SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

CONTRATO 8155088

“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 - LOTE 13”.

ADRIANA ELENA ÁLVAREZ RIVERA

INFORME MENSUAL N° 009
29 Junio al 28 de Julio de 2026

BOGOTÁ

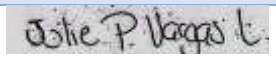
INFORME MENSUAL SST No. 009	
ELABORÓ	Julie Paola Vargas Lozada – INSPECTORA – PROFESIONAL SST
	Fecha: 28/07/2026
	Firma: 
REVISÓ	Liliana Álvarez Rivera – PROFESIONAL SST
	Fecha: 28/07/2026
	Firma: 
APROBÓ	Adriana Álvarez Rivera – DIRECTORA DEL CONTRATISTA
	Fecha: 28/07/2026
	Firma: 
REVISIÓN No.	VERSIÓN 001
OBSERVACIONES	

TABLA DE CONTENIDO

1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO 6
2 INTRODUCCIÓN 7
3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 7
3.1. Datos generales de la obra 10
3.2 ACTIVIDADES DE OBRA REALIZADAS EN EL PERIODO 13
3.2.1 COLEGIO SAN CRISTÓBAL SUR 13
3.2.2 COLEGIO JAIME PARDO LEAL 14
3.2.3 COLEGIO EXTERNADO CAMILO TORRES 15
3.2.4 COLEGIO LA CANDELARIA 15
3.2.5 ESCUELA NORMAL SUPERIOR DISTRITAL MARÍA MONTESSORI Y ANEXA SEDE B (IED) 16
3.3 EMERGENCIAS 17
3.4 ORGANIGRAMA 17
4 DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA 17
4.1 ACCIONES SST DESARROLLADAS EN LAS EMERGENCIAS 19
5 RESUMEN RELACIÓN DE PERSONAL 19
5.1 PERSONAL CLAVE 20
6 INDUCCIÓN GENERAL Y CAPACITACIONES 21
7 INSPECCIONES 22
8 COPASST 23
9 COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL 23
10 ATENCIÓN A EMERGENCIAS 24
11 MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS 24
12 MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS 24
13 SUMINISTROS DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) 32
14 TAREAS DE ALTO RIESGO 33
14.1 TRABAJO EN ALTURAS 33

14.2 TRABAJO EN CALIENTE 33
14.3 TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS 33
15 MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS DE POTENCIA 34
15.1.1 VEHÍCULOS 34
16 MAMEJO DE CAMPAMENTOS Y PUNTOS DE ACOPIO 35
17 PLAN DE TRABAJO 35
18 ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO 35
19 INDICADORES SST DEL CONTRATISTA 35
20 CONCLUSIONES 35
21 RECOMENDACIONES 36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Información del contrato 6
Tabla 2. Resumen del personal de Obra 20
Tabla 3. Personal clave 20
Tabla 4. Inducción General 21
Tabla 5. Capacitaciones realizadas 21
Tabla 6. Inspecciones realizadas 22
Tabla 7. COPASST 23
Tabla 8. CCL 23
Tabla 9. Brigada de emergencias 24
Tabla 10. Relación de máquinas y equipos o herramientas 34
Tabla 11. Revisión vehículos 34

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Formato para contratistas_ingreso_personal_F01.xlsx
Anexo 2. Soportes afiliaciones- planillas seguridad social
Anexo 3. Certificación del revisor fiscal y de pago de parafiscales y aportes al SGSSS.
Anexo 4. Paz y salvos
Anexo 5. Soporte de capacitaciones realizadas
Anexo 6. Soportes de inspecciones

Anexo 7. Acta de reunión del COPASST
Anexo 8. Acta de reunión del CCL
Anexo 9. Matriz de peligros
Anexo 10. Soporte de suministro de EPP y dotación.
Anexo 11. Soportes alturas (no aplica)
Anexo 12. Trabajos en caliente
Anexo 13. Energías peligrosas (no aplica)
Anexo 14. Inspecciones preoperacionales (Anexo 6)
Anexo 15. Plan de trabajo
Anexo 16. Soportes accidentes e incidentes
Anexo 17. Indicadores SST
Anexo 18. Registro fotográfico

