventilación adecuada del área. Uso de herramientas en buen estado. Capacitación en manipulacion de cargas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dinge la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
DEMOLICION MANUAL DE MUROS Y CONSTRUCCION DE MURO DE MAMPOSTERIA	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
RETIRO Y ACOPIO DE ESCOMBROS	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropiezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropiezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropiezos y caidas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio NICOLAS DE BUENAVENTURA	ingreso por porteria paso popr puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE RIESGO - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO __
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO __

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sábado	domingo
Ricardo F Moreno	1066513815	Maestro	RMM	RMM	RMM	RMM	RMM	RMM	
Juandavid Moreno	1104 921275	Auxi	JMM	JMM	JMM	JMM	JMM	JMM	
Jesús Garcia	1046698578	oficial	Jesus	Jesus	JESUS	Jesus	Jesus	Jesus	
Jose Alfonso Escandon	9174707	OFICIAL	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Coor Augusto Nuevos.	80727814	Inspector Tecnico.	
Julibet Catherine Cardona	1022962013	SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MEC8OG

MEC8OG-040-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogota DC. | AREA: HED Niveles Altura. | FECHA: Desde 12 Jun 26 Hasta 25 Jun 26

TAREA - DESCRIPCION: Desmonte y Montaje de Muro de Hormigon.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI [✓] NO [ ]
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI [✓] NO [ ]
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI [✓] NO [ ]

2. ANALISIS DE RIESGO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean apropiadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno		Consecuencias		Medidas de Control		Medidas de Control	
RUIDO		ESQUIRLAS	x	FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x	USO DE EPP	x
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO	x	OVEROL	x
MANIPULACION HERRAMIENTAS	x	TAREAS SIMULTANEAS	x	ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME		CASCO	x
EXPOSICION QUIMICOS	x	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x	BOTAS	x
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	x	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD	x
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL	
ZANJAS Y HUECOS	x	Otros: especificar		FRACTURAS	x	USAR LA		GUANTES	x
CAIDA DE ALTURAS	x			CORTES DE PIEL	x	HERRAMIENT	x	GAFAS PARA QUIMICOS	
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x	CHALECO REFLECTIVO	
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES	
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	x	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA	
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE		RESPIRADOR PARA POLVO	
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						EMERGENCIA		PROTECCION AUDITIVA	
CAIDAS AL MISMO NIVEL	x					BLOQUEO Y ETIQUETADO		RESPIRADOR PARA VAPORES	
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	x					PERMISO DE TRABAJO	x	CARETA PARA SOLDAR	
EXPOSICION CALOR/FRIO	x					SUPERVISOR HSEQ	x	OVEROL IMPERMEABLE	
PRESENCIA ANIMALES	x					OTROS: especificar		PETO PARA SOLDAR	
INUNDACIONES								OTROS: especificar	

2. OPERACIONES / ENFASIS ESPECIALES - Verifique y controle con los equipos de trabajo el control de los riesgos de esta tarea.

Operaciones / enfasis especiales		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO	
INPRIMACION		ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	x
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	x
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	x	CONTROLADORES DE TRAFICO	x
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	x	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	x
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y adjuntelo al formato respectivo en el sitio.

Trabajo en alturas [X] Trabajo en Caliente [ ] Espacio Confinados [ ] Otros [ ]

Powered by CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA PRINCIPAL		
Pasos de la tarea	Peligros / Riesgos / Consecuencias	Medidas de control
ingreso a colegio IED NICOLAS DE BUENVENTURA, traslado al salon para alistamiento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso por puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado
ALISTAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por trasiego de herramientas, areas desniveladas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicación de areas de trabajo
DESCARGUE Y TRASIEGO DE MATERIALES PARA CONSTRUCCION TUBERIA, VARILLAS, ANGULOS, CEMENTO, ARENA	riesgo biomecanico levantamiento de materiales, riesgo mecanico por atramenta, riesgo locativo areas reveladas o desordenadas	uso de carretillas, trabajo en equipo distribucion de peso a cargar, areas despejadas, hidratacion del personal y ubicacion de materiales
INSPECCIÓN Y DELIMITACIÓN DEL ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalizacion y cerramiento del área
REPLANTEO Y MARCACIÓN	Golpes en manos, sobreesfuerzo, atrapamientos,Sobrecarga fisica, caidas, golpes, Inhalacion de polvo, posturas forzadas, Lesiones musculares, golpes, Atrapamiento de dedos, golpes, desniveles, Proyección de particulas, ruido, Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento, Mantener rutas despejadas y levantar cargas según capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
PROTECCIÓN DE ELEMENTOS CON PLÁSTICO	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento.Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejadas y levantar cargas segun capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
ARMADO DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y ASCENSO PARA LA FACHADA	Caidas de altura Caida de herramientas Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o húmedas. Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y electricas. Cortes con sobrantes. Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados. Interacción con terceros (estudiantes o personal).	Uso permanente de arnés y linea de vida Suspender labores con vientos fuertes u o lluvias Uso obligatorio de EPP Delimitación y señalización del área del salon Restricción de acceso a personal no autorizado Ventilación adecuada del Área Uso de herramientas en buen estado Capacitacion en manipulación de cargas supervicion tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
DEMOLICIÓN MANUAL DE MUROS Y CONSTRUCCION DE MURO DE MAMPOSTERÍA	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento.Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejadas y levantar cargas segun capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
RETIRO Y ACOPIO DE ESCOMBROS	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo, Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento,Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla. Mantener rutas despejadas y levantar cargas segun capacidad, Uso de tapabocas y pausas activas, Uso correcto de herramientas y supervisión permanente, Uso de guantes y verificación de nivelación, Uso obligatorio de gafas y protección auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropezos y caidas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio NICOLÁS DE BUENVENTURA	ingreso por porteria paso por puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CAUSAS - Verifique que ahora si logro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI / NO _
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI / NO _

Si su respuesta es SI inicie la actividad, si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
Ricardo Moreno	1066513595	Maestro	ARM	ARM	ARM				
Juan david Moreno	1104921225	Ayud.							
Luis Alfonso Escobar	9774709	Oficial							
Elder Carrazco	1110154	Ayudante	Elder	Elder	elder		Elder	Elder	
Jesús Carrera	1122488538	oficial		Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	

Aprobado y emitido por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Cesar Rueros cardenas	80727814	Inspector de obra	CESAR RUEDAS
Julibet Cardona Herrera	1022962013	SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-040-V1

MERC

1. GENERALIDADES

CIUDAD: Bogotá DC. | AREA: Niccolas B/Hura | FECHA Desde: 2 Jun-26 Hasta: 5 Julio 26

TAREA - DESCRIPCION: Demolición y Construcción de Muro.

Si la respuesta a alguna de las siguientes preguntas es NO, CONSULTE con el JEFE INMEDIATO O HSEQ O RESIDENTE SISO

1. ¿Estoy autorizado para el trabajo? SI ✓ NO ___
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar la tarea con seguridad y eficiencia? SI ✓ NO ___
3. ¿Estoy en condiciones adecuadas para realizar la tarea? SI ✓ NO ___

1. ANALISIS DEL ENTORNO - Identifique los peligros, riesgos del entorno, sus potenciales consecuencias y aplique los controles hasta cuando las condiciones sean aprobadas para el desarrollo de la tarea.

Peligros / Riesgos del entorno			Consecuencias			Medidas de Control		
RUIDO	x	ESQUIRLAS	x	FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x	USO DE EPP
VIBRACION		SUPERFICIE CALIENTE		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO		OVEROL
MANIPULACION HERRAMIENTAS	x	TAREAS SIMULTANEAS	x	ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME		CASCO
EXPOSICIÓN QUIMICOS	x	ELEMENTOS EN MOVIMIENTO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x	BOTAS
DERRUMBES		MATERIAL PARTICULADO	x	QUEMADURAS		HOJAS DE SEGURIDAD		GAFAS DE SEGURIDAD
ELECTRICOS		DESCARGAS ATMOSFERICAS		DESCARGAS ELECTRICAS		CONTROLADORES DE TRAFICO		PROTECCION FACIAL
ZANJAS Y HUECOS	x	Otros: especificar		FRACTURAS	x	USAR LA		GUANTES
CAIDA DE ALTURAS	x			CORTES DE PIEL	x	HERRAMIENT	x	GAFAS PARA QUIMICOS
CARGAS PESADAS				PICADURA /MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x	CHALECO REFLECTIVO
MANEJO DE MAQUINAS				DERRAMES/VERTIMIENTOS		LIMITES DE VELOCIDAD		ARNES
TRANSITO VEHICULAR				LESIONES OSTEOMUSCULARES	x	BARRERAS FISICAS		LINEA DE VIDA-ESLINGA
ESPACIO CONFINADO				OTROS: especificar		EQUIPOS DE EMERGENCIA		RESPIRADOR PARA POLVO
QUEMADURAS QUIMICAS Y TERMICAS						BLOQUEO Y ETIQUETADO		PROTECCION AUDITIVA
CAIDAS AL MISMO NIVEL	x					PERMISO DE TRABAJO	x	RESPIRADOR PARA VAPORES
CORTADURAS O PUNZONAMIENTOS	x					SUPERVISOR HSEQ	x	CARETA PARA SOLDAR
EXPOSICION CALOR/FRIO	x					OTROS: especificar		OVEROL IMPERMEABLE
PRESENCIA ANIMALES	x							PETO PARA SOLDAR
INUNDACIONES								OTROS: especificar

2. OPERACIONES / TRABAJOS SIMULTANEOS - Verifique y coordine con los recintos de trabajo el control de los riesgos de las tareas.

Operación / trabajos simultáneos		Peligros / Riesgos / Consecuencias		Medidas de Control	
TRANSITO VEHICULAR		FATALIDADES	x	SEÑALIZACION DE AREAS	x
TRANSITO DE EQUIPO/ MAQUINARIA		GOLPES	x	ATENCION DE ENTORNO	
IMPRIMACION		ATRAPAMIENTO	x	KIT ANTIDERRAME	
SOPLETEO		COLISION/VOLCAMIENTO		ORDEN Y ASEO	x
COLOCACION DE CONCRETOS		QUEMADURAS		USO DE EPP	x
CONSTRUCCION DE FILTROS		DESCARGAS ELECTRICAS		USO DE DOTACION	x
EXTENSION /COMPACTACION DE AGREGADOS		FRACTURAS	x	CONTROLADORES DE TRAFICO	x
EXTENSION /COMPACTACION DE MEZCLA		CORTES DE PIEL	x	USAR LA HERRAMIENTA / EQUIPO ADECUADO	x
TRITURACION DE AGREGADOS		PICADURA /MORDEDURA	x	PRE-OPERACIONAL	x
PRODUCCION DE MEZCLA		DERRAMES		LIMITES DE VELOCIDAD	
VOLADURA					
CORTE					
EXCAVACIONES					
INSTALACION DE MEZCLA ASFALTICA					
DEMOLICIONES					
OTROS					

3. PERMISOS DE TRABAJO - Marque los permisos de trabajo requeridos para la tarea y mantenga el formato respectivo en el sitio.

Trabajo en alturas ☐ Trabajos en Caliente ☐ Espacio Confinados ☐ Otros ☐

Powered by CamScanner

4. ANÁLISIS DE LA TAREA PRINCIPAL		
Pasos de la tarea	Peligros / Riesgos / Consecuencias	Medidas de control
ingreso a colegio IED NICOLAS DE BUENAVENTURA, traslado al sitio para alistamiento de dotacion y herramientas.	ingreso por porteria paso poor puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado
ALISTAMIENTO DE DOTACION Y HERRAMIENTAS	riesgo por desconocimiento de las areas a intervenir, herramientas a utilizar	charla de seguridad, validacion de permisos, señalizacion si se requiere
TRASLADO MANUAL DE HERRAMIENTA AL ÁREA DE TRABAJO	riesgo mecanico, locativo , biomecanico por trasiego de herramientas, areas desnivesidas, cambio de clima	autocuidado, uso de senderos planos para uso de carretilla, uso EPP, ubicación de areas de trabajo
DESCARGUE Y TRASIEGO DE MATERIALES PARA CONSTRUCCION TUBERIA, VARILLAS, ANGULOS, CEMENTO, ARENA	riesgo biomecanico levantamiento de materiales, riesgo mecanico por atramiento, riesgo locativo areas niveladas o desordenadas	Uso de carretillas, trabajo en equipo distribucion de peso a cargar, areas despejadas, hidratacion del personal y ubicacion de materiales
INSPECCIÓN Y DELIMITACIÓN DE L ÁREA	Ingreso de personal ajeno, caidas	Señalizacion y cerramiento del area
REPLANTEO Y MARCACIÓN	Golpes en manos, sobreesfuerzo atrapamientos Sobrecarga fisica, caidas, golpes, Inhalación de polvo, posturas forzadas, Lesiones musculares, golpes. Atrapamiento de dedos, golpes, desniveles, Proyeccion de particulas, ruido. Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento, Mantener rutas despejadas y levantar cargas segun capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y proteccion auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
PROTECCIÓN DE ELEMENTOS CON PLÁSTICO	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas segun capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y proteccion auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
ARMADO DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y ASCENSO PARA LA FACHADA	Caidas de altura Caida de herramientas Caidas al mismo nivel por superficies irregulares o humedas Golpes y cortes por uso de herramientas manuales y electricas Cortes con sobrantes Sobreesfuerzos por manipulación de materiales pesados Interacción con terceros (estudiantes o personal)	Uso permanente de arnes y linea de vida Suspender labores con vientos fuertes o lluvias Uso obligatorio de EPP Delimitación y señalización del área del sitio Restricción de acceso a personal no autorizado Ventilación adecuada del área Uso de herramientas en buen estado Capacitación en manipulación de cargas supervision tecnica, comunicacion asertiva de quien dirige la actividad, hidratacion, preoperacional de equipos y herramientas a utilizar para esta labor
DEMOLICIÓN MANUAL DE MUROS Y CONSTRUCCION DE MURO DE MAMPOSTERÍA	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas segun capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y proteccion auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes
RETIRO Y ACOPIO DE ESCOMBROS	Ingreso de personal ajeno, caidas, Golpes, tropezos, Sobreesfuerzo, golpes, lesiones musculares, Sobrecarga fisica, caida de material, Desorden y caidas, Inhalación de polvo, sobreesfuerzo, Posturas forzadas, golpes, Vibración, ruido, atrapamientos, Tropezos y caidas	Señalizar y demarcar el área de trabajo. Uso adecuado de herramientas y técnicas de levantamiento Levantamiento seguro de cargas y uso de carretilla, Mantener rutas despejadas y levantar cargas segun capacidad. Uso de tapabocas y pausas activas. Uso correcto de herramientas y supervisión permanente. Uso de guantes y verificación de nivelación. Uso obligatorio de gafas y proteccion auditiva, Retiro inmediato de residuos y materiales sobrantes.
LIMPIEZA FINAL DEL ÁREA	Tropezos y caidas	Retiro inmediato de residuos y materiales
Retiro del personal del colegio NICOLAS DE BUENAVENTURA	ingreso por porteria paso poor puente rampa con desnivel posibilidades de caidas	senderos, pasamanos, autocuidado

Powered by CamScanner

4. ANALISIS DE CIERRE - Verifique que ahora es seguro hacer la tarea

1. Este análisis de riesgo lo he (hemos) hecho a conciencia? SI ✓ NO _
2. Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad de que ocurra un accidente? SI ✓ NO _

Si su respuesta es SI inicie la actividad; si es NO informe a su jefe inmediato o al HSEQ

Personas que elaboran el ATS (*)	Cédula	Posición/Cargo	lunes	martes	miercoles	jueves	viernes	sabado	domingo
Ricardo Herera	1045128795	Maestro	RMH	RMH	RMH	RMH	RMH	RMH	
juan david Morera	1209421225	Ayudante							
Jose Alfonso Estrada	974907	oficial							
Elder Carrato	78110154	Ayudante		Elder	Elder	Elder	Elder	Elder	
Jesús García.	1148198578	Oficial.	Jesus	Jesus					

aprobado y revisado por (*)	Cédula	Posición/Cargo	Firma
Cesar Augusto Rivera.	80727814	Inspector Tecnico	CC CESAR RIVERA
Tulibet Catherine Cardona.	1022962013	Inspector SST	

(*) El formato debe ser elaborado por la(s) personas que va(n) a realizar la actividad y revisado por el jefe inmediato o HSEQ

Powered by CamScanner

Anexo No. 6

CVL Ingeniería

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-045-V1

MERC

MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. permiso de trabajo en alturas. "Todo trabajo en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el permiso de alturas.

Siempre que un trabajador ingrese a una una de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañada de una lista de chequeo, mas aun en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	IED Nicolás Buenaventura	HORA DE INICIO:	7:00 Am	HORA FINAL:	6:00 Pm	Altura aproximada a la cual se va a ejecutar la actividad: 9 mts

Descripción de la tarea a realizar: Demolición y Construcción de Muro Mampostería.

FECHA: DESDE: 15 6 26 HASTA: 21 6 26

MARCA CON (X) LA SIGUIENTE PREGUNTA ¿LA ACTIVIDAD CUENTA CON PROCEDIMIENTO? SI ✓ NO N/A

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR AUTORIZADO	CEDULA	CERTIFICACION VIGENTE DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		REQUERIMIENTOS DE APTITUD (EXAMEN M.)		VERIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA						
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Ricardo Moreno	1066513598	X		X		X		[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
2	Juan david Moreno	1104 423223	X		X		X		[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
3	Cesar A. Ruedas	80727814	X		X		X		[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

ESPACIO PARA LA CONDICION DE SALUD GENERAL DEL TABAJADOR EN EL PERMISO

ESTADO GENERAL DE SALUD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿cómo esta su condición de salud? (bien, regular o mal)	bien	bien	bien	bien	bien	bien	
¿esta tomando medicamentos que le generan somnolencia??	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿sufre de acrofobia? miedo irreversible a cualquier actividad en alturas	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿ya reporto su condición de salud al área encargada??	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

E.P.P. PARA EL DESARROLLO SEGURO DE LA TAREA					EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS					
1	CASCO	✓			1	ARNESES APARATOS	✓			
2	BARBUQUEJO	✓			2	ESLINGA - AMORTIGUADOR	✓			
3	MONOGAFAS	✓			3	MOSQUETONES				
4	GUANTES	✓			4	ESLINGA DE POSICION	✓			
5	BOTAS DE SEGURIDAD	✓			5	PUNTOS DE ANCLAJES F - M				
					6	LINEA DE VIDA H - V	✓			
					7	LINEA DE TRABAJO				
					8	ARRESTADOR				
					9	ANDAMIOS	✓			
					10	ESCALERAS				

11 TIE OFF	
12 ESLINGA DE RESTRICCION	
13 EQUIPO DE RESCATE	
14 DELIMITACION A BORDE DE PLACA	

PARA ACTIVIDADES ESPECIALES QUE EPP VA A UTILIZAR

HERRAMIENTAS HA UTILIZAR

1	Taladro	4		7		10	
2	Soldadora.	5		8		11	
3	Herramienta.	6		9		12	

FORMATO DE INSPECCION PARA TRABAJOS EN ALTURAS

ITEM TRABAJADOR - INDIVIDUO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea (Fisico y Mental)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal cuenta con el equipo de protección personal definido para la tarea ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal que va ha realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal conoce de la actividad que se va a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal tiene conocimiento de las recomendaciones medicas dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

ITEM EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
La eslinga es la apropiada para la actividad?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Cuenta con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
La linea de vida cuenta con etiquetas de ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los conectores o mosquetones son de doble seguro?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Plataformas están asegurados del andamio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

MEDIDAS DE PROTECCION COLECTIVA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
se verifico el area operativa antes de iniciar labores?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se realizó el análisis de trabajo seguro enfocado en la actividad y el procedimiento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El sitio donde se ejecutará el trabajo esta aislado y señalizado completamente banderines, cinta de señalizacion etc,la zona y no permitir el paso de personas, o vehiculos si aplica?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se controlan los riesgos presentes en el sitio de trabajo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se realizan actividades simultaneas	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

ITEM EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las escaleras cumplen las especificaciones necesarias?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se han inspeccionado los elementos de protección personal?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se han inspeccionado las herramientas necesarias para la actividad a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

ITEM OTROS PROCEDIMIENTOS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos? (EXCAVASIONES, TRABAJOS EN CALIENTE,	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Seva a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Este presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

OBSERVACIONES:

Autorización APERTURA DIARIA:
Certifico que se cumplen con todas las condiciones citadas en este permiso para la realización de la tarea de forma segura en alturas.