1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Tabla 1. Información del contrato

CONTRATO DE OBRA	
NÚMERO DE CONTRATO	8155088-2025
OBJETO:	"ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS".
CONTRATISTA:	ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA
NIT	24.050.401-1
REPRESENTANTE LEGAL:	ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA
VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL:	$2.571.099.430,00
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	2 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIACIÓN:	2 DE OCTUBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	1 DE MAYO DE 2026
ADICION 1	$110.000.000
ADICION 2	$318.464.008
VALOR DEL CONTRATO:	$ 2.999.563.438.00
SUSPENSION	30 DE ABRIL DE 2026
REINICIO	27 DE MAYO 2026
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE MAYO 2026
PRORROGA MODIFICACION 2	DOS MESES
INICIO DE PRORROGA	29 DE MAYO 2026
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE JULIO 2026
INTERVENTORÍA	INGENIERIA MASTER S.A.S. R.L CLAUDIA DEL PILAR SUAREZ ANGARITA
APOYO A LA SUPERVISION DE INTERVENTORIA	ARQUITECTO ROBERTO ENRIQUE PRINS

2 INTRODUCCIÓN

La seguridad y salud en el trabajo es un pilar en la ejecución de cualquier actividad siempre que exista la mano de obra humana, ya que esta nos permite mitigar cada uno de los riesgos identificados dentro de los proyectos, logrando así un ámbito laboral saludable para todo el personal vinculado a la empresa.

El presente informe hace referencia a las actividades desarrolladas por el área SST durante el periodo comprendido entre el 28 de mayo y el 28 de junio 2026, en el desarrollo de la ejecución del proyecto que tiene como 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 - LOTE 13.”

En este informe se da a conocer las acciones de manejo y monitoreo que la empresa contratista ADRIANA ELENA ALVAREZ, desarrolla para atenuar los impactos y mejorar la salud individual y colectiva de los colaboradores en cada una de sus ocupaciones, así como el bienestar general de la organización.

3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El presente proyecto cuyo objeto es “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 - LOTE 13.”

Tiene como fin adelantar procesos de mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones físicas de cada institución educativa.

Las obras por ejecutar en este contrato se encuentran ubicadas en el oriente de la ciudad de Bogotá D.C., distribuidas de acuerdo con la siguiente georreferenciación correspondiente al lote 13:

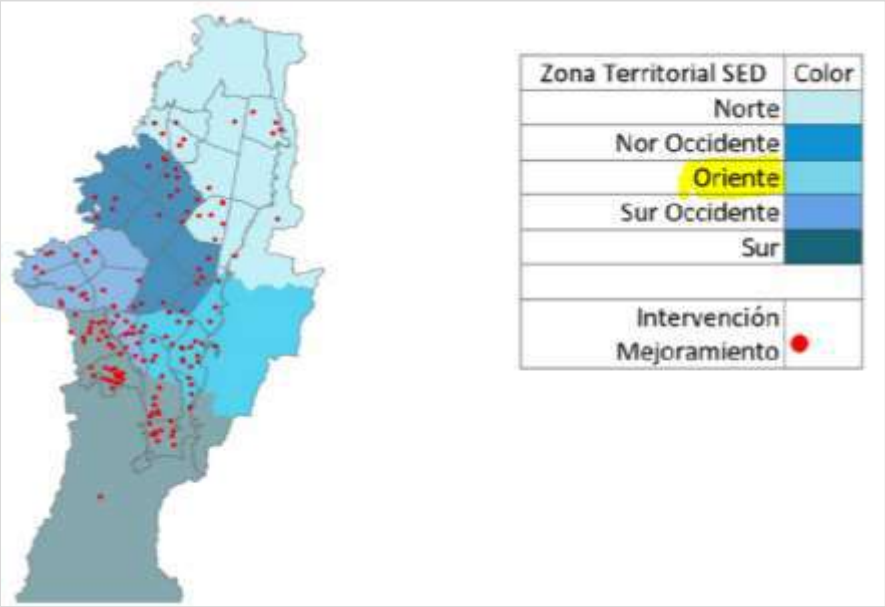


Ilustración 1: Georreferenciación del proyecto.
Fuente: Estudio previos Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos, 2025.