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Zulibet Cardona	1022962013	COORDINADOR TSA /SST							
Cesar A. Rivenos	80727814	INGENIERO RESIDENTE							
Ricardo Moreno	1066513595	AYUDANTE DE SEGURIDAD							

Autorización CIERRE DIARIO:
Certifico que se cumplen con todas las condiciones citadas en este permiso para la realización de la tarea de forma segura en alturas.

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1022962013	COORDINADOR TSA /SST							
Cesar A. Rivenos	80727814	INGENIERO RESIDENTE							
Ricardo Moreno	1066513595	AYUDANTE DE SEGURIDAD							

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG 045-V1

MERC

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 4272 de 2021 Artículo 15. permiso de trabajo en alturas. "Todo trabajo en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el permiso de alturas.

Siempre que un trabajador ingrese a una una de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañada de una lista de chequeo, mas aun en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	IED NICOLAS BETURA	HORA DE INICIO:	7:30AM	HORA FINAL:	6:00 PM	Altura aproximada a la cual se va a cerrillar la actividad: 04 mts

Descripción de la tarea a realizar: Demolición de Muro y Construcción del Muro.

FECHA: DESDE: 22 6 26 HASTA: 28 6 26

MARCA CON (X) LA SIGUIENTE PREGUNTA ¿LA ACTIVIDAD CUENTA CON PROCEDIMIENTO? SI ✓ NO N/A

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR AUTORIZADO	CEDULA	CERTIFICACION VIGENTE DE TREABAJO SEGURO EN ALTURAS		REQUERIMIENTOS DE APTITUD (EXAMEN M.)		VERIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA						
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Ricardo Moreno	1006513595	✓		✓		✓		RMM	RMM		12 RMM	RMM	RMM	
2	Yon David Moreno	1104421125	✓		✓		✓								
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

ESPACIO PARA LA CONDICION DE SALUD GENERAL DEL TABAJADOR EN EL PERMISO

ESTADO GENERAL DE SALUD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿cómo esta su condicion de salud? (bien, regular o mal)	bien	bien	bien	bien	bien	bien	
¿está tomando medicamentos que le generan somnolencia??	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿sufre de acrofobia? miedo irreversible a cualquier actividad en alturas	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿ya reporto su condición de salud al área encargada??	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

E.P.P. PARA EL DESARROLLO SEGURO DE LA TAREA				
1	CASCO	✓		
2	BARROQUEJO	✓		
3	MONOGAFAS	✓		
4	GUANTES	✓		
5	BOTAS DE SEGURIDAD	✓		



EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS				
1	ARNES DE 4 PUNTOS	✓		
2	ESLINGA - AMORTIGUADOR	✓		
3	MOSQUETONES			
4	ESLINGA DE POSICION			
5	PUNTOS DE ANCLAJE Y / O			
6	LINEA DE VIDA H o V			
7	LINEA DE TRABAJO			
8	ARRESTADOR			
9	ANDAMIOS	✓		
10	ESCALERAS			



11 TECLES	
12 ESLINGA DE RESTRICCION	
13 EQUIPO DE RESCATE	
14 SEÑALIZACION A BORDE DE PLACA	

PARA ACTIVIDADES ESPECIALES QUE EPP VA A UTILIZAR

HERRAMIENTAS HA UTILIZAR							
1	Taladro	4		7		10	
2	Soldadora	5		8		11	
3		6		9		12	

FORMATO DE INSPECCION PARA TRABAJOS EN ALTURAS

ITEM TRABAJADOR - INDIVIDUO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea (Fisico y Mental)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal cuenta con el equipo de protección personal definido para la tarea ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal que va ha realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal conoce de la actividad que se va a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal tiene conocimiento de las recomendaciones medicas dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

ITEM EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
La eslinga es la apropiada para la actividad?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Cuenta con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
La linea de vida cuenta con etiquetas de ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los conectores o mosquetones son de doble seguro?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
El lugar donde realizara la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda							
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Están operando los frenos de las ruedas de los andamios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Plataformas están asegurados del andamio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Las baterías del andamio cumplen con las especificaciones técnicas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

MEDIDAS DE PROTECCION COLECTIVA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Se verifico el area operativa antes de iniciar labores?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se realizo el análisis de trabajo seguro enfocado en la actividad y el procedimiento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El sitio donde se ejecutará el trabajo este aislado y señalizado completamente banderines, cinta de señalizacion etc/la zona y no permitir el paso de personas, o vehículos si aplica?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se controlan los riesgos presentes en el sitio de trabajo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las actividades simultaneas	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

ITEM EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las escaleras cumplen las especificaciones necesarias?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se han inspeccionado los elementos de protección personal?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se han inspeccionado las herramientas necesarias para la actividad a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

ITEM OTROS PROCEDIMIENTOS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos? (EXCAVASIONES,TRABAJOS EN CALIENTE,	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

OBSERVACIONES:

Autorización APERTURA DIARIA:

Certifico que se cumplen con todas las condiciones citadas en este permiso para la realización de la tarea de forma segura en alturas.

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Zulbet Cardona	1027962013	COORDINADOR TSA /SST							
Cesar Rivedos Cardenas	80727814	INGENIERO RESIDENTE							
Ricardo Moreno	1066513595	AYUDANTE DE SEGURIDAD							

Autorización CIERRE DIARIO:

Certifico que se cumplen con todas las condiciones citadas en este permiso para la realización de la tarea de forma segura en alturas.

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Zulbet Cardona G.	1027962013	COORDINADOR TSA /SST							
Cesar Rivedos Cardenas	80727814	INGENIERO RESIDENTE							
Ricardo Moreno	1066513595	AYUDANTE DE SEGURIDAD							

Powered by CamScanner

CVL ingeniería

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-045-V1

MERC
MARTIN ERNESTO RIAÑO CAIPE
INGENIERO CIVIL

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 4272 de 2021 Articulo 15. permiso de trabajo en alturas. "Todo trabajo en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el permiso de alturas.

Siempre que un trabajador ingrese a una una de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caidas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañada de una lista de chequeo, mas aun en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución. El empleador o contratante debe implementar un procedimiento para los permisos de trabajo, previo al inicio del trabajo en alturas.

EMPRESA	MECBOG	PROYECTO	IED Nicolas Buenaventura	HORA DE INICIO:	7:00 AM	HORA FINAL:	6:00 PM	Altura aproximada a la cual se va a cerrillar la actividad: 10 mts

Descripción de la tarea a realizar: Demolición y Construcción de Muro

FECHA:	DESDE:	29	JUN	26
	HASTA:	5	JUL	26

MARCA CON (X) LA SIGUIENTE PREGUNTA ¿LA ACTIVIDAD CUENTA CON PROCEDIMIENTO? — SI ✓ / NO / N/A

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR AUTORIZADO	CEDULA	CERTIFICACION VIGENTE DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		REQUERIMIENTOS DE APTITUD (EXAMEN M.)		VERIFICACION DE SEGURIDAD SOCIAL		FIRMA						
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Ricardo Moreno	1066513595	✓		✓		✓		RM	RM	RM	RM	RM	RM	/
2	Juan David Moreno	1104471275	✓		✓		✓								
3	Cesar Rivera	93727814	✓		✓		✓								
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

ESPACIO PARA LA CONDICION DE SALUD GENERAL DEL TABAJADOR EN EL PERMISO

ESTADO GENERAL DE SALUD	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
¿cómo esta su condición de salud? (bien, regular o mal)	bien	bien	bien	bien	bien	bien	/
¿está tomando medicamentos que le generan somnolencia??	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿sufre de acrofobia? miedo irreversible a cualquier actividad en alturas	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿ya reportó su condición de salud al área encargada??	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

E.P.P. PARA EL DESARROLLO SEGURO DE LA TAREA			
1	CASCO	✓	
2	BARBUQUEJO	✓	
3	MONOGAFAS	✓	
4	GUANTES	✓	
5	BOTAS DE SEGURIDAD	✓	



EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS				
1	ARNES DE 4 PUNTOS	✓		
2	ESLINGA - ABSORBEDOR	✓		
3	MOSQUETONES			
4	ESLINGA DE POSICION	✓		
5	PUNTOS ANCLAJES			
6	LINEA DE VIDA	✓		
7	LINEA DE TRABAJO			
8	ARRESTADOR			
9	ANDAMIOS	✓		
10	ESCALERAS			



11 OTRO EPP	
12 ESLINGA DE RESTRICCION	
13 EQUIPOS DE RESCATE	
14 DELIMITACION A BORDE DE PLACA	/

PARA ACTIVIDADES ESPECIALES QUE EPP VA A UTILIZAR

HERRAMENTAS HA UTILIZAR

1	taladro	4	/	7	/	10	/
2	Pulidora	5	/	8	/	11	/
3		6	/	9	/	12	/

FORMATO DE INSPECCION PARA TRABAJOS EN ALTURAS

ITEM TRABAJADOR - INDIVIDUO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea (Fisico y Mental)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	/
El personal cuenta con el equipo de proteccion personal definido para la tarea ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal que va ha realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal conoce de la actividad que se va a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El personal tiene conocimiento de las recomendaciones medicas dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

ITEM EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
La eslinga es la apropiada para la actividad?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Cuenta con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
La linea de vida cuenta con etiquetas de? certificación	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los conectores o mosquetones son de doble seguro?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las cuerdas se encuentran libres de nudos?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
El lugar donde realizara la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Estan operando los frenos de las ruedas de los andamios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Plataformas estan asegurados del andamio?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones tecnicas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

MEDIDAS DE PROTECCION COLECTIVA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Se verifico el area operativa antes de iniciar labores?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se realizo el analisis de trabajo seguro enfocado en la actividad y el procedimiento?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
El sitio donde se ejecutara el trabajo esta aislado y señalizado completamente banderines, cinta de señalizacion etc/a zona y no permitir el paso de personas, o vehiculos si aplica?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se controlan los riesgos presentes en el sitio de trabajo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Se realizan actividades simultaneas	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Powered by CamScanner

ITEM EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Las escaleras cumplen las especificaciones necesarias?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se han inspeccionado los elementos de protección personal?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
se han inspeccionado las herramientas necesarias para la actividad a realizar?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

ITEM OTROS PROCEDIMIENTOS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estas? (EXCAVACIONES,TRABAJOS EN CALIENTE,	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

OBSERVACIONES:

Autorización APERTURA DIARIA:

Certifico que se cumplen con todas las condiciones citadas en este permiso para la realización de la tarea de forma segura en alturas.

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Zulbet Cardona G.	1022962013	COORDINADOR TSA /SST							
Cesar A. Rivero S.	80727814	INGENIERO RESIDENTE							
Juandavid Moreno	1104421275	AYUDANTE DE SEGURIDAD							

Autorización CIERRE DIARIO:

Certifico que se cumplen con todas las condiciones citadas en este permiso para la realización de la tarea de forma segura en alturas.

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Zulbet Cardona G.	1022962013	COORDINADOR TSA /SST							
Cesar A. Rivero S	80727814	INGENIERO RESIDENTE							
Juandavid Moreno.	1104421275	AYUDANTE DE SEGURIDAD							

Powered by CamScanner

Anexo No. 7

CVL Ingeniería | MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:	MERC	Personal involucrado en el uso del andamio	Leonel Londoño / Cesar Colina.
Proyecto:	PD Urbanización Cortijos de Piedra		
Fecha de inspeccion:	15 Mayo 2026 al Junio 2026	Marca: Metaltech	Numero de andamio: 02
Numero de Andamio:	02	Actividad a Realizar	
Persona SST Encargada:	Yubel Cardona G.	Pulido de pisos interiores.	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad o añadiduras?		X		X		X		X		X		X		
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El area de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR: Leonel Londoño	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	FIRMA DEL TRABAJADOR: Yubel Cardona.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

Observaciones:

Firma de Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería — MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES

Empresa:	MERC	Personal involucrado en el uso del andamio	Rachel Montaño / RUBEN A. RAMOS
Proyecto:	IED VIRGINIA CUTIERREZ DE PINEDA		
Fecha de inspección:	22 JUNIO 2026 — 28 JUNIO 2026	Marca: HELPMAN	Número de andamio: #02.
Número de Andamio:	03	Actividad a Realizar	
Persona SST Encargado:	Talbot Cardona Cano	Pulido de placa interna Columnas	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condición o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?		X		X		X		X		X		X		✓
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de asco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVA	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR														
	FIRMA DEL TRABAJADOR														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST Talbot Cardona														

Observaciones:

Firma de Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

Original.

CVL ingeniería | MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:	MECBOG	**Personal involucrado en el uso del andamio**	Jeorel Lorduy / Rubel A. Reina
Proyecto:	IED Diferencial Cataluña D.C.		
Fecha de inspección:	22-06-26 al 28-06-26	**Marca**	Metal Tech / **Numero de andamio** 1
Número de Andamio:	01	**Actividad a Realizar**	
Persona SST Encargado:	Wilbert Cardona E.	Mantenimiento a Baños Áreas internas	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de asco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR Jeorel Lorduy	Trabaja		✓		✓		✓		✓		✓		Descanso	
	FIRMA DEL TRABAJADOR Rubel A. Reina	Trabaja		✓		✓		✓		✓		✓		Descanso	
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST Wilbert Cardona	Descanso		✓		✓		✓		✓		✓		Descanso	

Observaciones:

Firma de Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería | MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES

Empresa:	MERC06	Personal involucrado en el uso del andamio:	Jesus Londoño, Cesar Tellez, Jose M. Rivera, Alvaro Carranza
Proyecto:	RED Virginia Gutierrez de Piñeres	Marca:	Numero de andamio: #02
Fecha de inspección:	29 Junio 2026 al 05 Julio 2026	Actividad a Realizar:	mantenimiento de bombas.
Número de Andamio:	02		
Persona SST Encargado:	Wilbert Cardona C.		

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?			✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad o añadiduras?				X		X		X		X		X		
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (160kg)?			✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico			✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?			✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?			✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?			✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR			✓		✓		✓		✓		✓			
	FIRMA DEL TRABAJADOR			✓		✓		✓		✓		✓			
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST			✓		✓		✓		✓		✓			

Observaciones:

Firma de Coordinador SST | Firma quien realiza la inspección | Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería | MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:	MERC	Personal involucrado en el uso del andamio:	Yeiner Londoño / Rubel A. Reina.
Proyecto:	ICD Laguna Gotiera de Piedra.		
Fecha de inspección:	29 Junio 2026 05 JULIO 2026	Marca:	Metal Tech / Numero de andamio: 02
Numero de Andamio:	03	Actividad a Realizar:	Mantenimiento placa cabeza sitio.
Persona SST Encargado:	Zulibel Cardona G.		

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?			✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	/		✓		✓		✓		✓		✓			/
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?			✓		✓		✓		✓		✓			/
	Los largueros y diagonales presentan deformidado añadiduras?		/		—	/	—		—		/		—		/
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	/		✓		✓		✓		✓		✓			/
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	/		✓		✓		✓		✓		✓			/
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico			✓		✓		✓		✓		✓			/
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?			✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la proteccion auditiva (insercion), proteccion respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR Yeiner Londoño	/		✓		✓		✓		✓		✓			
	FIRMA DEL TRABAJADOR Rubel A. Reina	/		✓		✓		✓		✓		✓			
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST	/		✓		✓		✓		✓		✓			

Observaciones:

Firma de Coordinador SST | Firma quien realiza la inspección | Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería	**PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA** **CONSORCIO COLEGIO MECBOG** **MECBOG-065-V1**	MERC

Proyecto: IED Gerardo Arango	Fecha de inicio: 8 JUNIO 2026	Fecha final: 14 JUNIO 2026.
EMPRESA: MECBOG	MARCA DEL EQUIPO: ROGUE	SERIAL DEL EQUIPO: HA 94622430076
NOMBRE COMPLETO OPERARIO: Jhon Fredy Guiraldo	CEDULA: 1063355352	





ITEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Cumple con la Limpieza Estructura			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Cable de poder			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Enchufe o conector			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Interruptor Principal			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Voltaje de funcionamiento			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Regulader de amperaje			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Conector rápido			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con la Tenaza porta electrodes			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Cable porta electrodes			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Tenaza a tierra			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Cable de tenaza atera			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Ajuste tuercas y pernes conductor			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Ventilador de Enfriamiento			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con la Manigueta o Asa			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con la Rueda			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con la Pantalla			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con la Integridad del cable			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Enchufe de entrada			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Enchufe de salida			✓		✓		✓		✓		✓			
Cumple con el Tapa de enchufe de salida			✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMA DEL EMPLEADO

LUNES:	MARTES:	MIERCOLES:
JUEVES:	VIERNES:	SABADO:

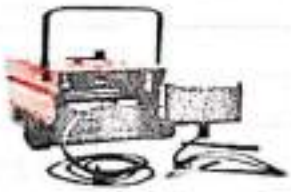
FIRMA DEL SST:

LUNES:	MARTES:	MIERCOLES:
JUEVES:	VIERNES:	SABADO:
ELABORADO POR:	REVISADO POR:	14 JUNIO 26

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería	**PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA** **CONSORCIO COLEGIO MECBOG** **MECBOG-065-V1**	MERC

Proyecto: Ed Gabalo Arango	Fecha de inicio: 15 Junio 2026	Fecha final: 21 Junio 2026
EMPRESA: MECBOG.	MARCA DEL EQUIPO: Rogue	SERIAL DEL EQUIPO: HA9462242O076
NOMBRE COMPLETO OBRERO: Andres Restrepo	CEDULA: 1077033963	





ITEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Cumple con la Limpieza Estructura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Cable de poder	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Enchufe o conector	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Interruptor Principal	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Voltaje de funcionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Regulador de amperaje	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Conector rápido	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con la Tenaza porta electrodes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Cable porta electrodes	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Tenaza a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Cable de tenaza atera	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Ajuste tuercas y pernes conductor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Ventilador de Enfriamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con la Manigueta o Asa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con la Rueda	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con la Pantalla	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con la Integridad del cable	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Enchufe de entrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Enchufe de salida	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cumple con el Tapa de enchufe de salida	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

FIRMA DEL EMPLEADO

LUNES: Andres M	MARTES: Andres M	MIERCOLES: Andres M
JUEVES: Andres M	VIERNES: Andres M	SABADO: Andres M

FIRMA DEL SST:

LUNES:	MARTES:	MIERCOLES:
JUEVES:	VIERNES:	SABADO:
ELABORADO POR: Se Revisó el 21/06/26	REVISADO POR:	

Powered by CamScanner

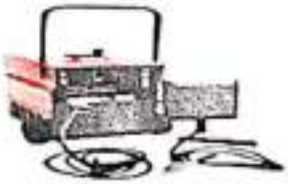
Gonzalo Arango

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-065-V1

MERC

Proyecto: IED Gonzalo Arango	Fecha de inicio: 22 - junio 26	Fecha final: 28 junio 2026
EMPRESA: MECBOG	MARCA DEL EQUIPO: Rotve	SERIAL DEL EQUIPO: HA9467243026
NOMBRE COMPLETO OPERARIO: Andres Martinez	CEDULA: 1019033989	





ITEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Cumple con la Limpieza Estructura	✓		✓		✓		✓		✓			/		
Cumple con el Cable de poder	✓		✓		✓		✓		✓			/		/
Cumple con el Enchufe o conector	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Interruptor Principal	✓		✓		✓		✓		✓			/	/	
Cumple con el Voltaje de funcionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		/			
Cumple con el Regulador de amperaje	✓		✓		✓		✓		✓		/			/
Cumple con el Conector rápido	✓		✓		✓		✓		✓		/			/
Cumple con la Tenaza porta electrodes	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Cable porta electrodes	✓		✓		✓		✓		✓		/			
Cumple con el Tenaza a tierra	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Cable de tenaza atera	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Ajuste tuercas y pernes conductor	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Ventilador de Enfriamiento	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con la Manigueta o Asa	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con la Rueda	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con la Pantalla	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con la Integridad del cable	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Enchufe de entrada	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Enchufe de salida	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	
Cumple con el Tapa de enchufe de salida	✓		✓		✓		✓		✓		/		/	

FIRMA DEL EMPLEADO

LUNES: Andres M	MARTES: Andres M	MIERCOLES: Andres M
JUEVES: Andres M	VIERNES: Andres M	SABADO: Andres M

FIRMA DEL SST:

LUNES:	MARTES:	MIERCOLES:
JUEVES:	VIERNES:	SABADO:
ELABORADO POR: Talbot Cardenas.	REVISADO POR: FECHA: 28 JUNIO 26	

Powered by CamScanner

Gonalo Arango.

CVL Ingeniería	**PREOPERACIONAL EQUIPO DE SOLDADURA** **CONSORCIO COLEGIO MECBOG** **MECBOG-066-V1**	MERC

Proyecto: IED Gonalo Arango.	Fecha de Inicio: 29 Junio 2026	Fecha final: 05 Julio 2026
EMPRESA: MECBOG.	MARCA DEL EQUIPO: Rogue.	SERIAL DEL EQUIPO: HA1462243007G
NOMBRE COMPLETO OPERARIO: Andres Martinez	CEDULA: 1079033989	





ITEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Cumple con la Limpieza Estructura		/	/		/		/		/		/			/
Cumple con el Cable de poder		/	/		/		/		/		/			/
Cumple con el Enchufe o conector	/		/		/		/		/		/		/	
Cumple con el Interruptor Principal			/		/		/		/		/		/	
Cumple con el Voltaje de funcionamiento		/	/		/		/		/		/			
Cumple con el Regulador de amperaje		/	/		/		/		/		/			/
Cumple con el Conector rápido	/		/		/		/		/		/			/
Cumple con la Tenaza porta electrodos			/		/		/		/		/		/	
Cumple con el Cable porta electrodes		/	/		/		/		/		/			
Cumple con el Tenaza a tierra		/	/		/		/		/		/			
Cumple con el Cable de tenaza atera		/	/		/		/		/		/			/
Cumple con el Ajuste tuercas y pernes conductor			/		/		/		/		/			/
Cumple con el Ventilador de Enfriamiento			/		/		/		/		/		/	
Cumple con la Manigueta o Asa		/	/		/		/		/		/		/	
Cumple con la Rueda			/		/		/		/		/			
Cumple con la Pantalla	/		/		/		/		/		/			
Cumple con la Integridad del cable			/		/		/		/		/			/
Cumple con el Enchufe de entrada		/	/		/		/		/		/			/
Cumple con el Enchufe de salida		/	/		/		/		/		/			
Cumple con el Tapa de enchufe de salida	/		/		/		/		/		/		/	

FIRMA DEL EMPLEADO

LUNES:	MARTES: Andres M	MIERCOLES: Andres M
JUEVES: Andres M	VIERNES: Andres M	SABADO: Andres M.

FIRMA DEL SST:

LUNES:	MARTES:	MIERCOLES:
JUEVES:	VIERNES:	SABADO:
ELABORADO POR:	REVISADO POR: FECHA:	

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLEGIO MEDIOS
MEDIOS IMS V1

MERC
GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE

PROYECTO: VEO MEDIOS SITURA | Fecha de inicio: 22/01/26 | Fecha final: 28-02-26 | ARNES: X | ESLINGA: | MARCA DEL EQUIPO: MSA
EMPRESA: MEDIOS | SERIAL DEL EQUIPO: 20264 | FECHA DE FABRICACION: Nov 22 | FECHA DE INSPECCION ANUAL: Nov 03-24-25
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Juan david Moreno | CEDULA: 1104471223 | PERSONA SST ENCARGADA: Zulibet Cortes | CEDULA: 1022962

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra externas cortadas, desgastadas/ desgarradas	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECIÓN														
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o desteñida	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES														
deformaciones o desgaste excesivo		NA		NA		NA		NA	NA			NA		
picadura o grietas		NA		NA		NA		NA	NA			NA		
resorte con falla		NA		NA		NA		NA	NA			NA		
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)		NA		NA		NA		NA	NA			NA		
quemaduras		NA		NA		NA		NA	NA			NA		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C		C		C			C	C			C		

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: FIRMA

INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TSA U O SST: Zulibet Cortes Cardona C. FIRMA






Powered by CamScanner

CVL

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

COMPONENTE COLEGIO MICROS

MICROS MS-V1

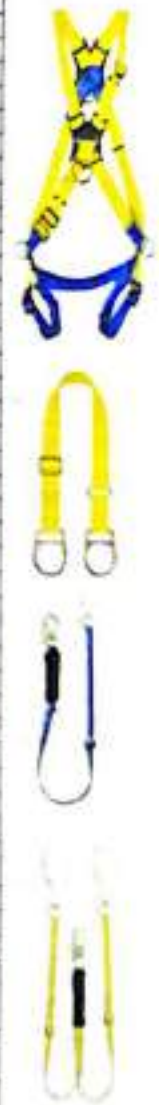
MERC

PROYECTO: LED NIGUAS BATURA				Fecha de Inicio: 22-06-26		Fecha final: 28-06-26		APAVES:		ESLINGA: X		MARCA DEL EQUIPO: UNIKEOH							
EMPRESA: MERCAS				SERIAL DEL EQUIPO: 3028119				FECHA DE FABRICACION: NOV-2021				FECHA DE INSPECCION INICIAL: NOV-22-23-24-25							
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Juan David Marcos				CEDULA: 1109923225				PERSONA SST ENCARGADA: Zuliet Cardona								CEDULA: 1077...205			
CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO						
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA					
Fibra o hilos cortados, desgastados o desgarrados	C		C		C		C		C		C								
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C								
grietas	C		C		C		C		C		C								
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C								
deterioro general	C		C		C		C		C		C								
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C								
quemaduras	C		C		C		C		C		C								
PIEZAS MECANICAS REMACHES																			
Desgaste excesivo o deformadas	C		C		C		C		C		C								
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C								
deterioro general	C		C		C		C		C		C								
corrosion	C		C		C		C		C		C								
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS																			
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C								
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C								
deterioro general	C		C		C		C		C		C								
corrosion	C		C		C		C		C		C								
HEBILLAS																			
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C								
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C								
deterioro general	C		C		C		C		C		C								
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C								
Corrosion	C		C		C		C		C		C								
LINEA DE SUJECION																			
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, desteñida o desgastada	C		C		C		C		C		C								
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C								
estiramiento o elongacion excesivo	C		C		C		C		C		C								
quemaduras	C		C		C		C		C		C								
Corrosion	C		C		C		C		C		C								
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES																			
deformaciones o desgaste excesivo	C		C		C		C		C		C								
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C								
resorte con falla	C		C		C		C		C		C								
ajuste inadecuados o incorrecto en los ganchos de muñecas o de seguridad (enganches)	C		C		C		C		C		C								
quemaduras	C		C		C		C		C		C								
AMORTIGUADOR DE IMPACTO																			
estirado	C		C		C		C		C		C								

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: FIRMA

INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TSA U O SST: Zuliet Cardona G. FIRMA



Powered by CamScanner

22 junio al 28-junio 26.

CVL ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLEGIO MECIDOS
MECIDOS-MG VI

MERC

PROYECTO: MECIDOS MAYTERA	Fecha de inicio: 22 - 28 JUN	Fecha final: 22 JUN 26	ANDAS: X	ESLINGA:	MARCA DEL EQUIPO: CONTEGA
EMPRESA: MERC SAS	SERIE DEL EQUIPO: 0800 EC9	FECHA DE FABRICACION: OCT - 24	FECHA DE INSPECCION ANUAL: OCT - 25		
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: RICARDO MORENO	CEDULA: 1066513595	PERSONA SST ENCARGADA: Zulbet Cardenas		CEDULA:	1022962013

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra externas cortadas, desgastadas/ desgarradas	C		C		C				C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C				C		C			
grietas	C		C		C				C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos químicos	C		C		C				C		C			
quemaduras	C		C		C				C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C				C		C			
picadura o grietas	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
corrosion	C		C		C				C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C				C		C			
picadura o grietas	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
corrosion	C		C		C				C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C				C		C			
picadura o grietas	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C				C		C			
Corrosión	C		C		C				C		C			
LINEA DE SUJECION														
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrosada	C		C											
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C				C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C				C		C			
quemaduras	C		C		C				C		C			
Corrosión	C		C		C				C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES														
deformaciones o desgaste excesivo		NA		NA		NA				NA		NA		
picadura o grietas		NA		NA		NA				NA		NA		
resorte con falla		NA		NA		NA				NA		NA		
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)		NA		NA		NA				NA		NA		
quemaduras		NA		NA		NA				NA		NA		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C		C		C				C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: FIRMA	RMR	RMR	RMR		RMR	RMR	
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TSA U O SST: Zulbet Cardenas. FIRMA							









Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

CONSORCIO COLEGIO NICOLÁS

RECOD 065-01

MERC

MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE

PROYECTO: IED Nicolás Buenaventura | Fecha de Inicio: 22-6-26 | Fecha final: 28-6-26 | ARNES: | ESLINGA: X | MARCA DEL EQUIPO: MERCAL

EMPRESA: MERCO | CODIGO DEL EQUIPO: 10066 | FECHA DE FABRICACION: NOV-2021 | FECHA DE INSPECCION ANUAL: NOV-2021

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Ricardo Moreno | CEDULA: 1066513595 | PERSONA SST ENCARGADA: Zulibet Cardona G. | CEDULA: 1022962

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES C	LUNES NA	MARTES C	MARTES NA	MIÉRCOLES C	MIÉRCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NA	SÁBADO C	SÁBADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NA
Fibra o cintas cortadas, desgastadas o desgarradas	C		C		C				C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C				C		C			
grietas	C		C		C				C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C				C		C			
quemaduras	C		C		C				C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C				C		C			
picaduras o grietas	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
corrosion	C		C		C				C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C				C		C			
picaduras o grietas	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
corrosion	C		C		C				C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C				C		C			
picaduras o grietas	C		C		C				C		C			
deterioro general	C		C		C				C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C				C		C			
Corrosión	C		C		C				C		C			
LINEA DE FIJACION														
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrosada	C		C		C				C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C				C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C				C		C			
quemaduras	C		C		C				C		C			
Corrosión	C		C		C				C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES														
deformaciones o desgaste excesivo	C		C		C				C		C			
picaduras o grietas	C		C		C				C		C			
resorte con falla	C		C		C				C		C			
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	C		C		C				C		C			
quemaduras	C		C		C				C		C			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C		C		C				C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: FIRMA	ARNEL	RUEL	RMA		ARNEL	RUEL	RMA
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR ISA U O SST: Zulibet Catherina Cardona FIRMA							



Powered by CamScanner

CVL ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONTRATO COLEGIO MELIODA
RECIDOS-065-VI

MERC
MANEJO EXPERTO RIESGOS CAIPE

PROYECTO: IED Nicolás Buenaventura | Fecha de inicio: 22-06-26 | Fecha final: 28-06-26 | ARNES: | ESLINGA: X | MARCA DEL EQUIPO: MILTECH

EMPRESA: MERC SAS | SERIAL DEL EQUIPO: CMSL | FECHA DE FABRICACIÓN: 001 2025 | FECHA DE INSPECCIÓN ANUAL: N/A

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Cesar A. Riveros | CEDULA: 80776161 | PERSONA SST ENCARGADA: Wilbert Cardona G. | CEDULA: 1122762613

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra externas cortadas, desgastadas, desgarradas	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
dificil de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECION														
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrozada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o estiragacion excesivo	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES														
deformaciones o desgaste excesivo	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
resorte con falla	C		C		C		C		C		C			
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (ganchos)	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C		C		C		C		C		C			



OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: Cesar Riveros — FIRMA

INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TALENTO SST: Wilbert Cardona G. — FIRMA

Powered by CamScanner

CVL ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLEGIO MEDOG
MEDOG-INS-V1

MERC

PROYECTO: IED Nicolás Buenaventura	Fecha de inicio: 22-02-24	Fecha final: 28-06-24	ARNES: X	ESLINGA:	MARCA DEL EQUIPO: LINKTECH
EMPRESA: MERC SAS	SERIAL DEL EQUIPO: 0001	FECHA DE FABRICACION: 01-2022	FECHA DE INSPECCION ANUAL: N/A	
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Cesar Augusto Rivas	CEDULA: 80727614	PERSONA SST ENCARGADA: Yulieth Cardona	CEDULA: 1022962013

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra externas, cortadas, desgastadas, desgarradas	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladuras etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladuras etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE EVASION														
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrosada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesivo	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RECORTE MOSQUETONES		NA		NA		NA		NA	NA		NA			
deformaciones o desgaste excesivo.		NA		NA		NA		NA	NA		NA			
picadura o grietas		NA		NA		NA		NA	NA		NA			
resorte con falla		NA		NA		NA		NA	NA		NA			
agujal inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)		NA		NA		NA		NA	NA			NA		
quemaduras		NA		NA		NA		NA	NA			NA		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C			C		C		C	C		C			

OBSERVACIONES

INSPECCION REALIZADA POR: Cesar Rivas — FIRMA	cesar rivas	cesar rivas	cesar rivas	cesar rivas	cesar rivas	cesar rivas	
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TRABAJO SST: Yulieth Cardona — FIRMA							






Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLEGIO MEDIOS
MEDIOS-MES-V1

MERC
MARTIN CONCRETO REALCES CAIPE

PROYECTO: IED Ciudad Bolivia	Fecha de Inicio: 19-6-26	Fecha final: 5-07-26	ANDES	X	BOSUNGA		MARCA DEL EQUIPO: 3M SAFE
EMPRESA: MERC	SERIAL DEL EQUIPO: 2019	FECHA DE FABRICACION:	FECHA DE INSPECCION ANUAL: NOV-23-2025				
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Jhon David Tarquino	CEDULA: 1104491225	PERSONA QUE ENTREGA: Gilbert Cardona Green	CEDULA: 1047-1213				

CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra externas cortadas, desgastadas desgarradas	C		C		C		C		C					
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras			C		C						C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECION														
costuras, cortes o ruptura del tejido o corna, deshilachada o destrozada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES														
deformaciones o desgaste excesivo	C		C			NA		NA		NA		NA		
picadura o grietas	C		C			NA		NA		NA		NA		
resorte con falla	C		C			NA		NA		NA		NA		
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	C		C			NA		NA		NA				
quemaduras	C		C			NA		NA		NA		NA		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C		C		C		C		C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: FIRMA						
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TSA U O SST: FIRMA						






Powered by CamScanner

CVL ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

CONSORCIO COLEGIO MEDOS

MEDOS-065-V1

MERC

MARTIN ERNESTO ELASCOS CAPPI

PROYECTO: IED NICOLAS BUENAVENTURA | Fecha de Inicio: 29-6-26 | Fecha final: 5-7-26 | AÑOS: | ESLINGA: X | MARCA DEL EQUIPO: MKTech

EMPRESA: MEDOS | SERIAL DEL EQUIPO: 30292177 | FECHA DE FABRICACION: NOV 23 | FECHA DE INSPECCION INICIAL: NOV-22-23-24-25

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Juan David Tejada | CEDULA: 1104471115 | PERSONA SST ENCARGADA: Yulibeth Cardona G. | CEDULA: 1077586013

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra enfermas, cortadas, desgastadas/ desgarradas	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECION														
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrosada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES														
deformaciones o desgaste excesivo	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
resorte con falla	C		C		C		C		C		C			
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C		C		C		C		C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: FIRMA

INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR SALUD SST: FIRMA









Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLEGIO NEIVA
NEIVA-HIS-V1

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE

PROYECTO: 170 NICOLAS BUENO	Fecha de Inicio: 29-6-26	Fecha Final: 5-7-26	ARNES: X	ESLINGA:	MARCA DEL EQUIPO: LINK Tech
EMPRESA: NICOSG	SERIAL DEL EQUIPO: 03401	FECHA DE FABRICACION: 06-25			FECHA DE INSPECCION ANUAL: N/A
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: CESAR A. RUEDAS	CEDULA: 80729214	PERSONA SST ENCARGADA: Carlos Cardona			CEDULA:

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra externas cortadas, desgastadas/ desgarradas	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES	/	-	-	-	/	-	/	-	-	-	-	-		
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS	/	-	-	-	/	-	/	-	-	-	-	-		
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS	/	-	-	-	/	-	/	-	-	-	-	-		
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECION	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrozada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES	/	-	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
deformaciones o desgaste excesivo		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
picadura o grietas		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
resorte con falla		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
quemaduras		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
inflado	C		C		C		C		C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: CESAR RUEDAS — FIRMA	CESAR RUEDAS	CESAR RUEDAS	CESAR RUEDAS	CESAR RUEDAS	CESAR RUEDAS	CESAR RUEDAS	
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR HSA O SST — FIRMA							



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLTON RIEGOS
RIEGOS MSV1

MERC
MARTIN CONCESIONARIOS CHEVROLET

PROYECTO: I.E.D. NICOLAS BUENAVENTURA | Fecha de Inicio: 29-6-26 | Fecha final: 03-7-26 | ARNES | ESLINGA X | MARCA DEL EQUIPO: TURK TECH
EMPRESA: NICCBOG | SERIAL DEL EQUIPO: 10006 | FECHA DE FABRICACION: OCT 2025 | FECHA DE INSPECCION ANUAL: N/A
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: CESAR D. RIVEROS | CEDULA: 80727814 | PERSONA SST ENCARGADA: Cristian Cardona G | CEDULA: 1017195103

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES C	LUNES NA	MARTES C	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NA
Fibra externas cortadas, desgastadas/ desgarradas	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES	/		/		/		/		/		/			
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS	/		/		/		/		/		/			
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS	/		/		/		/		/		/			
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECION	/		/		/		/		/		/			
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrosada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES	/		/		/		/		/		/			
deformaciones o desgaste excesivo	C		C		C		C		C		C			
picaduras o grietas	C		C		C		C		C		C			
resorte con falla	C		C		C		C		C		C			
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	/		/		/		/		/		/			
estirado	C		C		C		C		C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: Cesar Riveros FIRMA	CESAR RIVEROS	CESAR RIVEROS	CESAR RIVEROS	CESAR RIVEROS	CESAR RIVEROS	CESAR RIVEROS	
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR SST O SST FIRMA							






Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO COLEGIO MICROS
MICROS-INS-VI

MERC

PROYECTO: HD MICROS 8/TUTA	Fecha de inicio: 29-JUN-26	Fecha final: 5-JUL-26	ARNES	ESLINGA: 8	MARCA DEL EQUIPO: MERCO		
EMPRESA: MERCOS	N° INS. DEL EQUIPO: 1066	FECHA DE FABRICACION: NOV-2024	FECHA DE INSPECCION ANUAL: JUN-2026				
NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: EDWIN RICAURTE	CEDULA: 1066513595	PERSONA SST ENCARGADA:			CEDULA: 1022962013		

CONDICION DEL TEJIDO O CORREA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Fibra o hilos rotos, cortados, desgastados, desgarrados	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
combas por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES														
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)			C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS														
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc.)			C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECION														
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o desgastada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesivo	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES														
deformaciones o desgaste excesivo	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
resorte con falla	C		C		C		C		C		C			
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO														
estirado	C		C		C		C		C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR: FIRMA	RMC	RMC	RMC	RMC	RMC	RMC	RMC
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TSA LUGAR: FIRMA							









Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS
CONDUCTO COLECTOR MERCADO
MC2000 065 01

MERC
MARCOS CONCETTO BLANCO CHIPP

PROYECTO: PEQ Aguadas B/Arma — Fecha de inicio: 29/04/26 — Fecha final: 6-7-26 — ARNES: X — ESLINGA: — MARCA DEL EQUIPO: Linktech

EMPRESA: MERCADO — SERIAL DEL EQUIPO: 00089 — FECHA DE FABRICACION: 04-26 — FECHA DE INSPECCION INICIAL: 04-25

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR: Ecordo Mercado — CEDULA: 1066513595 — PERSONA SST ENCARGADA: Gilbert Caldera C.O. — CEDULA: 1023623

CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	LUNES C	LUNES NA	MARTES C	MARTES NA	MIERCOLES C	MIERCOLES NA	JUEVES C	JUEVES NA	VIERNES C	VIERNES NA	SABADO C	SABADO NA	DOMINGO C	DOMINGO NA
Fibra externas cortadas, desgastadas/ desgarradas	C		C		C		C		C		C			
costuras, cortes o ruptura del tejido	C		C		C		C		C		C			
grietas	C		C		C		C		C		C			
estiramiento excesivo	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion por exposicion a acidos o productos quimicos	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
PIEZAS MECANICAS REMACHES	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
Desgaste excesivo o deformados	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
corrosion	C		C		C		C		C		C			
HEBILLAS	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
con deformaciones o desgaste excesivo (dobladura etc)	C		C		C		C		C		C			
picadura o grietas	C		C		C		C		C		C			
deterioro general	C		C		C		C		C		C			
defecto de funcionamiento	C		C		C		C		C		C			
Corrosión	C		C		C		C		C		C			
LINEA DE SUJECION	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
costuras, cortes o ruptura del tejido o correa, deshilachada o destrosada	C		C		C		C		C		C			
Desgaste deformacion o desgarro	C		C		C		C		C		C			
estiramiento o elongacion excesiva	C		C		C		C		C		C			
quemaduras	C		C		C		C		C		C			
Corrosion	C		C		C		C		C		C			
GANCHOS DE RESORTE MOSQUETONES	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
deformaciones o desgaste excesivo		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
picadura o grietas		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
resorte con falla		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
ajuste inadecuados o incorrecto en los cierres de resortes o de seguridad (enganches)		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
quemaduras		NA		NA		NA		NA		NA		NA		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
estirado	C		C		C		C		C		C			

OBSERVACIONES:

INSPECCION REALIZADA POR:	RNG	RNG	RNG	RNG	RNG	RNG	RNG
FIRMA							
INSPECCION REVISADA POR COORDINADOR TSA U O SST:							
FIRMA							






Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

PREOPERACIONAL MEZCLADORA DE CONCRETO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-060-V1

MERC

Proyecto: IED Gonzalo Arango	Fecha de Inicio: 9 Junio 2026	Fecha final: 14 Junio 2026
Nombre: Wilson Alfonso Estupiñan	cedula: 9174707	Cargo: Oficial
Descripcion del trabajo que se va a rezalizar: Fundición de Soladas.		