La intervención comprende siete instituciones educativas pertenecientes a cuatro localidades diferentes localizadas así:

Tabla 2. Localización de los sitios por intervenir. Fuente. Documentos del proyecto.

CPF	LOCALIDAD	COLEGIO	SEDE EDUCATIVA	DIRECCION	ZONA
313	Santa Fe	Jorge Soto Del Corral	Sede A-Jorge Soto Del Corral	Cra 2 Este # 2ª-97	Oriente
1508	Antonio Nariño	Escuela Normal Superior Distrital María	Sede B-Normal	Cll 10 Sur #13-27	Oriente

		Montessori Y Anexa	María Montessori		
427	San Cristóbal	Gran Colombia	Sede A- Rural Gran Colombia	Kr 19ª Este #9ª-26 Sur	Oriente
450	San Cristóbal	San Cristóbal Sur	Sede A – San Cristóbal Sur	Kr 10d Este #17b-46 Sur	Oriente
1504	Antonio Nariño	Cedit Jaime Pardo Leal	Sede A- Jaime Pardo Leal	Kr 10ª#3-21 Sur	Oriente
1703	Candelaria	La Candelaria	Sede A – La Concordia	Cll 12c # 1ª-24	Oriente
319	Santa Fe	Externado Nacional Camilo Torres	Sede A- Nal. Camilo Torres	Ak 7 # 33-64	Oriente
0928	Rafael Uribe Uribe	Colegio Distrital Restrepo Millán	Sede A Restrepo Millán	Calle 40 sur #23-25	Sur oriente



Ilustración 2.: Polígono ubicación del proyecto lote 13. Fuente Elaboración propia, google earth.

Sedes de atención a emergencias

LOCALIDAD	COLEGIO	SEDE EDUCATIVA	DIRECCION

Nota. Durante el periodo del informe no se desarrollaron actividades de emergencias.

3.1. Datos generales de la obra

A. DATOS DEL GENERADOR		
Nombre o razón social		Adriana Elena Álvarez
Documento de identificación o NIT (en caso de personas jurídicas)		24050401-1
Dirección		CALLE 123 # 15 A -47 APT 402 BOGOTA
Teléfono		3134404401
Correo electrónico		ingadrianaelenaalvarez@hotmail.com;
Representante Legal		Adriana Elena Álvarez
No. Identificación de Representante Legal		24050401-1
B. DATOS DE LA OBRA		
Nombre de la obra:		CO1.PCCNTR.8155088
Registro de la Obra ante la SDA (PIN)		27992
Modalidad de la obra:		Obra pública
1. Datos de la obra: SEDE A – JORGE SOTO DEL CORRAL		
Ubicación de la obra	Localidad:	Santa Fé,
	Dirección de la obra:	Kr 2 este # 2ª 97;
	Estrato:	3,
	Barrio:	Lourdes;
	UPL	96

	CHIP Catastral:	AAA0033ZSMR;
	Área del lote del proyecto (m2):	1300
	Altura	2,7
2. Datos de la obra: SEDE B ESCUELA NORMAL SUPERIOR DISTRITAL MARIA MONTESSORI Y ANEXA		
Ubicación de la obra	Localidad:	Antonio Nariño,
	Dirección de la obra:	Calle 10 sur no 13- 27;
	Estrato:	3
	Barrio:	Ciudad Jardín
	UPL	35
	CHIP Catastral:	AAA0001LJWW
	Área del lote del proyecto (m2):	5835
	Altura	2,5
3. Datos de la obra: SEDE A – RURAL GRAN COLOMBIA		
Ubicación de la obra	Localidad:	San Cristobal
	Dirección de la obra:	kr 19ª este # 9ª- 26 sur
	Estrato:	3
	Barrio:	Sociego
	UPL	33
	CHIP Catastral:	AAA0001UWEP
	Área del lote del proyecto (m2):	668
	Altura	2,7
4. Datos de la obra: SEDE A – SAN CRISTOBAL SUR		
Ubicación de la obra	Localidad:	San Cristobal
	Dirección de la obra:	kr 10 d este # 17 b – 46 sur;
	Estrato:	3
	Barrio:	San Blas
	UPL	32
	CHIP Catastral:	AAA0000YSLW
	Área del lote del proyecto (m2):	1793

	Altura	2,7
5. Datos de la obra: SEDE A CEDIT JAIME PARDO LEAL		
Ubicación de la obra	Localidad:	Antonio Nariño
	Dirección de la obra:	kr 10 a # 3 – 21 sur
	Estrato:	3
	Barrio:	Policarpa
	UPL	35
	CHIP Catastral:	AAA0002EDNX;
	Área del lote del proyecto (m2):	2901
	Altura	2,5
6. Datos de la obra: SEDE A LA CANDELARIA		
Ubicación de la obra	Localidad:	Candelaria
	Dirección de la obra:	Cl 12 c # 1 a – 24
	Estrato:	3
	Barrio:	La Concordia
	UPL	94
	CHIP Catastral:	AA0030JUEA
	Área del lote del proyecto (m2):	2300
	Altura	2,7
7. Datos de la obra: SEDE A EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES		
Ubicación de la obra	Localidad:	Santa Fé
	Dirección de la obra:	Avenida carrera 7ª no 33 – 64
	Estrato:	3
	Barrio:	San Isidro.
	UPL	34.
	CHIP Catastral:	AAA0165JSPA
	Área del lote del proyecto (m2):	9976
	Altura	2,35
8. Datos de la obra: SEDE A RESTREPO MILLAN		
Ubicación de la obra	Localidad:	Rafael Uribe Uribe
	Dirección de la obra:	Calle 40 sur #23-25
	Estrato:	3
	Barrio:	Quiroga.

	UPL	39			
	CHIP Catastral:				
	Área del lote del proyecto (m2):	9976			
	Altura	2,35			
Área para construir (m2 – Según licencia):		N/A			
Licencia de construcción o urbanismo No.		N/A			
Fecha de expedición de la licencia:		N/A			
Fecha de ejecutoria de la licencia:		N/A			
Adjuntar copia de licencia de construcción y/o urbanismo en cualquiera de sus modalidades y/o licencia de intervención y ocupación del espacio público (si aplica):					
Tiempo estimado de ejecución de la obra		7 meses			
Fecha de inicio de la obra		2/10/2025			
Fecha estimada de finalización de la obra		2/05/2026			
Tipo de uso del proyecto:		Obra pública			
Número de pisos:		1			
Número de sótanos:		0			
Peso total de residuos de construcción y demolición proyectados (t) (cálculo de estimación – cantidades de obra)		928,51			
¿Utiliza y/o realiza en su proyecto constructivo generación de asbesto – cemento?		Si		No	X
Peso total estimado de la cantidad a utilizar y/o generar de asbesto – cemento y/o amiantos		0			

3.2 ACTIVIDADES DE OBRA REALIZADAS EN EL PERIODO

A continuación, se mencionan las actividades realizadas en cada frente intervenido durante el periodo del presente informe.

3.2.1 COLEGIO SAN CRISTÓBAL SUR

- Localización

Esta institución educativa se encuentra localizada en la kr 10D este # 17 B – 46 sur, en la localidad de San Cristóbal.

	
UBICACIÓN	FACHADA

- Actividades ejecutadas

Entrega de ascensores.

3.2.2 COLEGIO JAIME PARDO LEAL

- Localización

Esta institución educativa se encuentra localizada en la KR 10 A # 3 – 21 SUR, en la localidad de Antonio Nariño.

	
UBICACIÓN	FACHADA

- Actividades ejecutadas

Terminación de actividades y entrega.

3.2.3 COLEGIO EXTERNADO CAMILO TORRES

- Localización

Esta institución educativa se encuentra localizada en la AVENIDA CARRERA 7ª No 33 – 64, en la localidad de Santa Fé.