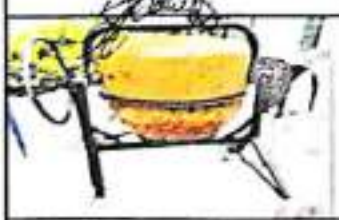
ITEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
Los cables y conexiones eléctricas, se encuentran en buenas condiciones No pelados, no empatados, Ni deteriorados.			✓		✓		✓							
La concretadora está ubicada en un terreno nivelado, el cual impida su volcamiento.			✓		✓		✓							
El equipo cuenta con la guarda de seguridad en el motor y el sistema de transmision de fuerza.			✓		✓		✓							
La zona de cargue de la concretadora están hechas con canes, teleras, tacos o cerchas en buenas condiciones.			✓		✓		✓							
La persona que opera la maquina cuenta con la capacitación del procedimiento seguro para manejo de concretadora.			✓		✓		✓							
Se cuenta con un clima adecuado para realizar la labor. No lluvia fuerte ni tormenta electrica.			✓		✓		✓							
Se realiza mantenimiento de la maquina, solamente cuando esta se encuentra apagada y desconectada.			✓		✓		✓							
Una vez se haya revisado visualmente debe realizarse la "PRUEBA DEL MINUTO", que consista en prender el equipo sin realizar ninguna operación y dejarla funcionar durante un minuto para detectar sonidos no usuales o vibraciones que puedan indicar mal funcionamiento del equipo.			✓		✓		✓							
El empleado realiza el uso de los elementos de protección personal: casco protector, protector auditivo tipo copa, delantal impermeable, protección visual, guantes de caucho largos (al codo), tapabocas y botas de caucho con puntera. Estos deben estar en perfecto estado.			✓		✓		✓							
	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA	C	NA
El empleado manifiesta tener pleno conocimieto que al momento de presentar alguna falla de la maquina debe ser reportada inmediatamente al supervisor.			✓											

FIRMA DEL EMPLEADO

LUNES:	MARTES:	MIERCOLES:
JUEVES:	VIERNES:	SABADO:

FIRMA DEL EMISOR:

LUNES:	MARTES:	MIERCOLES:
	VIERNES:	SABADO:



ELABORADO POR: Jubiet Cardona.	REVISADO POR: Jubiet Cardona. FECHA: 14-junio-26.

Powered by CamScanner

CVL ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Gonzalo Arango ACTIVIDAD: Corte de varilla.

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 9/06/2026 HASTA: 14-06-2026

MARCA DEL EQUIPO: BOSCH Nº: 36014 SERIAL/ MODELO: Colus

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACION	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verifico el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, somas?		/	✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Como es el estado de insertación del disco?		/	✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado		/	✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción		/	✓		/		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda		/	✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea		/	✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?		/	✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?		/	✓		/		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Cesar Ubilla	7269942	/	✓	✓	✓	✓	✓	
Luis A. Fragoso	9174707		✓	✓	✓	✓	✓	
Leonel Londoño	1947059 4		✓	✓	✓	✓	✓	

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACION

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Leonel Londoño	

Powered by CamScanner

CVL ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Gonzalo Arango ACTIVIDAD: Corte y Pulido

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 15 - Junio 2026 HASTA: 21 Junio 2026

MARCA DEL EQUIPO: BOSCH N°: 522090 SERIAL/ MODELO: GWS -

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extensiones, cables, tomas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Como es el estado de insertación del disco?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de inserción adecuado del mango de sujeción			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda			✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco segun su tarea			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenca golpes, abolladuras y/o fisuras en su capaazado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Johan Smith Cuervo	1056085574							
Luis Y Cardona	1044431142				—	—		
Andres C. Torres	1019065493							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Julibet Cardona C.	

Powered by CamScanner

Condado Amargo.

CVL ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO MERCEDES CAIPE

PROYECTO: I.E.D. Condado Amargo ACTIVIDAD: Corte y Pulido

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 22 Junio 26 HASTA: 28 Junio 26

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt N°: 9120-B3 SERIAL/ MODELO: DWG

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA:



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verifico el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Como es el estado de insertación del disco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del suartador del fijador adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalacion adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Se bene un adecuado uso del disco segin su tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Andres Martinez	1079033989	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACION

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Isabel Catherine Cardenas	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE

PROYECTO: IED Gonzalo Arango ACTIVIDAD: Corte y Pulido

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 29 Junio 2026 HASTA: 05 Julio 2026

MARCA DEL EQUIPO: BOSCH Nº: 522090 SERIAL/ MODELO: GWS

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?		/	✓		✓		✓		✓		✓			✓
	¿Cómo es el estado de insertación del disco?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado del sujetador del fijador adecuado		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?	/	/	✓		✓		✓		✓		✓		/	/
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Andres Martinez	1079033989		Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	
Bayron Hernandez	1093248670		Bayron	Bayron	Bayron	Bayron	Bayron	
/ / /	/	/	/	/	/	/	/	/

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Yulibet Cardona G.	

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO MARCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Nicolas Buenaventura ACTIVIDAD: Corte y Pulido

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 9 - Junio - 2026 HASTA: 14 - Junio - 26

MARCA DEL EQUIPO: TOPOR Nº: 459 SERIAL/ MODELO: ESMA 4590N

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verifico el estado de las conexiones electricas, extenciones, cables, tomas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Como es el estado de insertación del disco?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalacion adecuada del mango de sujeción			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda			✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jesus Garcia	1148698578		Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	
Leonel Londoño	19120594		Leonel	Leonel	Leonel			

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Tulbet Cardona Gomez	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: NED Niños Bumangueses ACTIVIDAD: Corte de Zanilla - ladrillo

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 15 junio 2026. HASTA: 21 junio 2026

MARCA DEL EQUIPO: BOSCH Nº: 522090103 SERIAL/ MODELO: GWS 2200-230

DESCRIPCIÓN: GRANDE: X PEQUEÑA:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		R	M	R	M	R	M	R	M	R	M	R	M	R	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verifico el estado de las conexiones electricas, extensiones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Como es el estado de insertación del disco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ricardo Holguin	1066 513595	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Yandavid Moreno	1104471225	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Luis A. Escandon	9174707	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Luis Bet Cardona G.	

Powered by CamScanner

Nicolas B/tura.

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Nicolas B/tura ACTIVIDAD: Corte de varilla y tabicado

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 22-6-26 HASTA: 28-6-26

MARCA DEL EQUIPO: BOSCH Nº: 527090 SERIAL/ MODELO: GWS

DESCRIPCIÓN: GRANDE: X PEQUEÑA:



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACION	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verifico el estado de las conexiones electricas, extenciones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Como es el estado de insertación del disco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ricardo Moreno	1066513595	APMU	APMU	APMU		APMU	APMU	
Juan david Moreno	1109421225							
Luis Eduardo	9174707							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PÁGINA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACION

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	NOMBRE QUIEN APRUEBA
Zulibel Catherine Cardona G.	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE

PROYECTO: IED Nicolás Buenaventura. ACTIVIDAD: Corte Varilla - Bolillo

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 29 Junio 2026 HASTA: 5 - Julio 2026

MARCA DEL EQUIPO: BOSCH Nº: 522090123 SERIAL/ MODELO: GWS.

DESCRIPCIÓN: GRANDE: ✓ PEQUEÑA:

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	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
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extensiones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿Cómo es el estado de inserción del disco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guía de la pulidora y de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wendavid Morado	1109421225							
Luis A. Escandon	9174707							
Ricardo Moreno	1066513595							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACION

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Lisbet Catherine Cardona.	

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO MARCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Ministra Gutierrez de Pinzon ACTIVIDAD: Cortar y Pulir

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 12-09-2026 HASTA: 14-09-26

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt N°: 251218 SERIAL/ MODELO: D28-C

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extensiones, cables, tomas?									✓		✓		✓	
	¿Cómo es el estado de inserción del disco?									✓		✓		✓	
	Estado del sujetador del fijador adecuado									✓		✓		✓	
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción									✓		✓		✓	
	Estado de la guía de la pulidora y de la guarda									✓		✓		✓	
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea									✓		✓		✓	
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?									✓		✓		✓	
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?									✓		✓		✓	

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Paula Diaz	1000321051660921							
Catherine Cano	1051624463							
Carlos Bedoya	1000326271							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Zuleibet Catherine Cardona	

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO MASCIS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: RD Virgilio Gutierrez de Pineda. ACTIVIDAD: Corte y Pulida.

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 15-06-2026 HASTA: 21-06-2026

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt Nº: 251218 SERIAL/ MODELO: DZA-CJ

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de insertación del disco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Brayan Gamero	1048	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	
Greiby Caro	1051672163	Greiby C.	Greiby C.	Greiby C.	Greiby C.	Greiby C.	Greiby C.	
Nawith Diaz	1051660272	Nawith	Nawith	Nawith	Nawith	Nawith	Nawith	
Carlos Esparano	80032621	Carlos D.	Carlos D.	Carlos D.	Carlos D.	Carlos D.	Carlos D.	

APROBADO SI NO / CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Sst. Catherine Cardona	

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO PIASTOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Virginia Gutierrez de Pineda ACTIVIDAD: Pulida de Placa.

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 22-06-2026 HASTA: 28-06-2026

MARCA DEL EQUIPO: Bauker Nº: 12376195 SERIAL/ MODELO: P282

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extensiones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿Cómo es el estado de inserción del disco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su capuzón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			/

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Leonel Londoño	14400594							/
Rosbel D. Pina	79880318							/
Cesar Velilla	9269942							/
/	/	/	/	/	/	/	/	/

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN
/	/	/	/	/

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Rosbel Cardona.	

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECIBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Virginia Gutierrez de Pineda ACTIVIDAD: Pulido de placa interna

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 22-06-2026 HASTA: 28 JUN 2026

MARCA DEL EQUIPO: BOSCH N°: 530472609 SERIAL/ MODELO: GWS

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACION	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓
	¿Como es el estado de insertación del disco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco segun su labor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Leonel Londoño	19470894	✓	✓	✓				
Cesar Villafuertes	9769942	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA: Rafael Antonio Gutierrez Cardona

FIRMA DE QUIEN APRUEBA

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: HD VIRGINIA GUTIÉRREZ DE PINEDA ACTIVIDAD: PULIDO DE PLACA INTERNA

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 29 JUNIO 2026 HASTA: 03-JULIO 2026

MARCA DEL EQUIPO: Bauker N°: 12375195 SERIAL/ MODELO: P0182

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extensiones, cables, tomas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Como es el estado de insertación del disco?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del sujetador del fijador adecuado			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda			✓		✓		✓		✓		✓			
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Leonel Londoño	19470594							
Rubial A. Pena	79980318.							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Wilbert Cordoba Cuero	

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Virginia Gutierrez de Pineda ACTIVIDAD: Pulido de placa interna

FECHA DE INSPECCIÓN: DESDE: 29 Junio 2026 HASTA: 05-Julio-2026

MARCA DEL EQUIPO: Bosch N°: 530420609 SERIAL/MODELO: GWS

DESCRIPCIÓN: GRANDE: PEQUEÑA: X

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	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
ESTADO MECÁNICO	¿Se verifico el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿Como es el estado de insertación del disco?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado del sujetador del fijador adecuado		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado de instalación adecuada del mango de sujeción		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Estado de la guia de la pulidora y de la guarda		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	Se tiene un adecuado uso del disco según su tarea		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿La pulidora no presenta golpes, abolladuras y/o fisuras en su caparazón?		/	✓		✓		✓		✓		✓			/
	¿El estado del interruptor - encendido apagado se encuentra en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Leonel Londoño	19470694	/	✓	✓	✓	✓	✓	
Isabel A. Peña	79890318	/	✓	✓	✓	✓	✓	
		/	/	/	/	/	/	
		/	/	/	/	/	/	

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACION

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DE QUIEN APRUEBA
Zulibet Cortés	

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTÍN ERNESTO BLANCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Gonzalo Arango

ACTIVIDAD: instalación de anclajes.

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 9 Mes Junio Año: 2026

Hasta: día 14 Mes Junio Año: 2026

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt N°: 708 SERIAL/ MODELO: DCD 708

DESCRIPCIÓN: ELÉCTRICO: INALÁMBRICO: PERCUTOR: X



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	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
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de inserción de la broca?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del mandril y mordaza			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de gatillos			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del botón de avance y reversa			✓		✓		✓		✓		✓			
	Adecuado uso de la broca según la tarea			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El taladro no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su caparazón?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Cesar Ortiz 9269942							
Juan A. Escandon 9174707							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL SST QUIEN APRUEBA
Filibert Cardona G.	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Comalo Arango **ACTIVIDAD:** Perforación

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 15 Mes Junio Año: 2026

Hasta: día 21 Mes Junio Año: 2026

MARCA DEL EQUIPO: DEWALT **N°:** 58992 **SERIAL/ MODELO:** D25

DESCRIPCIÓN: **ELÉCTRICO:** X **INALÁMBRICO:** **PERCUTOR:**



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ítem	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
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de insertación de la broca?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del mandril y mordaza			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de gatillos			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del botón de avance y reversa			✓		✓		✓		✓		✓			
	Adecuado uso de la broca según la tarea			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El taladro no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su caparazón?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jhon Smith Cuervo 1056708539		✓	✓	✓	✓	✓	
Andres Torres 1019065493		✓	✓	✓	✓	✓	

APROBADO SI NO **CON RESTRICCIÓN:**

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL QUIEN APRUEBA
Zulibet Catherine Cardona	



Powered by CamScanner

Coralo Arango -

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CARPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Coralo Arango ACTIVIDAD: Perforación

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 22 Mes Junio Año: 2026

Hasta: día 28 Mes Junio Año: 2026

MARCA DEL EQUIPO: DEwalt N°: 58912 SERIAL/ MODELO: D25

DESCRIPCIÓN: ELÉCTRICO: X INALÁMBRICO: PERCUTOR:



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?	/		/		/		/		/		/			
	¿Cómo es el estado de insertación de la broca?	/		/		/		/		/		/			
	Estado del mandril y mordaza	/		/		/		/		/		/			
	Estado del interruptor de gatillos	/		/		/		/		/		/			
	Estado del botón de avance y reversa	/		/		/		/		/		/			
	Adecuado uso de la broca según la tarea	/		/		/		/		/		/			
	¿El taladro no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su caparazón?	/		/		/		/		/		/			
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?	/		/		/		/		/		/			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Andres Martinez 1079033989	Andres M.	Andres M.	Andres M.	Andres M.	Andres M.	Andres M.	

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL SST QUIEN APRUEBA
Julbet Catherine Cardona.	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: K.D Gonzalo Arango | ACTIVIDAD: Perforación

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 29 Mes Junio Año: 2026

Hasta: día 05 Mes Julio Año: 2026

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt | Nº: 58912 | SERIAL/ MODELO: D25

DESCRIPCIÓN: | ELÉCTRICO: X | INALÁMBRICO: | PERCUTOR:



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de insertación de la broca?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del mandril y mordaza			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de gatillos			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del botón de avance y reverse			✓		✓		✓		✓		✓			
	Adecuado uso de la broca según la tarea			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El taladro no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su caparazón?			✓		✓		✓		✓					
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Andres Martinez 1079033989		Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	Andres M	

APROBADO SI NO | CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL SST QUIEN APRUEBA
Tatiana Catherine Cardona C.	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RINCON CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Nicolas Buenaventura | ACTIVIDAD: Anclajes

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 9 Mes Junio Año: 2026

Hasta: día 14 Mes Junio Año: 2026

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt | N°: 248 | SERIAL/ MODELO: D25

DESCRIPCIÓN: | ELÉCTRICO: | INALÁMBRICO: | PERCUTOR: Y



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de insertación de la broca?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del mandril y mordaza			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de gatillos			✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del botón de avance y reversa			✓		✓		✓		✓		✓			
	Adecuado uso de la broca según la tarea			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El talado no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su caparazón?			✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?			✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jesus Garcia 1148698578		Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	
Leonel Londoño 19470594		Leul	Leul	Leul	Leul		

APROBADO SI NO | CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL SST QUIEN APRUEBA
Julbet Cardona G.	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO BLANCO CALPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Nicolas Buenaventura ACTIVIDAD: Demolición y Anclajes.

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 15 Mes Junio Año: 2026

Hasta: día 21 Mes Junio Año: 2026

MARCA DEL EQUIPO: DEWALT N°: 248 SERIAL/ MODELO: D25

DESCRIPCIÓN: ELÉCTRICO: INALÁMBRICO: PERCUTOR: X



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extensiones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de inserción de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del mandril y mordaza	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de gatillos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del botón de avance y reversa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Adecuado uso de la broca segun la tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El taladro no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ricardo Moreno 1066513595.	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	Ricardo	
Jesus Garcia 1143641857	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	
Jordavid Moreno 1004971225	Jesus.	Jesus.					
Luis A. Escanton 9174707							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL SST QUIEN APRUEBA
Cal. Dst Cardona G.	



Powered by CamScanner

Nicolas B/Ayra

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO RIASCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: IED Nicolas B/Ayra. ACTIVIDAD: Anclaje

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 22 Mes Junio Año: 2026

Hasta: día 28 Mes Junio Año: 2026.

MARCA DEL EQUIPO: Dewalt Nº 58912 SERIAL/ MODELO: (DCD) D25103-B3

DESCRIPCIÓN: ELÉCTRICO: INALÁMBRICO: PERCUTOR: X



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extensiones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de insertación de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del mandril y mordaza	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de gatillos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del botón de avance y reversa	✓		✓		✓				✓		✓			
	Adecuado uso de la broca según la tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El taladro no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su coparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ricardo Moreno 1066813395.	RMV	RMV		RMV	RMV	RMV	
Juan david Moreno 1104421225							
Luis escandon 91747077							

APROBADO SI NO CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL SST QUIEN APRUEBA
Isabel Cabrera Cardona	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MERC
MARTIN ERNESTO BLANCOS CAIPE
INGENIERO CIVIL

PROYECTO: R.D Victoria Bucaramanga | ACTIVIDAD: Puntos de anclajes de muro.

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: día 29 Mes Junio Año: 2026
Hasta: día 05 Mes Julio Año: 2026.

MARCA DEL EQUIPO: Stanley | N°: 263 | SERIAL/ MODELO: SHR268-B3

DESCRIPCIÓN: | ELÉCTRICO: | INALÁMBRICO: | PERCUTOR: P



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALDRO

TIPO DE VERIFICACIÓN	ÍTEM	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
ESTADO MECÁNICO	¿Se verificó el estado de las conexiones eléctricas, extenciones, cables, tomas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Cómo es el estado de insertación de la broca?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del mandril y mordaza	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de gatillos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del botón de avance y reversa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Adecuado uso de la broca según la tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿El taladro no presenta golpes, roturas y/o fisuras en su caparazón?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	¿Se utilizan adecuadamente los EPP para la ejecución de la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO EL EQUIPO Y CERTIFICO QUE ES SEGURO PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

INSPECCIÓN DIARIA DEL OPERARIO A CARGO

NOMBRES APELLIDOS Y CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jandavid Moreno 1104921225.	Jan	Jan	Jan	Jan	Jan		
Luis Alfonso Escandon 9179707	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	

APROBADO SI NO | CON RESTRICCIÓN:

PRÓXIMA REVISIÓN	SEGUIMIENTO	ESTADO	NOMBRE DEL INGENIERO	FIRMA DE APROBACIÓN

NOMBRE DEL SST QUE VERIFICA	FIRMA DEL SST QUIEN APRUEBA
Julibet Cardona Cuevas	



Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES

CONVENCIÓN CIVIL ESCOMBROS
MICRO 618 VI

MERC

PROYECTO: MD Circato Mayor
FECHA DE INSPECCIÓN: Junio 26 / 14 Jun 2026
DILIGENCIADO POR: Luis Escandon
FIRMA DEL COLABORADOR:

PERSONA A CARGO DE VERIFICAR: Julio Cervera
FIRMA:

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISIÓN	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS — ESTADO (BE = BUEN ESTADO, MA = MAL ESTADO)						OBSERVACIONES
Herramientas Manuales			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.		Si	Si	Si	Si	Si	
	Palines			20	20	20	20	20	
	Pisadragas			20	20	20	20	20	
	Picas			20	20	20	20	20	
	Barras			Si	Si	20	20	20	
	Azadones			20	20	20	20	20	
Demolición o golpe	Almadanas (pomas)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas estan afiladas		20	20	20	20	20	
	Martillos de una			Si	Si	Si	Si	Si	
	Cinceles			Si	Si	Si	Si	Si	
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.		20	20	20	20	20	
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias.		20	20	20	20	20	
	Cuchillas	Empuñadura esta completa		20	20	20	20	20	
	Seguetas	Correctamente instaladas y no		Si	Si	Si	Si	Si	
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos		20	20	20	20	20	
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas		20	20	20	20	20	
	Tijeras	Empuñadura esta completa		20	20	20	20	20	
	Alicates	Mango, Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	
	Tarrajas	Dados, Volvedor, Estilos,uñas,volvedor,		20	20	20	20	20	
Ajuste - Torque	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango		20	20	20	20	20	
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento		20	20	20	20	20	
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general.		20	20	20	20	20	
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general		20	20	20	20	20	
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de		Si	Si	Si	Si	Si	
	Destornilladores Estrella	No presentan sus montazas		Si	Si	Si	Si	Si	
	Juego de Llaves copa	aflojadas o deterioradas.		20	20	20	20	20	
Varios	nivel (manoi-manguera)	En buen estado los mangos, Llanta		Si	Si	Si	Si	Si	
	Cinta métrica	No presenta cortes - estado general		20	20	20	20	20	
	Extensiones	Tomas, Estado de cables		Si	Si	Si	Si	Si	
	Lámparas-Reflectoras	Cable de Poder, Conexión		20	20	20	20	20	
	Linternas	Estado general		20	20	20	20	20	
	Diferencial	Peso correcto de la cadena,		20	20	20	20	20	
	Polea	Rodamiento, Estado General		20	20	20	20	20	
	Grasa (pepillo de alemite)	Mango, Cerdas		20	20	20	20	20	
	Cochas (Canecillas)	Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	
	llanos	Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	
	palustres	Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	
	buria	Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	
	pinsel	Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	
	manzeta	Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	
	escuadra	Estado general		Si	Si	Si	Si	Si	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO		ESTADO			RECOMENDACIONES
		OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Mezcladora	Mezcladora	Si			
	Punto electrico	Si			
	Cortadora ceramica	Si			
	Taladro	Si			

FIRMA: Luis Escandon
NOMBRE:
CEDULA: 91174707

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES
CONSORCIO CIELO NEGRO
NEGRO 018 V1

MERC

PROYECTO	TED Gonzalo Mejía
FECHA DE INSPECCIÓN REALIZADA POR	15-Jun-2026 Leonardo Ortiz
FIRMA DEL COLABORADOR	
FECHA DE VERIFICACIÓN	21-Jun-2026
NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	Gilbert Cordero G.
FIRMA	

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA			ESTADO: SI= BUEN ESTADO NO=MAL ESTADO							OBSERVACIONES
Herramientas Manuales		REVISION	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Palines		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Palustres		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Picos		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Barras		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Azadones		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Demolición o golpe	Almatacas (gomas)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas están afiladas	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Martillos de una		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Cinceles		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Limas	Con mangos y no estan rotos o sucias.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Cuchillas	Empuñadura esta completa	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Seguetas	Correctamente instaladas y no	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Tijeras	Empuñadura esta completa	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Alicates	Mango, Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Tarrajas	Dados, Volvedor, Estras,uñas,volvedor,	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
De fondo -llaves	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas abiertas o deterioradas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Juego de Llaves copa		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Varias	Nivel (mano-manguera)	En buen estado los mangos, Llanta	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Cinta métrica	No presenta cortes - estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Extensiones	Tomas, Estado de cables	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Lamparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexión	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Linternas	Estado general	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Diferencial	Paso correcto de la cadena,	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Polea	Rodamiento, Estado General	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Grata (cepillo de alambre)	Mango, Cerdas	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
	Cochas (Cornetillas)	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Barras	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	palustres	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	barra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	cincel	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	marzeta	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	escuadra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO		ESTADO: OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	RECOMENDACIONES

FIRMA
NOMBRE Jacni Londoño
CEDULA 1942059 94

Powered by CamScanner

Cristalo Arroyo

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES

CONSORCIO CVL FONTIBÓN
MEDIO EN VI

MERC

PROYECTO	IED Cristalo Arroyo
FECHA DE	22 junio 2026 - 28 junio 2026
INSPECCIONADO POR	Andres Martinez
FIRMA COLABORADOR	
RESPONSABLE DE VERIFICAR	Zulma Gallardo Cardenas
FIRMA	

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA			ESTADO (Si= BUEN ESTADO NO=MAL ESTADO)							OBSERVACIONES
Herramientas Manuales		DEVISION	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	
Empacadas	Pala	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y estan firmemente adheridos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palines		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Pelatragos		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Picos		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barras		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Azadones		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Demolición o golpe	Cinceles (puntas)	Sus caras y bordes estan en buen estado. Sus puntas estan afiladas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Martillos de una		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinceles		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Limas	Con mangos y no estan rotas o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Seguetas	Correctamente instaladas y no	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tijeras	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Alicates	Mango, Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tenazas	Dados, Volvedor, Estado uñas, volvedor,	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Detención - Ajuste	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Pala	La punta y caso de	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Juego de Llaves copa		NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Varias	Taladro (manomanivuelta)	En buen estado los mangos, Llanta	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Sierra Metrica	No presentar cortes + estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensiones	Tomas, Estado de cables	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Lamparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexión	NA	NA	SI	SI	SI	SI		
	Linternas	Estado general	NA	NA	SI	SI	SI	SI		
	Diferencial	Paso correcto de la cadena	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Polea	Rodamiento, Estado General	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Gratas (depósito alambres)	Mango, Cerdas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas (Cerraderas)	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Hachas	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	palustres	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Nivel	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Escalera	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Manguera	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensión	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTERIORMENTE RELACIONELA AQUÍ

ESTADO		ESTADO			RECOMENDACIONES
		OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

FIRMA
NOMBRE Andres Martinez
CEDULA 1014233181.

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES

CONSORCIO CVL FIDEICOMISO MECBOG
MECBOG-018-V1

MERC

PROYECTO	IED Contato Amigo
FECHA DE	22 junio 2026 - 08 Julio 2026
DILIGENCIADO POR	Celis Ortiz
FIRMA DEL COLABORADOR	9269942
RESPONSABLE DE VERIFICAR	Gilbert Cardenas G.
FIRMA	

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISION	ESTADO (B= BUEN ESTADO MA= MAL ESTADO) LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Herramientas Manuales										
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palines		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palustragos		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Picos		e	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palines			SI	SI	SI	SI	SI		
	Azadones			SI	SI	SI	SI	SI		
Demolición o golpe	Almadanas (porras)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas están afiladas		SI	SI	SI	SI	SI		
	Martillos de uña			SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinceles			SI	SI	SI	SI	SI		
Corte	Machetes con funda	No esta roto o sucios.		SI	SI	SI	SI	SI		
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias		SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas	Empuñadura esta completa		SI	SI	SI	SI	SI		
	Seguetas	Correctamente instaladas y no		SI	SI	SI	SI	SI		
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos		SI	SI	SI	SI	SI		
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas		SI	SI	SI	SI	SI		
	Tijeras	Empuñadura esta completa		SI	SI	SI	SI	SI		
	Alicates	Mango, Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	Tenazas	Dados, Volvador, Estrias uñas volvedor,		SI	SI	SI	SI	SI		
Ensamble - Ajuste	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango		NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento		NA	NA	NA	NA	NA		
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general		NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves Españolas	Mango, tornillo sin fin, estado general		NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de		NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Estrella	No presentes sus mordazas abiertas o deterioradas.		NA	NA	NA	NA	NA		
	Juego de Llaves copa			NA	NA	NA	NA	NA		
Varios	Nivel (manoi-manguera)	En buen estado los mangos, Llenje		SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinta metrica	No presente cortes - estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensiones	Tomas, Estado de cables		SI	SI	SI	SI	SI		
	Lamparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexión		NA	NA	NA	NA	NA		
	Linternas	Estado general		NA	NA	NA	NA	NA		
	Diferencial	Paso correcto de la cadena		NA	NA	NA	NA	NA		
	Polea	Rodamiento, Estado General		NA	NA	NA	NA	NA		
	Gratas (cepillo de alambre)	Mango, Cerdas		SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchas (Carretillas)	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	Varias	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	palustres	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	barra	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	cincel	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	macceta	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		
	escuadra	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI		

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO		ESTADO			RECOMENDACIONES
		OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
pistola calafateo		OK			

FIRMA
NOMBRE
CEDULA

Cesar Cortes
9269942

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES

CONSORCIO CVL FONTANEROS
MEDIOS DE VIDA

MERC

PROYECTO: UPO Antonio Barrancabermeja
FECHA DE: 09-Junio-26 14 Junio 26
INSPECCIONADO POR: Yesibel Daza
FIRMA DEL COLABORADOR:

ENCARGADO DE VERIFICAR:
FIRMA:

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISION	ESTADO: B= BUEN ESTADO M= MAL ESTADO						OBSERVACIONES
Herramientas Manuales			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.		SI	SI	SI	SI	SI	
	Palines			SI	SI	SI	SI	SI	
	Patadragas			SI	SI	SI	SI	SI	
	Picas			SI	SI	SI	SI	SI	
	Barras			SI	SI	SI	SI	SI	
	Azadones			SI	SI	SI	SI	SI	
Demolición o golpe	Almadanas (pomas)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas estan afiladas		SI	SI	SI	SI	SI	
	Martillos de uña			SI	SI	SI	SI	SI	
	Cinceles			SI	SI	SI	SI	SI	
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.		SI	SI	SI	SI	SI	
	Limas	Con mangos y no estan rotas o sucias.		SI	SI	SI	SI	SI	
	Cuchillas	Empuñadura esta completa		SI	SI	SI	SI	SI	
	Seguetas	Correctamente instaladas y no		SI	SI	SI	SI	SI	
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos		SI	SI	SI	SI	SI	
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas		SI	SI	SI	SI	SI	
	Tijeras	Empuñadura esta completa		SI	SI	SI	SI	SI	
	Alicates	Mango, Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Tarrajas	Dados, Volvedor, Estras,uñas,volvedor,		NA	NA	NA	NA	NA	
Destornillador - Llaves	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Roscete, Mango		NA	NA	NA	NA	NA	
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento		NA	NA	NA	NA	NA	
	Hombrasolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general.		NA	NA	NA	NA	NA	
	Llaves Expensivas	Mango, tornillo sin fin, estado general		NA	NA	NA	NA	NA	
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de		SI	SI	SI	SI	SI	
	Destornilladores Estrella	No presentan sus monturas abiertos o deteriorados.		SI	SI	SI	SI	SI	
	Juego de Llaves copa			SI	SI	SI	SI	SI	
Varios	Nivel (manoi-manguera)	En buen estado los mangos, Llanta		SI	SI	SI	SI	SI	
	Cinta métrica	No presenta cortes - estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Extensiones	Tomas, Estado de cables		SI	SI	SI	SI	SI	
	Lámparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexión		SI	SI	SI	SI	SI	
	Uniformes	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Diferencial	Paso correcto de la cadena.		SI	SI	SI	SI	SI	
	Polea	Rodamiento, Estado General		SI	SI	SI	SI	SI	
	Gratas (cepillo de alambre)	Mango, Cerdas		SI	SI	SI	SI	SI	
	Coches (Carretillas)	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	llaves	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	palustres	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	barra	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	cincel	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	marzeta	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	escuadra	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	
Pendiente de Calificación	✓			

FIRMA
NOMBRE
CEDULA

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
MECBOG-018-VI

MERC

PROYECTO	IED Nicolás Buenaventura
FECHA DE	15/JUN/26 — 21/JUN/26
DILIGENCIADO POR	Jesus Gaitan
FIRMA DEL COLABORADOR	
SST ENCARGADO DE VERIFICAR	Wilbeth Carreño Cardenas
FIRMA	

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISION	ESTADO (SI= BUEN ESTADO NO=MAL ESTADO) LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Herramientas Manuales										
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y estan firmemente adheridos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palines		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Paladragas		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Picas		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barras		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Azadones		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Demolición o golpe	Almadanas (pamas)	Sus cotes y bordes están en buen estado. Sus puntas estan afiladas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Martillos de una		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinceles		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Limas	Con mangos y no están rotos o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Seguetas	Correcamente instaladas y no	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tijeras	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Alicates	Mango, Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tarrajas	Dados, Volvedor, Estrias,uñas,volvedor,	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Destornillo - Ajuste	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Juego de Llaves copa	deterioro o deformadas.	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Varias	Nivel (marco-manguera)	En buen estado los mangos. Llanta	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinta métrica	No presenta cortes - estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensiones	Tomas, Estado de cables	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Lamparas Reflectoras	Cable de Poder, Conexión	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Linternas	Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Diferencial	Paso correcto de la cadena	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Polea	Rodamiento, Estado General	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Grata (cepillo de alambre)	Mango, Cerdas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Coches (Carretillas)	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barras	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	palustres	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	barra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	cincel	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	muzzeta	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	escuadra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO		ESTADO ÓPTIMO	ESTADO REGULAR	ESTADO DEFICIENTE	RECOMENDACIONES
Pistola de calafateo					

FIRMA
NOMBRE Jesus Gaitan
CEDULA 1045685398

Powered by CamScanner

Nicolas Bolívar

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES
CONSORCIO COLEGIO MEDOG
MEDOG-SST-VI

MERC

PROYECTO	HED Nicolas Bolívar
FECHA DE	23 Marzo 26 28 Mar 26
DILIGENCIADO POR	Luis Escandon
FIRMA DEL COLABORADOR	

RESPONSABLE DE VERIFICAR: Luis Isabel Cardona
FIRMA:

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISION	ESTADO (SI= BUEN ESTADO NO= MAL ESTADO) LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Herramientas Manuales										
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palines		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Pelahuegos		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Picos		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barras		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Azadones		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Demolición o golpe	Almadanas (pomas)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas están afiladas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Martillos de una		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinceles		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Seguetas	Correctamente instaladas y no	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tijeras	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Alicates	Mango, Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tenazas	Dados, Volvedor, Estrias,uñas,volvedor	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Electricas-Llaves	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves Expensivas	Mango, tornillo sin fin, estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas desgastadas o deterioradas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Juego de Llaves corona		NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Varios	Nivel (mano-manguera)	En buen estado los mangos. Llena	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinta metrica	No presenta cortes - estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensiones	Tomas. Estado de cables	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Lamparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexión	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Linternas	Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Diferencial	Peso correcto de la cadena	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Poleas	Rodamiento, Estado General	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Grata (cepillo de alambre)	Mango, Cerdas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Coches (Carretillas)	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Jarras	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	pelustres	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	barra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	cincel	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	mazzeta	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	escuadra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO		ESTADO OPTIMO	ESTADO REGULAR	ESTADO DEFICIENTE	RECOMENDACIONES

FIRMA
NOMBRE: Luis Escandon.
CEDULA: 9174207

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES

CONSORCIO CONSTRUCTORES
MACROLOTE VI

MERC

PROYECTO	IED Victoria Bituin
FECHA DE	29 JUN 26 - 5 JUL 26
DILIGENCIADO POR	LUIS ALFONSO ESCAMILLA
FIRMA DEL COLABORADOR	
NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DE APLICAR	Luis Alfonso Escamilla Cardenas
FIRMA	

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISIÓN	ESTADO (SI= BUEN ESTADO NO= MAL ESTADO) LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Herramientas Manuales										
Excavación	Pala	Los mangos de madera no presentan astillas ni fisuras y están firmemente adheridos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palines		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Pasajuegos		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Picos		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barras		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Azadones		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Demolición y pega	Almatanes (pomos)	Sus cabos y bordes estan en buen estado. Sus puntas estan afiladas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Martillo de uña		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinceles		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Reguetes	Correctamente instaladas y no	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tijeras	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Alicates	Mango, Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tarrajas	Dados, Volvedor, Estriaduras, volvedor,	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
De impacto - Ajuste	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas abiertas o deformadas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Juego de Llaves copa		NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Varios	Nivel (manomanciuela)	En buen estado los mangos, Llanta	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinta metrica	No presenta cortes - estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensiones	Tomas, Estado de cables	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Lamparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexion	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Linternas	Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Diferencial	Paso correcto de la cadena	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Poleas	Rodamiento, Estado General	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Grafas (capolo de alambre)	Mango, Cerdas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cepillos (Carnestiles)	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Varias	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	peluches	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	cincel	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	marzeta	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	escuadra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO		ESTADO: ÓPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	RECOMENDACIONES

FIRMA
NOMBRE Luis Alfonso Escamilla
CEDULA 79774707

Powered by CamScanner

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES

CONSORCIO COLEGIO MECBOG

MECBOG-018.V1

CVL Ingeniería — MERC

PROYECTO	Sede Urgencia Gutiérrez	NOMBRE ENCARGADO DE VERIFICAR	Zaritza Castro G.
FECHA DE	19 junio 2026	FIRMA	[signature]
DILIGENCIADO POR	[illegible]		
FIRMA DEL COLABORADOR	[signature]		

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA — ESTADO: SI = BUEN ESTADO, NO = MAL ESTADO — OBSERVACIONES

Herramientas Manuales		REVISIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.					SI	SI	
	Palines						SI	SI	
	Palaustrajas						SI	SI	
	Picas						SI	SI	
	Barras						SI	SI	
	Azadones						SI	SI	
Demolición o golpe	Almadanas (porras)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas están afiladas					SI	SI	
	Martillos de uña						SI	SI	
	Cinceles						SI	SI	
Corte	Machetes con funda	No está rota o sucias.					SI	SI	
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias.					SI	SI	
	Cuchillas	Empuñadura está completa					SI	SI	
	Seguetas	Correctamente instaladas y no					SI	SI	
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos					SI	SI	
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas					SI	SI	
	Tijeras	Empuñadura está completa					SI	SI	
	Alicates	Mango, Estado general					SI	SI	
	Tenazas	Dados, Volvedor, Estrías, uñas, volvedor,					SI	SI	
De torsión - llaves	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango					SI	SI	
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento					SI	SI	
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general.					SI	SI	
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general					SI	SI	
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de					SI	SI	
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas abiertas o deterioradas.					SI	SI	
	Juego de Llaves copa						SI	SI	
Otras	Nivel (mano-manguera)	En buen estado los mangos, Llanta					SI	SI	
	Cinta métrica	No presenta cortes - estado general					SI	SI	
	Extensiones	Tomas, Estado de cables					SI	SI	
	Lámparas Reflectoras	Cable de Poder, Conexión					SI	SI	
	Linternas	Estado general					SI	SI	
	Diferencial	Paso correcto de la cadena.					SI	SI	
	Poleas	Rodamiento, Estado General					SI	SI	
	Grata (cepillo de alambre)	Mango, Cerdas					SI	SI	
	Cochos (Carretillas)	Estado general					SI	SI	
	llanas	Estado general					SI	SI	
	palustres	Estado general					SI	SI	
	boca	Estado general					SI	SI	
	cincel	Estado general					SI	SI	
	maceta	Estado general					SI	SI	
	escuadra	Estado general					SI	SI	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTERIORMENTE RELACIÓNELA AQUÍ

ESTADO		ÓPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	RECOMENDACIONES

FIRMA [signature]

NOMBRE Leonel Jordano

CÉDULA 19470594

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

CONSORCIO CVL COSTOS MEDIOS

MERC

PROYECTO: Red Eléctrica Subterránea
FECHA DE: 15 al 21 Junio
INSPECCIONADO POR: Cesar Velilla
FIRMA DEL COLABORADOR:
CARGO: Auxiliar
FIRMA DEL RESPONSABLE:

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISION	ESTADO (SI= BUEN ESTADO NO= MAL ESTADO) LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Herramientas Manuales										
Excavación	Palas	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palines		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Pala Hoyera		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Picas		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barras		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Azadones		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Demolición o golpe	Almocafres (porras)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas estan afiladas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Martillos de una		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinceles		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Seguetas	Correctamente instaladas y no	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cizalla Cortacable	Empuñaduras y cuchillas completas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tijeras	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Alicates	Mango, Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tenazas	Dados, Volvedor, Estilas,uñas,volvedor,	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Destornillador-Llaves	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango, Aislamiento	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Destornilladores Estrella	No presentan sus montazas abiertas o deterioradas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Juego de Llaves copa		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Varias	Nivel (Nivel manguera)	En buen estado los mangos, Llanta	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinta métrica	No presenta cortes - estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensiones	Tomas, Estado de cables	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Lámparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexión	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Linternas	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Diferencial	Paso correcto de la cadena,	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Poleas	Rodamiento, Estado General	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Bolsas (cepillo de alambre)	Mango, Cerdas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchara (Cucharilla)	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tuhas	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	pulustres	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	llana	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cincel	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	marcenia	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	escuadra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO REGISTRADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO		ESTADO OPTIMO	ESTADO REGULAR	ESTADO DEFICIENTE	RECOMENDACIONES

FIRMA
NOMBRE: Cesar Velilla
CEDULA: 92699 42

Powered by CamScanner

Virginia .