	
UBICACIÓN	FACHADA

- Actividades ejecutadas

Impermeabilización de tapa tanque agua potable.

3.2.4 COLEGIO LA CANDELARIA

- Localización

Esta institución educativa se encuentra localizada en la CL 12 C # 1 A – 24, en la localidad de La Candelaria.

	
UBICACIÓN	FACHADA

- Actividades ejecutadas

Instalación alistado de piso, enchape, boquilla, entre otras.

3.2.5 ESCUELA NORMAL SUPERIOR DISTRITAL MARÍA MONTESSORI Y ANEXA SEDE B (IED)

- Localización

Esta institución educativa se encuentra localizada en la CL 10 SUR # 13 – 27, en la localidad de Antonio Nariño.

	
UBICACIÓN	FACHADA

- Actividades ejecutadas

Terminación de actividades

3.2.6 COLEGIO DISTRITAL RESTREPO MILLAN SEDE A

- Localización

Esta institución educativa se encuentra localizada en la CL 40 SUR # 23 – 25, en la localidad de Rafael Uribe Uribe.

	
UBICACIÓN	FACHADA

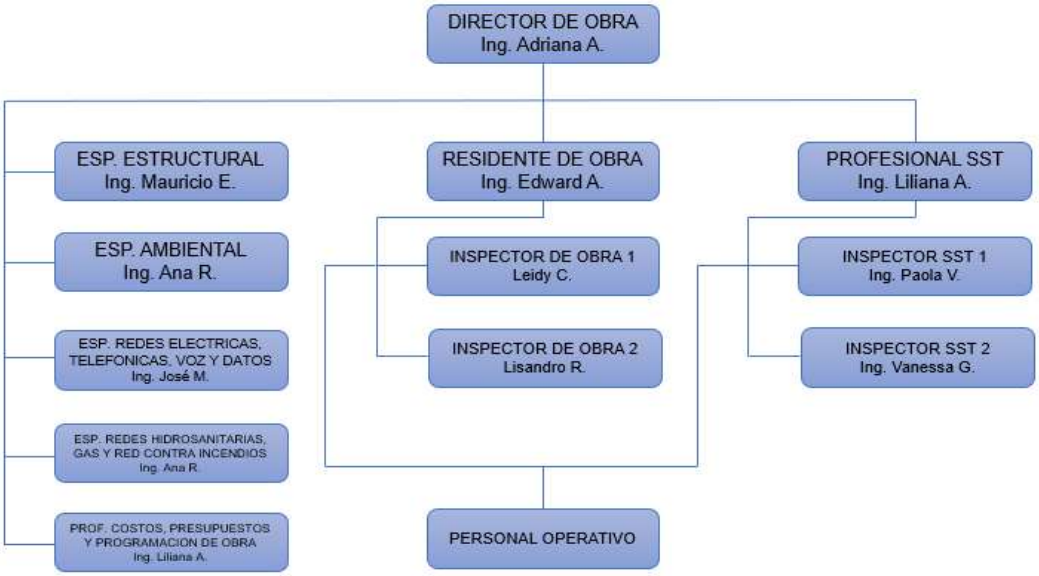
- Actividades ejecutadas

Cambio e instalación de tanque agua potable, bombas agua, tubería, tablero eléctrico.

3.3 EMERGENCIAS

Nota. Durante el periodo del informe no se presentaron emergencias.

3.4 ORGANIGRAMA



4 DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA

SEDE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Escuela Normal Superior Distrital María Montessori Y Anexa	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP

San Cristóbal Sur	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP
Externado Nacional Camilo Torres	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP Capacitación
La candelaria	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP Capacitación
Jorge Soto del corral	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP
Cedit Jaime Pardo Leal	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP
Gran Colombia (entregado en informe anterior)	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos

	Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP
Colegio distrital Restrepo Millán	Documentación ingreso personal Inducciones y entrega dotación Apertura y cierre de permisos de trabajo Inspecciones de equipos Acompañamiento y supervisión desarrollo actividades Reposición y cambios EPP