CVL Ingeniería

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES

MERC

PROYECTO	HD Oficinas Cabecera Urbana		
FECHA DE	22 JUNIO 26	28 JUNIO 26	
CONDUCTOR	Diego Alexander Rivera	FIRMA	

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISION	ESTADO (SI= BUEN ESTADO NO= MAL ESTADO) LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
Herramientas Manuales										
Ensanchadoras	Pala	Los mangos de madera no presentan astillas ni fisuras y están firmemente adheridos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Picas		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Palustres		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Pulas		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barras		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Azadones		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Demolición y otros	Cinceles (picos)	Sus cabezas y bordes están en buen estado. Sus puntas están afiladas	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Martillo de uña		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinceles		SI	SI	SI	SI	SI	SI		
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuchillas	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Serpetas	Correctamente instaladas y no	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cizalla Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Tijeras	Empuñadura esta completa	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Alicates	Mango. Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Tenazas	Dados. Volvedor, Estriadas, volvedor.	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Ajuste y Fijación	Juego de Llaves Mixtas	Dientes. Resorte. Mango	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves para Tubo Pinzas	Mango. Aislamiento	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Mordazas	Ajuste mango. Aislamiento. Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Llaves Expansivas	Mango. tornillo sin fin. estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Juego de Llaves copa		NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Varios	Nivel (Hidrahmenguera)	En buen estado los mangos. Llanta	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cinta metrica	No presenta cortes - estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Extensiones	Tomas. Estado de cables	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Lamparas Reflectoras	Cable de Poder. Conexión	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Linternas	Estado general	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Diferencial	Paso correcto de la cadena	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Polea	Rodamiento. Estado General	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Grilletes (cepos de alambre)	Mango. Cerdas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuerdas (Cuerdillas)	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Cuerdas	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	poleas	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Barra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Lineal	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Plazoleta	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
	Escuadra	Estado general	SI	SI	SI	SI	SI	SI		

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENCIONADA ANTES RELACIONELA AQUI					
ESTADO		ESTADO			RECOMENDACIONES
		OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

FIRMA
NOMBRE: Rafael Alexander Rivera
CEDULA: 79880218

Powered by CamScanner

CVL Ingenieros

FORMATO INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES
CONSORCIO COLEGIO MECOBO
MECOBO 018 VI

MERC

PROYECTO: UED Virginia Gutierrez de Pineda
FECHA DE: 29 junio al 05 julio 2024
DILIGENCIADO POR: Ingrid Londoño
FIRMA DEL COLABORADOR:

SST ENCARGADO DE VERIFICAR: ZULIBEL CATHERINE CARDONA
FIRMA:

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA		REVISION	ESTADO (SI= BUEN ESTADO NO= MAL ESTADO)						OBSERVACIONES
Herramientas Manuales			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Excavacion	Pico	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y estan firmemente adheridos.		SI	SI	SI	SI	SI	
	Palines			SI	SI	SI	SI	SI	
	Palustres			SI	SI	SI	SI	SI	
	Picas			SI	SI	SI	SI	SI	
	Barras			SI	SI	SI	SI	SI	
	Azadones			SI	SI	SI	SI	SI	
Demolición y golpe	Almadanas (ponas)	Sus caras y bordes están en buen estado. Sus puntas estan afiladas		SI	SI	SI	SI	SI	
	Martillos de una			SI	SI	SI	SI	SI	
	Cinceles			SI	SI	SI	SI	SI	
Corte	Machetes con funda	No esta rota o sucias.		SI	SI	SI	SI	SI	
	Limas	Con mangos y no están rotas o sucias.		NA	NA	NA	NA	NA	
	Cuchillas	Empuñadura esta completa		NA	NA	NA	NA	NA	
	Seguetas	Correctamente instaladas y no		NA	NA	NA	NA	NA	
	Serruchos	Empuñadura y dientes completos		NA	NA	NA	NA	NA	
	Cuerda Cortacable	Empuñadura y cuchillas completas		NA	NA	NA	NA	NA	
	Tijeras	Empuñadura esta completa		NA	NA	NA	NA	NA	
	Alicates	Mango. Estado general		NA	NA	NA	NA	NA	
	Tenazas	Dados. Volvedor. Estrias uñas, volvedor,		NA	NA	NA	NA	NA	
Destornillador-llaves	Juego de Llaves Mixtas	Dientes, Resorte, Mango		NA	NA	NA	NA	NA	
	Llaves para Tubos Pinzas	Mango. Aislamiento		NA	NA	NA	NA	NA	
	Hombresolo	Ajuste mango, Aislamiento, Estado general		NA	NA	NA	NA	NA	
	Llaves Expansivas	Mango, tornillo sin fin, estado general		NA	NA	NA	NA	NA	
	Destornilladores Pala	La punta y cabo de		NA	NA	NA			
	Destornilladores Estrella	No presentan sus mordazas abiertas o deterioradas.		NA	NA	NA	NA	NA	
	Juego de Llaves copa			NA	NA	NA	NA	NA	
Varios	Nivel (manu-manguera)	En buen estado los mangos. Llanta		SI	SI	SI	SI	SI	
	Cinta metrica	No presenta cortes - estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Extensiones	Temas, Estado de cables		SI	SI	SI	SI	SI	
	Lamparas-Reflectores	Cable de Poder, Conexion		NA	NA	NA	NA	NA	
	Uñerines	Estado general		NA	NA	NA	NA	NA	
	Diferencial	Paso correcto de la cadena.		NA	NA	NA	NA	NA	
	Poleas	Rodamiento. Estado General		NA	NA	NA	NA	NA	
	Cepillo (cepillo de alambre)	Mango. Cerdas		SI	SI	SI	SI	SI	
	Coches (Camastras)	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Varas	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	pelustres	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Pala	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Pincel	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	Manzana	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	
	escuadra	Estado general		SI	SI	SI	SI	SI	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO		ESTADO			RECOMENDACIONES
		OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

FIRMA
NOMBRE: Daniel Londoño
CEDULA: 1040059594

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería | MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES

Empresa:	MERC	Personal involucrado en el uso del andamio	Salvador Suarez / Jhon Freddy Suarez
Proyecto:	LED Condado Antioquia	Marca: Metal Tech	Numero de andamio: 3
Fecha de inspección:	9 junio 2026 al 14 Jun-2026	Actividad a Realizar:	Instalación estructura Metálica.
Numero de Andamio:	03		
Persona SST Encargado:	Cuthbert Cardona.		

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?			✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?			✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidado añadiduras?				X		X		X		X		X		
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?			✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (160kg)?			✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico			✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?			✓		✓		✓		✓		✓			
EPP	El operario utiliza la protección auditiva (insención), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?			✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario esta libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?			✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?			✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR Salvador Suarez														
	FIRMA DEL TRABAJADOR Jhon Freddy Suarez														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST														

Observaciones:

Firma del Coordinador SST | Firma quien realiza la inspección | Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL ingeniería | MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:	MEC REG.	Personal involucrado en el uso del andamio	Andres Martinez / Salvador Suarez
Proyecto:	HED Gamalo Amp3D		Jhon Fredy Suarez
Fecha de inspección:	15 junio 2026 - 21 junio 2026	Marca	Metal Tech
Número de Andamio:	1	Numero de andamio	1
Persona SST Encargado:	Zulbel Cardona G.	Actividad a Realizar	Instalación Estructura Metálica.

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	X		X		X		X		X		X		X	
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	X		X		X		X		X		X		X	
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	X		X		X		X		X		X		X	
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	X		X		X		X		X		X		X	
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?		X		X		X		X		X		X		X
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	X		X		X		X		X		X		X	
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	X		X		X		X		X		X		X	
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	X		X		X		X		X		X		X	
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	X		X		X		X		X		X		X	
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	X		X		X		X		X		X		X	
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico		X		X		X		X		X		X		X
	El area de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	X		X		X		X		X		X		X	
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	X		X		X		X		X		X		X	
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	X		X		X		X		X		X		X	
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X		X		X		X	
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR Salvador Suarez														
	FIRMA DEL TRABAJADOR Andres Martinez														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST Zulbel Cardona														

Observaciones:

Firma del Coordinador SST

Andres M
Firma quien realiza la inspección

Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

Gonzalo Arango

CVL Ingeniería | MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:		Personal involucrado en el uso del andamio:	Andres Martinez / Salud Sana
Proyecto:	IED Gonzalo Arango	Jhan Trady Suarez	
Fecha de inspección:	22 MAY 2026 / 29 MAY 2026	Marca: Metal-Kch	Numero de andamio: 1
Número de Andamio:	01	Actividad a Realizar	
Persona SST Encargado:	Gilbert Cardona Gomez	Instalación Panel Cubierta y Fachada.	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, bues ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el sueb, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidado añadiduras?		X		X		X		X		X		X		
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones minimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujecion apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones optimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	Andres M		Andres M		Andres M		Andres M		Andres M		Andres M			
	FIRMA DEL TRABAJADOR														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST														

Observaciones:

Firma de Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES

Empresa:	MERCADOS	Personal involucrado en el uso del andamio	Brayan Hernandez / Andres Pastrana
Proyecto:	ED Capitulo Manco		
Fecha de inspección:	29 JUN 2026 / 05 JUL 2026	Marca	Metal Tech / Numero de andamio: 01
Numero de Andamio:	# 1	Actividad a Realizar	Instalación perfil 20 cierre y pestaña
Persona SST Encargado:	Zulbet Cardenas Cerra		

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?		X		X		X		X		X		X		
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓				✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONAL	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones optimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	Wilber A.		- Brayan		- Brayan		- Brayan		- Brayan		- Brayan			
	FIRMA DEL TRABAJADOR			Andres M		Andres M		Andres M		Andres M		Andres M			
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST														

Observaciones:

Firma del Coordinador SST

Andres M
Firma quien realiza la inspección

Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

Empresa:	MECBOG	Personal involucrado en el uso del andamio:	Pradotterreros / Jornaleros
Proyecto:	HD Nicolas Restrepo		
Fecha de inspección:	15-Jan-26 21-Jan-26	Marca:	GERRARDO
Número de Andamio:	01	Numero de andamio:	1
Persona SST Encargado:	Rafael Cardona	Actividad a Realizar:	Desmonte y Montaje de Muro Temporal.

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de supción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción) protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	RMA		RMA		RMA		RMA		RMA		RMA		Descanso	
	FIRMA DEL TRABAJADOR													Descanso	
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST													Descanso	

Observaciones:

SST

RMA

APRENDICES

CVL Ingeniería

MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:	MERC.	Personal involucrado en el uso del andamio	Jesus Garcia / Julio A. Escandon
Proyecto:	IED Nicolas Buenaventura		
Fecha de inspección:	15-jun-26 / 21-jun-26	Marca	MetalTech / Numero de andamio: 1
Número de Andamio:	01	Actividad a Realizar	
Persona SST Encargado:	Zulbeth Cardona	Desmonte y traslado de Fluid Hermeticos.	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la proiección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	Jesus		Jesus		Jesus		Jesus		Jesus		Jesus			
	FIRMA DEL TRABAJADOR														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST														
	Observaciones:														

Firma del Coordinador SST

Jesus
Firma quien realiza la inspección

CESAR M. LLANOS
Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

Nicolas B/Hura.

CVL Ingeniería — MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:	MECBOG	Personal involucrado en el uso del andamio	Luis Escandon / Jesus Correa
Proyecto:	IED Nicolas B/Hura.		
Fecha de inspeccion:	22-Junio-26 / 18 Junio 26	Marca: METAL TECH	Numero de andamio: 1.
Numero de Andamio:	01	Actividad a Realizar	
Persona SST Encargado:	Zulbel Cardenas.	Desmontar Muro Fachada.	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidado añadiduras?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de asco?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	Jesus		Jesus		Jesus		Jesus		Jesus		Jesus			
	FIRMA DEL TRABAJADOR	Luis		Luis		Luis		Luis		Luis		Luis			
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST														

Observaciones:

Firma de Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

COORDINADOR
Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

Nicolas 6 Ho

CVL Ingeniería — MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL



Empresa:	Access.	Personal involucrado en el uso del andamio	Ricardo Herrera Juan D. Herrera
Proyecto:	HD Nicolas Bolivar		
Fecha de inspección:	22 Junio 2026/28-6-26	Marca	Andamio multidireccional Numero de andamio: 02.
Numero de Andamio:	01.	Actividad a Realizar	
Persona SST Encargado:	Gilbert Cardona.	Demolición Del muro de contención y Construcción del mismo	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidado añelidduras?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR														
	FIRMA DEL TRABAJADOR														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST														

Observaciones:

Firma de Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

CESAR RIVEROS
Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

Empresa:	MERCO
Proyecto:	IED Liceo Bilbao
Fecha de inspeccion:	29 junio 26 al 05 Julio 26.
Numero de Andamio:	#2
Persona SST Encargado:	Zulbet Cardona C.

Personal involucrado en el uso del andamio: Juan David Moreno | Ricardo Moreno

Marca: Andamio Certificado | Numero de andamio: #2

Actividad a Realizar: Construccion etc Pos Plantaforma.

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	/		/		/		/		/		/			/
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	/		/		/		/		/		/			
	Los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	/		/		/		/		/		/			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	/		/		/		/		/		/			/
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?		X		X		X		X		X		X		/
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	/		/		/		/		/		/			/
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de ancho?	/		/		/		/		/		/			/
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	/		/		/		/		/		/			/
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	/		/		/		/		/		/			/
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	/		/		/		/		/		/			/
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	/		/		/		/		/		/			/
	El area de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	/		/		/		/		/		/			/
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	/		/		/		/		/		/			/
PERSONAL	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	/		/		/		/		/		/			/
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	/		/		/		/		/		/			/
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR Juan David Moreno														
	FIRMA DEL TRABAJADOR Ricardo Moreno														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST Zulbet Cardona														

Observaciones:

Firma Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

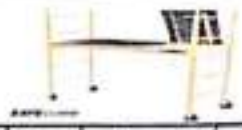
Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS PLEGABLES



Empresa:	MERC06	Personal involucrado en el uso del andamio	Luis Escandon / Jesus Garcia
Proyecto:	IED Ciudad de Techo		
Fecha de inspección:	29/JUN/26 05/JUN/26	Marca	Metaltech / Número de andamio: 01
Número de Andamio:	01	Actividad a Realizar	
Persona SST Encargado:	Zulbet Cardona G.	Mantención Muro Mampostería	

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes SI	Lunes NO	Martes SI	Martes NO	Miercoles SI	Miercoles NO	Jueves SI	Jueves NO	Viernes SI	Viernes NO	Sabado SI	Sabado NO	Domingo SI	Domingo NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?		X		X		X		X		X				
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR Luis Escandon	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis		
	FIRMA DEL TRABAJADOR Jesus Garcia	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus	Jesus		
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST Zulbet Cardona	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet	Zulbet		

Observaciones:

Firma de Coordinador SST

Luis
Firma quien realiza la Inspección

COORDINADOR
Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

CVL Ingeniería

MERC

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL



Empresa:	MERCOG	Personal involucrado en el uso del andamio	Juan david Mora Ricardo Moreno
Proyecto:	RD Buenavista.		
Fecha de inspección:	24 nov 26 - 05 dic 26	Marca	Certificado.
Número de Andamio:	01	Numero de andamio	01
Persona SST Encargado:	Hubert Cardona	Actividad a Realizar	Demolición y Construcción Muro Mampostería

VERIFICACIÓN CALIFIQUE EL ESTADO DEL ANDAMIO

Parte	Condicion o estado	Lunes		Martes		Miercoles		Jueves		Viernes		Sabado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ANDAMIO	Estructura del andamio (sin fisuras, buen ajuste) en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los módulos de andamios están asegurados entre secciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	los largueros y diagonales se encuentran debidamente colocados y asegurados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra bien apoyado en el suelo, es decir ruedas deben de tener una resistencia compatible y deben de estar frenadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Los largueros y diagonales presentan deformidad añadiduras?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Todos los remaches y cuñas están seguros (soldadura en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cumple con las condiciones mínimas de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio cuenta con un sistema de sujeción apropiado y las ruedas se encuentran en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	La plataforma se encuentra debidamente ajustada y no se supera la capacidad de carga del andamio (180kg)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOCATIVAS	El andamio se encuentra ubicado sobre una superficie firme y nivelada?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El andamio se encuentra ubicado cerca de cableado electrico	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El área de trabajo se encuentra libre de obstaculos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EPP'S	El operario utiliza la protección auditiva (inserción), protección respiratoria, gafas de seguridad y guantes de seguridad?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PERSONA	Verifique que el operario este libre de, accesorios, ropa suelta y otros elementos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	El trabajor esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMAS	FIRMA DEL TRABAJADOR Juan david Mora														
	FIRMA DEL TRABAJADOR Ricardo Moreno														
	FIRMA DEL SUPERVISOR SST Hubert Cardona														

Observaciones:

Firma del Coordinador SST

Firma quien realiza la inspección

CESTA RICARDO

Firma quien autoriza la actividad

Powered by CamScanner

Anexo No. 8

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MICROS
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MICROG-026-V1

CVL Ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	PERSONA ENCARGO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Cesar A. Rueros	80727814	Inspector Técnico	Sanitas	A+	Vicky Rueros	321 387 6779

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condicion de salud, si debe reportar algo importante diligencia la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes 15-06-26	martes 16-6-26	miércoles 17-06-26	jueves 18-06-26	viernes 19-06-26	sábado 20-6-26	domingo 21-06-26
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿He consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MICROS
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MICROG-026-V1

CVL Ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	PERSONA ENCARGO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Cesar A. Rueros	80727814	Inspector Técnico	Sanitas	A+	Vicky Rueros.	321 387 6779

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condicion de salud, si debe reportar algo importante diligencia la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes 22-6-26	martes 23-6-26	miércoles 24-6-26	jueves 25-6-26	viernes 26-6-26	sábado 27-6-26	domingo 28-6-26
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿He consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	SI	SI	NO	NO	NO	NO	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NO	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	NO	NO	NO	NO	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	CESAR	CESAR RUEROS	CESAR RUEROS	

Powered by CamScanner

Oscar Alfaro

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MEDIO
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MEDIO-018-01

CVL Ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	PARIENTE CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL PARIENTE
Ricardo Moreno	1066513595	Maestro	Famisanar	A+	Onelis Castillo	3007315394

Por favor contestar SI - NO. N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
	16/6/26	16/6/26	17/6/26	18/6/26	19/6/26	20/6/26	21/6/26
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Ha consumido alcohol o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de sonambulismo medio mental o inquietud a los alturas?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA	-RMC	-RMC	RMC	-RMC	-RMC	-RMC	

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MEDIO
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MEDIO-018-01

CVL Ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	PARIENTE CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL PARIENTE
Ricardo Moreno	1066513595	Maestro	Famisanar	A+	Onelis Castillo	3007315394

Por favor contestar SI - NO. N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
	22-6-26	23-6-26	24-6-26	25-6-26	26-6-26	27-6-26	28-6-26
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Presenta en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Presenta alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Ha consumido alcohol o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	SI	SI	SI		SI		
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NO	NO		NO	NO	
¿Sufre de sonambulismo medio mental o inquietud a los alturas?	NO	NO	NO		NO	NO	
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI		SI	SI	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA	-RMC	-RMC	RMC		RMC		

Powered by CamScanner

Nicolas Flórez.

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO HECBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS HECBOG-GSH-VL

CVL ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	PARIENTE EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL PARIENTE
Juan david Moreno	1104 921225	Auxiliar	Nueva EPS	O+	Orelis Castillo	30073 15394

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes 15/Jun-26	martes 16/junio	miércoles 17 junio	jueves 18/junio	viernes 19 junio	sábado 20/jun.	domingo 21/jun 26
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Ha consumido alcohol o/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de accidentes frecuentes o inusuales a sus alrededores?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Seguirá las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA							

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO HECBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS HECBOG-GSH-VL

CVL ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	PARIENTE EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL PARIENTE
Juan david Moreno	1104 921225	Aud.	Nueva EPS	O+	Orelis Castillo	30073 15394

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes 22 Jun-26	martes 23/jun 26	miércoles 24/Jun 26	jueves 25 Jun 26	viernes 26 Jun 26	sábado 27 Jun 26	domingo
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Ha consumido alcohol o/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de accidentes frecuentes o inusuales a sus alrededores?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Seguirá las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA							

Powered by CamScanner

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MECBOG-019-VI

CVL Ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Ricardo Moreno	1066513595	Maestro	FamiSanar	A+	onelis castillo	3007315394

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes 29-06-26	martes 30-06-26	miércoles 01-07-26	jueves 2-7-26	viernes 3-7-26	sábado 4-7-26	domingo 5-7-26
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Ha consumido alcohol o/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Sigue las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA	RMO1	RMO1	RMO1	RMO1	RMO1	RMO1	

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MECBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MECBOG-019-VI

CVL Ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Ricardo Moreno	1066513595	Maestro	FamiSanar	A+	onelis castillo	3007315394

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes 6-7-26	martes 7-7-26	miércoles 8-7-26	jueves 9-7-26	viernes 10-7-26	sábado 11-7-26	domingo 12-7-26
¿Padece alguna enfermedad crónica?							
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?							
¿Presenta problemas respiratorios?							
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?							
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?							
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?							
¿Padece alguna alergia?							
¿Ha consumido alcohol o/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?							
¿Se encuentra en estado de lucidez?							
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?							
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?							
¿Sigue las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?							
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA							

Powered by CamScanner

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO HECBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS HECBOG-009-V1

CVL ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Cesar A. Rivero S	80727814	Inspector de obra	Sanitas	A+	Vicky Rivero S	321387 6779

Por favor contestar SI - NO- N.A en su condicion de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
	29-6-26	30-6-26	1-7-26	2-7-26	3-7-26	4-7-26	5-7-26
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿He consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lactancia?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA	CESAR RIVERO S	CESAR RIVERO S	CESAR RIVERO S	CESAR RIVERO S	CESAR RIVERO S	CESAR RIVERO S	

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO HECBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS HECBOG-009-V1

CVL ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Cesar A. Rivero S	80727814	Inspector de obra	Sanitas	A+	Vicky Rivero S	321387 6779

Por favor contestar SI - NO- N.A en su condicion de salud, si debe reportar algo importante diligenciar la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
	6-7-26	7-7-26	8-7-26	9-7-26	10-7-26	11-7-26	12-7-26
¿Padece alguna enfermedad crónica?							
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?							
¿Presenta problemas respiratorios?							
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?							
¿Presento en alguna ocasión problemas psicológicos?							
¿Presento alguna enfermedad infecciosa?							
¿Padece alguna alergia?							
¿He consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?							
¿Se encuentra en estado de lactancia?							
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?							
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?							
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?							
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA							

Powered by CamScanner

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MICBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MICBOG-019-V1

CVL ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Juan david Moreno	1104421225	Ayudante	nueva eps	o+	onelis Castillo	3007315 399

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligencie la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes 29-06-26	martes 30-6-26	miércoles 01-07-26	jueves	viernes	sábado	domingo
¿Padece alguna enfermedad crónica?	NO	No	NO	NO	NO	NO	
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?	NO	No	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta problemas respiratorios?	NO	No	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?	NO	No	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta en alguna ocasión problemas psicológicos?	NO	No	NO	NO	NO	NO	
¿Presenta alguna enfermedad infecciosa?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Padece alguna alergia?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Ha consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Se encuentra en estado de lucidez?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA							

MERC

FORMATO DE CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL
CONSORCIO COLEGIO MICBOG
FICHA DE SALUD PARA TRABAJO EN ALTURAS MICBOG-019-V1

CVL ingeniería

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	EPS	RH	FAMILIAR EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO DEL FAMILIAR
Juan david Moreno	1104421225	Ayudante	Nueva EPS	O+	onelis Castillo	3007315 394

Por favor contesta SI - NO- N/A en su condición de salud, si debe reportar algo importante diligencie la casilla de observaciones

CONDICIONES GENERALES	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
¿Padece alguna enfermedad crónica?							
¿Está tomando algún medicamento en la actualidad que genere somnolencia?							
¿Presenta problemas respiratorios?							
¿Se encuentra actualmente en tratamiento?							
¿Presenta en alguna ocasión problemas psicológicos?							
¿Presenta alguna enfermedad infecciosa?							
¿Padece alguna alergia?							
¿Ha consumido alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 36 horas antes?							
¿Se encuentra en estado de lucidez?							
Aplica para mujeres ¿Se encuentra en estado de embarazo?							
¿Sufre de acrofobia miedo intenso e irracional a las alturas?							
¿Sigues las recomendaciones dadas en el examen ocupacional?							
NOMBRE DEL COLABORADOR Y FIRMA DIARIA							

Powered by CamScanner

Anexo No. 9

REPORTE DE NOVEDADES DE NOMINA
CONSORCIO COLEGIO MECBOG

AUSENCIAS Y/O PERMISOS

SIN JUSTA CAUSA (información que reporta el jefe inmediato del funcionario que no se presento a laborar).

INCAPACIDAD (anexar documento original, junto con las incapacidades mayores de dos días) para posterior legalización por parte del Grupo de Talento Humano, MECBOG

CALAMIDAD DOMÉSTICA (debe adjuntar soporte) para su posterior verificación en el Grupo de Talento Humano.

PERMISO: Autorización para ausentarse de sus labores hasta por tres (3) días con justa causa (Adjuntar soporte).

AUSENCIA POR LUTO Ley 1635 de 2013.

PERMISO: Autorización para ausentarse de sus labores hasta por tres (3) días con justa causa (Adjuntar soporte).

AUSENCIA POR LUTO Ley 1635 de 2013.

REPORTE DE NOVEDADES DE NOMINA								NOVEDAD SI/NO																DIAS DE NOVEDAD									
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	PROPIO	CONTRATISTA	ACTIVO	RETIRADO	REINGRESO	INGRESO	INCAPACIDAD	RENUNCIA	AUSENCIA	CALAMIDAD	PERMISO NO REMUNERADO	PERMISO REMUNERADO	ABANDONO	LICENCIA DE MATERNIDAD	CITA MEDICA	FALLECIMIENTO	SANCIONADO	ACCIDENTE DE TRABAJO	ACCIDENTE DE ORIGEN COMUN	TRASLADO	FINALIZACION DE CONTRATO	TIPO DE NOVEDAD	ANEXO SOPORTE SI/NO	FECHA DE INICIO DE LA NOVEDAD	FECHA FINAL DE LA NOVEDAD	TOTAL DIAS	TIPO DE NOVEDAD	ANEXO SOPORTE SI/NO	FECHA DE INICIO DE LA NOVEDAD	FECHA FINAL DE LA NOVEDAD	TOTAL DIAS
1	Andres Mauricio Rosero Riascos	1.017.229.102	Director de obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
2	Tania Fernanda Torres Albarracin	1.233.895.630	Residente de obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
3	Yoan Sebastian Mosquera Sicuamia	1.010.035.798	Ingeniero Civil	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
4	Cesar Augusto Riveros Cardenas	80.727.814	Profesional tecnico de apoyo de obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
5	Jenni Ximena Torres Becerra	52.746.031	Técnico en SST	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	13/01/2026	13/01/2026	NA				
6	Zulibeth Catherine Cardona Guerra	1.022.962.013	Tecnólogo en gestión de calidad, MA y SST	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
7	Wilmer Genito Alarcón Molina	5.824.966	Tecnologo en gestión de la construcción	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
8	Wendy Paola Vargas Zorro	1.053.615.013	Tecnologo en seguridad ocupacional	Consorcio Colegio MECBOG		X				SI															INCAPACIDAD	SI	26/04/2026	30/04/2026	5,00	INCAPACIDAD	SI	30/04/2026	23/07/2026	85,00
9	Andrea Viviana Riascos Caipe	27.082.500	Profesional de costos y presupuestos y programación de obra		Martin Ernesto Riascos Caipe	X																											
10	Luis Efren Ayala Rojas	79.417.129	Especialista ambiental	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
11	Neider Ayala Guerrero	1.094.279.834	Especialista electrico voz y datos	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
12	Maria Alejandra Caicedo Londoño	1.113.036.624	Especialista redes sanitarias	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
13	Kathy Florez Altamiranda	1.192.787.541	Profesional SST	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
14	Álvaro Javier Carranza Bolaño	1.082.066.880	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
15	Leonel Londoño Montealegre	19.470.594	Maestro de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
16	Deison Manuel Payares Velazques	1.063.149.948	Ayudante de obra - Todero	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	18/04/2026	18/04/2026	NA				
17	Esneyder de Jesús Ferrer Jimeno	1.129.543.478	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	15/02/2026	15/02/2026	NA				
18	Luis Emel Sanchez Perez	1.216.971.588	Oficial de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	9/05/2026	9/05/2026					
19	Pedro Alfonso Caicedo Ramirez	93.135.086	Maestro de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
20	Jose Luis Gonzalez Ipuana	1.147.685.933	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X	X			SI														RETIRO	SI	29-2-2026	29-2-2026	NA	REINGRESO	SI	2/06/2026	2/06/2026	NA
21	Edison Alfredo Piña Vargas	1.049.634.010	Ornamentador		CVL Ingeniería SAS	X																											
22	Jose Ramón Medina Pinto	80.271.808	Técnico Eléctrico	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
23	Rodrigo Fajardo Marroquin	79.057.484	Maestro de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
24	Cesar Velilla Fuentes	9.269.942	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
25	Diego Ramiro Espejo	1.108.232.256	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X			SI																INGRESO	SI	29/04/2026	29/04/2026	NA				
26	Rosebel Alexander Reina Rodriguez	79.880.318	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X			SI																INGRESO	SI	20/04/2026	20/04/2026	NA				
27	Jesús Alberto García Avila	1.148.698.578	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X																											
28	Joan Sebastian Heredia Cortés	1.024.528.704	Ayudante de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X																		RETIRO	SI	15/11/2026	15/11/2026	NA				
29	Geremias Hernandez Jimenez	80.416.405	Oficial de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	9/05/2026	9/05/2026	NA				
30	David Alejandro Hernandez Ferro	1.023.374.217	Oficial de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	10/05/2026	10/05/2026	NA				
31	Jordy Steven Nemoga Rodriguez	1.014.261.149	Oficial de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	14/01/2026	14/01/2026	NA				
32	Emiliano Gonzalez Gonzalez	6.110.208	Oficial de Obra	Consorcio Colegio MECBOG			X				SI														RETIRO	SI	14/01/2026	14/01/2026	NA				
33	Ernesto Castillo Arias	1.049.617.032	Maestro de Obra		Martin Ernesto Riascos Caipe	X																											
34	Omar Danilo Prieto Posada	1.049.612.071	Oficial de Obra		Martin Ernesto Riascos Caipe		X				SI																							
35	Daniel Franciso Alvarez Mongui	1.002.365.393	Ayudante de obra		Martin Ernesto Riascos Caipe	X																											
36	Daniel Fernando Rosero Rivera	98.394.854	Ingeniero de Sistemas		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS	X																											
37	Benjamin Medina Pinto	80.273.961	Ayudante Eléctrico		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS		X				SI														RETIRO	SI	17/12/2025	17/12/2025	NA				
38	Didier Vélez Echeverry	80.435.312	Oficial de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS		X				SI														RETIRO	SI	7/02/2026	7/02/2026	NA				
39	Armando Medina Pinto	79.826.277	Electricista		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS	X		X			SI																							
40	Jhon Smith Cuervo Valbuena	1.056.708.557	Ayudante de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS	X																											
41	Luis Miguel Carranza Bolaño	1.044.431.142	Ayudante de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS	X																											
42	Jorge Ricardo Morales Osorio	80.138.444	Ayudante de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS		X				SI														RETIRO	SI	7/02/2026	7/02/2026	NA				
43	Sandro Velazquez Camelo	79.998.042	Ayudante de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS		X				SI																							
44	Samuel David Lozano Ipuana	1.124.052.733	Ayudante de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS		X				SI																							
45	Andrés Camilo Torres Rodríguez	1.019.065.493	Ayudante de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS	X	X				SI														INGRESO	SI	26/05/2026	26/05/2026	NA	RETIRO	SI	22/06/2026	22/06/2026	NA
46	Harbey Villamizar Jaimes	1.098.746.255	Ingeniero Civil		COTESLA SAS	X																											
47	Daniel Felipe Castro Gil	1.065.234.196	Oficial de Obra		COTESLA SAS		X				SI														RETIRO	SI	15/05/2026	15/05/2026	NA				
48	Franmy Johan Calderon Aranzazo	PPT. 1028393	Soldador Oficial		COTESLA SAS		X				SI														RETIRO	SI	11/05/2026	11/05/2026	NA				
49	Andres Esteban Hernandez Martinez	1.079.033.989	Soldador Ayudante		COTESLA SAS	X																											
50	Jhon Fredy Suárez Meza	1.063.355.352	Oficial de Obra		COTESLA SAS	X																											
51	Salvador Suárez Benavides	1.063.354.775	Oficial de Obra		COTESLA SAS	X																											
52	Jorge Fernando Meneses Villareal	1.010.069.951	Tècnico en Impermeabilización		CONEXPERTOS SAS		X																		SI									
53	Angel Antonio Sanchez Moscote	1.085.100.050	Tècnico en Impermeabilización		CONEXPERTOS SAS		X																		SI									
54	Luis Emel Sanchez Perez	1.216.971.588	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																		SI									
55	Geremias Hernandez Jimenez	80.416.405	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																		SI									
56	David Alejandro Hernandez Ferro	1.023.374.217	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																		SI									
57	Yeison Zambrano Jimenez	1.049.897.866	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																		SI									
58	Roni Domingo Colina Briceño	PPT 5393280	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																		SI									
59	Victor Rafael Cristo Beleño	1.051.743.753	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																		SI									
60	Robert Luis Hernández Hernández	PPT 8133319	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																		SI									

AUSENCIAS Y/O PERMISOS	SIN JUSTA CAUSA (información que reporta el jefe inmediato del funcionario que no se presento a laborar).	INCAPACIDAD (anexar documento original, junto con las incapacidades mayores de dos dias) para posterior legalización por parte del Grupo de Talento Humano, MECBOG	CALAMIDAD DOMÉSTICA (debe adjuntar soporte) para su posterior verificación en el Grupo de Talento Humano.	PERMISO: Autorización para ausentarse de sus labores hasta por tres (3) días con justa causa (Adjuntar soporte).	AUSENCIA POR LUTO Ley 1635 de 2013.	PERMISO: Autorización para ausentarse de sus labores hasta por tres (3) días con justa causa (Adjuntar soporte).	AUSENCIA POR LUTO Ley 1635 de 2013.

REPORTE DE NOVEDADES DE NOMINA									NOVEDAD SI/NO															DIAS DE NOVEDAD									
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	PROPIO	CONTRATISTA	ACTIVO	RETIRADO	REINGRESO	INGRESO	INCAPACIDAD	RENUNCIA	AUSENCIA	CALAMIDAD	PERMISO NO REMUNERADO	PERMISO REMUNERADO	ABANDONO	LICENCIA DE MATERNIDAD	CITA MEDICA	FALLECIMIENTO	SANCIONADO	ACCIDENTE DE TRABAJO	ACCIDENTE DE ORIGEN COMUN	TRASLADO	FINALIZACION DE CONTRATO	TIPO DE NOVEDAD	ANEXO SOPORTE SI/NO	FECHA DE INICIO DE LA NOVEDAD	FECHA FINAL DE LA NOVEDAD	TOTAL DIAS	TIPO DE NOVEDAD	ANEXO SOPORTE SI/NO	FECHA DE INICIO DE LA NOVEDAD	FECHA FINAL DE LA NOVEDAD	TOTAL DIAS
61	Meyer Ostos Linde	79.944.412	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																	SI										
62	Carlos Wilfredo Castellanos Coy	79.944.412	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																	SI										
63	Eber Manuel Rueda Buitrago	91.439.426	Oficial de trabajos en alturas		JM Moreno Estructura SAS		X																	SI										
64	Jaider Enrique Bertel de la Rosa	92.522.451	Oficial de trabajos en alturas		INDEPENDIENTE		X																	SI										
65	Rodrigo Suarez Vivas	80.165.589	Oficial de trabajos en alturas		INDEPENDIENTE		X																	SI										
66	Luis Eduardo Arias Rivero	92.542.818	Oficial de trabajos en alturas		INDEPENDIENTE		X																	SI	FINALIZACION DE CONTRATO	SI	12/02/2026	12/02/2026	NA					
67	Enderson Junior Hernández Guillen	PPT 6659964	Oficial de trabajos en alturas		INDEPENDIENTE		X																	SI	FINALIZACION DE CONTRATO	SI	12/02/2026	12/02/2026	NA					
68	Jonathan Miguel Mercado Escobar	1.047.359.838	Oficial de trabajos en alturas		INDEPENDIENTE		X																	SI										
69	Luz Guzman	1.069.723.373	Auxiliar		Tecnicarpas SAS	X			SI																INGRESO	SI	11/06/2026	11/06/2026	NA					
70	Carlos Bejarano	80.032.621	Oficial de trabajos en alturas		Tecnicarpas SAS	X			SI																INGRESO	SI	11/06/2026	11/06/2026	NA					
71	Brayan Gamero Fontalvo	1.048.280.070	Oficial de trabajos en alturas		Tecnicarpas SAS	X			SI																INGRESO	SI	11/06/2026	11/06/2026	NA					
72	Miguel Grijalba	4.273.885	Auxiliar		Tecnicarpas SAS	X			SI																INGRESO	SI	11/06/2026	11/06/2026	NA					
73	Gregory Caro Contreras	1.051.672.463	Oficial de trabajos en alturas		Tecnicarpas SAS	X			SI																INGRESO	SI	11/06/2026	11/06/2026	NA					
74	Navith Diaz Caro	1.051.660.722	Oficial de trabajos en alturas		Tecnicarpas SAS	X			SI																INGRESO	SI	11/06/2026	11/06/2026	NA					
75	Ricardo Emiro Moreno Madera	1.066.513.595	Ayudante de Obra		CVL Ingenieria SAS	X			SI																INGRESO	SI	9/06/2026	9/06/2026	NA					
76	Pedro Martinez Leon	3.238.514	Ayudante de Obra		D&CO Proyectos e Ingenieria SAS	X			SI																INGRESO	SI	1/07/2026	1/07/2026	NA					
77	Luis Alfonso Escandon Lara	9.174.707	Maestro de Obra	Consorcio Colegio MECBOG		X			SI																INGRESO	SI	2/06/2026	2/06/2026	NA					
78	Juan David Moreno Castillo	1.104.421.225	Ayudante de Obra		CVL Ingenieria SAS	X			SI																INGRESO	SI	9/06/2026	9/06/2026	NA					
79	Elder Esteban Carriazo	78.110.154	Ayudante de Obra		CVL Ingenieria SAS	X			SI																INGRESO	SI	23/06/2026	23/06/2026	NA					
80	Daniel Ricardo Lopez Rache	1.049.654.364	Operario de Trabajo en Alturas		Martin Ernesto Riascos Caipe	X			SI																INGRESO	SI	07/07/2026	7/07/2026	NA					
81	Jhonatan Estiven Salazar Tamayo	1.060.655.635	Operario de Trabajo en Alturas		Martin Ernesto Riascos Caipe	X			SI																INGRESO	SI	07/07/2026	7/07/2026	NA					
82	Rodrigo Rojas Perdomo	1.031.149.822	Operario de Trabajo en Alturas		CVL Ingenieria SAS	X			SI																INGRESO	SI	06/07/2026	6/07/2026	NA					
83	Yobani Sepulveda Consuegra	1.033.757.276	Operario de Trabajo en Alturas		CVL Ingenieria SAS	X			SI																INGRESO	SI	06/07/2026	6/07/2026	NA					

Anexo No. 10

Medellín, 8 de julio de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO COLEGIO MECBOG, NIT N901973159, ha reportado 1 accidente (s) de trabajo ocurrido(s) a sus trabajadores dependientes desde las fechas 08 de junio de 2026 hasta el 07 de julio de 2026, con un total de 0 día(s) de incapacidad pagados y una tasa de accidentalidad de 6.67%.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51 1414.

Atentamente,



Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo No. 18- Facturación Interventoría.

ELSA TORRES ARENALES

NIT: 63323375-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CR 49 A 94 76 OF 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764097378191 válida desde 2025-08-22 hasta 2026-02-22 rango desde 2593 hasta 3000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999061
Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Dirección:	AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3241000
Email:	contactenos@educacionbogota.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	2615
Fecha Emisión	19/12/2025 13:17:09-05:00
Fecha Vencimiento	18/01/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	18/01/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA PARCIAL ACTA No.1 PAGO FIJO MENSUAL 1 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 A 07 DE NOVIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8169112/2025OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS	S8	1,00	$38.236.683,22	IVA	19%	7264969.81	0,00	$38.236.683,22

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Descuento	00 - Descuento no condicionado	AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006	0,00	$0,03

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$38.236.683,22	19,00%	$7.264.969,81

Subtotal:	$38.236.683,22
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$7.264.969,81
Total operación:	$45.501.653,03
Descuentos globales:	$0,03
Total:	$45.501.653,00

CUFE:	0e601794c608b0abbaac53596d71d53760bd3850916fc80c6e86b4138d770b0233898ec1c9d8f300de0a018bfc3a1fd1
Total con letra:	(cuarenta y cinco millones quinientos un mil seiscientos cincuenta y tres pesos)

Firma Digital: YnA/gHgXDWuK+jPMvQkZfhM+PVGw0dgZbge2hZqZTOqWc7uB7Ah4oRLXQsV1JzUd
OjTcT7sz8VMo6SVOcSkih0zAYkOkFwxYm0ZKqgAwQw8tV1Iej8
RukJFtgv8u4Rpz zJy62iFYv8o4mIALPo3ieQOHkRVABu3lYTEfqMObsC6uK+SXSj/c1sGSlG4MKR7+ g1yfwV3jSJbhG3XldveJHHMRGlz8jPdQgZ/
8P/oBkzhWhopDJZ4tvU3WYA7+HuD3 FvrabVmt7DiJNB6QY1XgzGp77Vje5BFvrNe7RIKst5Vra3PAC1ewH8Dgyk3Ptk4G V0uhPvlCe5tbbufT88+5
Qg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ELSA TORRES ARENALES

NIT: 63323375-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CR 49 A 94 76 OF 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764097378191 válida desde 2025-08-22 hasta 2026-02-22 rango desde 2593 hasta 3000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999061
Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Dirección:	AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3241000
Email:	contactenos@educacionbogota.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	2623
Fecha Emisión	17/02/2026 20:10:02-05:00
Fecha Vencimiento	16/03/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	16/03/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA PARCIAL ACTA No. 2 PAGO FIJO MENSUAL 2 Y PAGO AVANCE MENSUAL 1 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 DE NOVIEMBRE DE 2025 A 07 DE DICIEMBRE DE 2025 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8169112/2025OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS	S8	1,00	$44.517.292,45	IVA	19%	8458285.57	0,00	$44.517.292,45

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Cargo		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006	0,00	$0,98

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$44.517.292,45	19,00%	$8.458.285,57

Subtotal:	$44.517.292,45
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$8.458.285,57
Total operación:	$52.975.578,02
Cargos globales:	$0,98
Total:	$52.975.579,00

CUFE:	151d06ecbd69f1198bce9aa8e4848e063e2a5a4507af24f143dec9546ab7dac62218af5265d45f5e7de135297fb10a43
Total con letra:	(cincuenta y dos millones novecientos setenta y cinco mil quinientos setenta y nueve pesos)

Firma Digital: UBRRwWgJzPows0yU1cM9Y6C/XV9p2GWxwTqfQ8C4+orMysxhqAPGsNugpcyvfu+6
ggz3KT8v7PVKp5IBWFRZ3ARk0naSyoORt9C1ljBhFvNK7mf4er
hCtkAG4L1JhOTc yuy4WLSBsJp3k3ehCz6ZbKzlKVFwGctHVtb4RM272ySResU7Th9renN4OhOW+By8 sj9spDuzBEr3ZZEbGpzzu9sUa6mTiXefHBV
1gNhovoBWbmehX1G3vnzKEsd2owjS mEJSxrDaH7qjgfBuCn3Nru+FYT3gi+Xh58vpoixZpiFYPjEM1Gs0WTaM/wLTFauW Uyb7d7dkSv+zIzFcEfcc
VQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ELSA TORRES ARENALES

NIT: 63323375-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CR 49 A 94 76 OF 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764097378191 válida desde 2025-08-22 hasta 2026-02-22 rango desde 2593 hasta 3000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999061
Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Dirección:	AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3241000
Email:	contactenos@educacionbogota.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	2624
Fecha Emisión	17/02/2026 21:00:00-05:00
Fecha Vencimiento	16/03/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	16/03/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA PARCIAL ACTA No. 3 PAGO FIJO MENSUAL 3 Y PAGO AVANCE MENSUAL 2 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 DE DICIEMBRE DE 2025 A 07 DE ENERO DE 2026 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8169112/2025OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS	S8	1,00	$60.358.591,03	IVA	19%	11468132.3	0,00	$60.358.591,03

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Descuento	00 - Descuento no condicionado	AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006	0,00	$0,33

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$60.358.591,03	19,00%	$11.468.132,30

Subtotal:	$60.358.591,03
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$11.468.132,30
Total operación:	$71.826.723,33
Descuentos globales:	$0,33
Total:	$71.826.723,00

CUFE:	45f30a37a48451e5c7d962450f163a4ea2e7f7b8d900f5ad42989e9f805f96da00469f0372ef7a05066ad182347f4303
Total con letra:	(setenta y un millones ochocientos veintiseis mil setecientos veintitres pesos)

Firma Digital: ezNBjqRhnMV1/X7MELQuEuD4MymLZNjjJuSFjXViEWxXfjtSTcYVneBdXCCkvZFJ
1FxZ9W0fizgEiFS0AfKeS6QINuyrA5lrDj5xop63TQ+3KdbD1l
3YnebH4P5ODruS k2u6cXGRW9YVrJKiowsCSjb/OGqQcVEkJwJPvKrZqo3t8qNjB66v/YsnPdTnc4Kd NiEgPboOeWxLX0B+E/8O8Uz6BrwJbBniSXn
nKvVJjfllnV7IzuPcBCAsC9BaEKvz Uk8BlmSY3zVlhMQL2JrvDdS5wR5ChhSBRs2SeuvxbBd+UGuOQddw1imNpewTm1Ix YZ8dE/vd/LpyLKMN3DBA
Pg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ELSA TORRES ARENALES

NIT: 63323375-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CR 49 A 94 76 OF 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764105723834 válida desde 2026-02-10 hasta 2026-08-10 rango desde 2622 hasta 3000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999061
Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Dirección:	AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3241000
Email:	contactenos@educacionbogota.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	2631
Fecha Emisión	18/03/2026 17:10:00
Fecha Vencimiento	17/04/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	17/04/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA PARCIAL ACTA No.4 PAGO FIJO MENSUAL 4 Y PAGO AVANCE MENSUAL 3 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 DE ENERO DE 2026 A 07 DE FEBRERO DE 2026 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8169112/2025OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS	S8	1,00	$108.634.961,12	IVA	19%	20640642.61	0,00	$108.634.961,12

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Cargo		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006	0,00	$0,27

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$108.634.961,12	19,00%	$20.640.642,61

Subtotal:	$108.634.961,12
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$20.640.642,61
Total operación:	$129.275.603,73
Cargos globales:	$0,27
Total:	$129.275.604,00

CUFE:	f4730dc518feaf8bd8b8762247150853bcd5ff20937fb2f6eeecaed861e600b949e94a48e4b592decc13fdc8cad89c73
Total con letra:	(ciento veintinueve millones doscientos setenta y cinco mil seiscientos cuatro pesos)

Firma Digital: af62S6ziXKrwxio26JH/AOU2qKHFJIIiXZxowma7lyBU0oNuIK290LswKL4MzmzI
YzQbxkWDih+zZL7Z2014BSyXpXJU6dVhLJWOJ0QPyZ6quApH4F
JNX1wbyrrRO6tl tcUYsFAinfJpiilx5HWJZSLWdAIfqimWxuEPlxzVxsa8iGRTb8cMXlqGC5ZrXrgP d4W64kaBjCMQYVZDipNaLddCYuo/Jldzg+d
jawcB+bqiBKqZa8ok4Wsn9MplOpdD qvB1ntMiMraUPHsvxTLeuqJBFHk7wb/LVgvGeb8/pQwpkxKATGKzoI4lKqPkE1/K LmlrZR5PyVYstxQHMlR6
vA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt.890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

ELSA TORRES ARENALES

NIT: 63323375-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CR 49 A 94 76 OF 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764105723834 válida desde 2026-02-10 hasta 2026-08-10 rango desde 2622 hasta 3000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	**899999061**
Nombre o Razón Social:	**BOGOTA DISTRITO CAPITAL**
Dirección:	**AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia**
Teléfono:	**3241000**
Email:	**contactenos@educacionbogota.gov.co**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**2636**
Fecha Emisión	**20/04/2026 12:19:39**
Fecha Vencimiento	**19/05/2026**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de Pago:	**Transferencia Débito Interbancario**
Fecha de Pago:	**19/05/2026**
Total de Lineas:	**1**

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA PARCIAL ACTA No. 5 PAGO FIJO MENSUAL 5 Y PAGO AVANCE MENSUAL 4 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 DE FEBRERO DE 2026 A 07 DE MARZO DE 2026 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8169112/2025OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS	S8	1,00	$87.167.796,10	IVA	19%	16561881.26	0,00	$87.167.796,10

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Descuento	00 - Descuento no condicionado	AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006	0,00	$0,36

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$87.167.796,10	19,00%	$16.561.881,26

Subtotal:	$87.167.796,10
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$16.561.881,26
Total operación:	$103.729.677,36
Descuentos globales:	$0,36
Total:	$103.729.677,00

Notas:	ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
CUFE:	e073e3392bd0d3d0a27e857649708255617b3290b3be7d41ec449ef363975a86c2033a12ec86a8952689d8ab853152b1
Total con letra:	(ciento tres millones setecientos veintinueve mil seiscientos setenta y siete pesos)

Firma Digital: eT+YT2fPV5ex82J1cfZXK5wmba2XBz8VPbWBG47Q3eYqQbCokKKbZjcMIE6Qv3TW
d/zPci5vaAlEqvuj4KMFB24HgKZJplJiclaLkmwoITZzrNMWnk
bqZosoeSpVWj77 uRueg9/36ncAGcYJ/0twXjPum3Cgkgl977aWsy9x6RLRuYfD1cb2Ardmz2F+9gpG kYIwEw38RvONDiiYtmKH/BihGOmoFKmj+Xc
gpRRHQZc3rxeLxbM7DBswOLzwHSQc JhpnQNlMWRnvQQIq8LiLZo4lVp1liW3D5zi+7XoazeeO1QoToLfvQGgtcEuAo1sN II8wqmUu4PGc4wqrHrEy
6g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt.890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

ELSA TORRES ARENALES

NIT: 63323375-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CR 49 A 94 76 OF 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764105723834 válida desde 2026-02-10 hasta 2026-08-10 rango desde 2622 hasta 3000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999061
Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Dirección:	AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3241000
Email:	contactenos@educacionbogota.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	2643
Fecha Emisión	20/05/2026 11:05:13
Fecha Vencimiento	19/06/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	19/06/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA PARCIAL ACTA No.6 PAGO FIJO MENSUAL 6 Y PAGO AVANCE MENSUAL 5 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 DE MARZO DE 2026 A 07 DE ABRIL DE 2026 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8169112/2025OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS	S8	1,00	$129.200.713,83	IVA	19%	24548135.63	0,00	$129.200.713,83

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Cargo		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006	0,00	$0,54

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$129.200.713,83	19,00%	$24.548.135,63

Subtotal:	$129.200.713,83
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$24.548.135,63
Total operación:	$153.748.849,46
Cargos globales:	$0,54
Total:	$153.748.850,00

Notas:	ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
CUFE:	c8d1598bc9be7d92c1721f7d98a08c95b7d050acdc55aba8ec862a8403c4022816104f0c72d34eeebf2a05eba9233fc9
Total con letra:	(ciento cincuenta y tres millones setecientos cuarenta y ocho mil ochocientos cincuenta pesos)

Firma Digital: g75TPQv5PUa1Lj1sUPbH+ndulnDNa/8v9VNilXsgJOrGxxVoQc7Of8azrrdomllU j8KF68Q9twe9l+6/unJ6pgJnk2ZekfGN/501DivmESbjHUUNhN Kt+H1cljMkiRgq PJCvFsCcgz4NW4xl/5tYTO9+89OwMVt5EWo883V7QUdh4VrSNkGXktUaXvM1tnwf Nf2DQqT453oaJYd5VdfmqTcGLSI34Uq47f0 5rOxLIW099DfaMLm/S0rnqE/zj6uw deMO1bRgH0K0aqkVUICizbWpvMzE5fgzyZumC+6JzbKaEN8QjeTtgnTL0pZ9jZqb Aj7nfo8HVMK4NR6Qyg3M Rw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ELSA TORRES ARENALES

NIT: 63323375-2
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CR 49 A 94 76 OF 601, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6017446234

Autorización facturación electrónica No. 18764105723834 válida desde 2026-02-10 hasta 2026-08-10 rango desde 2622 hasta 3000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999061
Nombre o Razón Social:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Dirección:	AV EL DORADO No 66 63, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3241000
Email:	contactenos@educacionbogota.gov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	2649
Fecha Emisión	22/07/2026 12:18:06
Fecha Vencimiento	21/08/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	21/08/2026
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	ACTA PARCIAL ACTA No. 7 PAGO FIJO MENSUAL 7 Y PAGO AVANCE MENSUAL 6 DEL PERIODO COMPRENDIDO DEL 08 DE ABRIL DE 2026 A 07 DE MAYO DE 2026 DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8169112/2025OBJETO: INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS	S8	1,00	$149.384.907,93	IVA	19%	28383132.51	0,00	$149.384.907,93

Descuentos y cargos globales

No.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
1	Cargo		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006	0,00	$0,56

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$149.384.907,93	19,00%	$28.383.132,51

Subtotal:	$149.384.907,93
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$28.383.132,51
Total operación:	$177.768.040,44
Cargos globales:	$0,56
Total:	$177.768.041,00

Notas:	ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
CUFE:	2d539ceab13795d229df76d3d1e02bdbe5e0ef3838fd026abaa6eb2ca997910882fe3bb4b294a651f1b5115e74b55c88
Total con letra:	(ciento setenta y siete millones setecientos sesenta y ocho mil cuarenta y un pesos)

Firma Digital: D0v3tvfrNTvLCpihkTAl3+KJdms0ZhuV8iVD7hcdu4m/1cYaBqgwPEjL5Ug+TBBa
R5KF5bWuqAYM1vxjDdjDAUglkSeyjO2ciDzXou4G4t+WRqwG9T
yt95D3o2zAh0NX MGWC6KhLzC+IhxTUMpQ4m2G/uVqRdnz5lBr0OKcB7Yyr+G/t8f8YndBzAwbzL9cT 8HYBef7yBogtkvoZRVAsC23aKMdUZQihZS4
KJUagkDQgbL1QUhHhbBaQhQufGv+u MJe0DrNhq9aYSvE72AfxoamLl9M5ehJ2zQqewWlbhXXK7S4hP5TAVTGu9Wrljlc4 hKrKZBQ6XPeVAaBA4LxS
ng==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt. 890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

Anexo No. 19- Evaluación ANS.

DOCUMENTOS MECBOG		08/05/26	09/05/26	10/05/26	11/05/26	12/05/26	13/05/26	14/05/26	15/05/26	16/05/26	17/05/26	18/05/26	19/05/26	20/05/26	21/05/26	22/05/26	23/05/26	24/05/26	25/05/26	26/05/26	27/05/26	28/05/26	29/05/26	30/05/26	31/05/26	01/06/26	02/06/26	03/06/26	04/06/26	05/06/26	06/06/26	07/06/26				
		Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	valor porcentual	aplica si o no	Porcentaje aplicado	días de restraso entrega
1. Administrativo - Documental: DOCUMENTOS TÉCNICOS 33,30 %																																			
INFORME MENSUAL DE OBRA clausula 9 OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA numeral 18 OBLIGACIONES DE INFORMACIÓN nota 2 (16,65%)																																	16,65%			
1. INFORME TECNICO	5 días hábiles																																5,55%	NO	5,55%	0
2. INFORME AMBIENTAL	5 días hábiles																																5,55%	NO	5,55%	0
3. INFORME SST	5 días hábiles																																5,55%	NO	5,55%	0
CORTES DE OBRA. (Literal 3, de la clausula 8 de la Minuta del contrato). (16,65%)	5 días hábiles																																16,65%	NO	16,65%	0
2. RECURSO HUMANO - Seguridad Industrial y Salud Ocupacional 33,30 %																																			
DIRECTOR DE OBRA																																	2,78%	NO	2,78%	0
RESIDENTE DE OBRA																																	2,78%	NO	2,78%	0
TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (1)																																	2,78%	NO	2,78%	0
TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (2)																																	2,78%	NO	2,78%	0
INSPECTOR TECNICO DE OBRA (1)																																	2,78%	NO	2,78%	0
INSPECTOR TECNICO DE OBRA (2)																																	2,78%	NO	2,78%	0
ESPECIALISTA AMBIENTAL																																	2,78%	NO	2,78%	0
ESPECIALISTA ESCTRUCTURAL																																	2,78%	NO	2,78%	0
ESPECIALISTA EN REDES HIDROSANITARIAS, DE GAS Y DE RED CONTRA INCENDIOS.																																	2,78%	NO	2,78%	0
ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS, TELEFONICAS, VOZ Y DATOS.																																	2,78%	NO	2,78%	0
PROFESIONAL DE COSTOS Y PRESUPUESTOS Y PROGRAMACION DE OBRA.																																	2,78%	NO	2,78%	0
PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.																																	2,78%	NO	2,78%	0
3. HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA. 33,30 %																																			
Compromiso de disponibilidad de maquinaria En obra según programación de insumos, herramientas y equipos presentados																																		NO	33,30%	
																																VALOR TOTAL PORCENTUAL ANS MES 08, 08-MAY-26 AL 07-JUN-26		**100%**	**0**

El ANS se aplicará de acuerdo con los parámetros de medición establecidos previamente. Si es menor al 100%, se entiende que el Contratista no está alcanzando el nivel de acuerdo de servicio.
El cumplimiento de los Acuerdos de Niveles de Servicio – ANS- será verificado por el interventor del contrato, sin que para su aplicación se sujete al procedimiento de imposición de multas, establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.
En consecuencia, una vez verificada la procedencia del descuento por ANS, el INTERVENTOR procederá a informar al CONTRATISTA de la aplicación del mismo en la factura que corresponda al período en que se cause, deducible de los costos administrativos y honorarios.

Nota 1: El valor máximo de aplicación de descuentos por concepto de ANS corresponde al diez (10%) por ciento del valor total del contrato, de acuerdo con la oferta económica.
Nota 2: En caso de aplicarse algún descuento establecido en los Acuerdos de Nivel de Servicio (ANS), el contratista deberá asumir los impuestos, estampillas y cualquier otro gasto derivado de la presentación de su factura. La SED no reconocerá ni reembolsará ningún costo o valor adicional a su favor

VALOR SMLDV AÑO 2026	$ 58.363,00
VALOR DEL CONTRATO	$ 2.499.103.832,00
VALOR MAXIMO POR ANS 10% DEL VALOR TOTAL	$ 249.910.383,20
VALOR DESCUENTO INCUMPLIMIENTO ANS 8 MES 08-MAY-26 AL 07-JUN-26	**$ -**

ING. ELSA TORRES ARENALES
R/L INTERVENTORIA

ING. ELKIN SALAZ TORRES ARENALES
DIRECTOR INTERVENTORIA