4.1 ACCIONES SST DESARROLLADAS EN LAS EMERGENCIAS

SEDE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	UBICACIÓN

5 RESUMEN RELACIÓN DE PERSONAL

Personal de obra

TIPO DE PERSONAL	NOMBRE DEL TRABAJADOR	NO. IDENTIFICACIÓN	FECHA INGRESO	FECHA DE RETIRO
Personal antiguo	Adriana Elenea Álvarez Rivera	24050401	10/11/2025	
Personal antiguo	Lisandro Rodríguez Rodríguez	7179824	10/11/2025	
Personal antiguo	Edward Leonardo Ardila Velandia	1055272738	10/11/2025	
Personal antiguo	Julie Paola Vargas Lozada	1098660811	10/11/2025	
Personal antiguo	Didiana Vanesa Giraldo Osorio	1053782449	10/11/2025	
Personal antiguo	José Eldrin Moreno Montalvo	93022154	10/11/2025	
Retiro Personal antiguo	Oscar Eduardo Lozada Moreno	1007535296	11/11/2025	20/06/2026

Tabla 3. Resumen del personal de Obra

Tabla 3.1. Resumen del personal de Obra

PERSONAL NUEVO	PERSONAL ANTIGUO	RETIRO DE PERSONAL ANTIGUO	INGRESO RETIRO
0	6	1	0

5.1 PERSONAL CLAVE

Tabla 4. Personal clave

NOMBRE DEL TRABAJADOR	NO. IDENTIFICACIÓN	CARGO	RAZON SOCIAL O CONTRATISTA	NIT
Adriana Elena Álvarez Rivera	24050401	Director de obra	Adriana Álvarez	24050401-1
Mauricio Echeverry González	1144166360	Especialista estructural	Adriana Álvarez	24050401-1
José Olivo Morales Arciniegas	91243391	Esp. Redes eléctricas, telefónicas, voz y datos	Adriana Álvarez	24050401-1
Ana Ilma Rodríguez Rodríguez	40031962	Especialista redes hidrosanitarias, de gas y red contra incendios	Adriana Álvarez	24050401-1
Liliana Álvarez Rivera	24050264	Profesional en seguridad y salud en el trabajo	Adriana Álvarez	24050401-1
Liliana Álvarez Rivera	24050264	Profesional en costos, presupuestos y programación de obra	Adriana Álvarez	24050401-1
Edward Leonardo Ardila Velandia	1055272738	Residente técnico	Adriana Álvarez	24050401-1
Julie Paola Vargas Lozada	1098660811	Inspector SST	Adriana Álvarez	24050401-1

Ana Ilma Rodríguez Rodríguez	40031962	Ambiental	Adriana Álvarez	24050401-1
Didiana Vanesa Giraldo Osorio	1053782449	Inspector SST	Adriana Álvarez	24050401-1
Leidy Esmeralda Castro Nieto	1012328912	Inspectora obra	Adriana Álvarez	24050401-1
Lisandro Rodríguez Rodríguez	7179824	Inspector obra	Adriana Álvarez	24050401-1

Anexo 1. Formato para contratistas_ingreso_personal_F01.xlsx

Anexo 2. Afiliaciones o planillas de seguridad social

Anexo 3. Certificación del revisor fiscal y de pago de parafiscales y aportes al SGSSS.

Anexo 4. Paz y salvos

6 INDUCCIÓN GENERAL Y CAPACITACIONES

Dentro de las actividades desarrolladas durante el periodo del informe se encuentran inducciones y capacitaciones establecidas en el programa de capacitaciones como se relaciona a continuación:

Tabla 5. Inducción General

INDUCCIONES Y/O CONENTIMIENTO INFORMADO (ROTATIVOS)			
CONTRATISTA	**No. DE PERSONAS**	**No. DE REUNIONES**	**OBSERVACIONES**
Adriana Álvarez			

Tabla 6. Capacitaciones realizadas

CAPACITACIONES					
TEMA	**ASISTENTES**	**%COBERTURA**	**DURACIÓN (min)**	**FECHA SESIONES**	**OBSERVACIONES**
Planeación de actividad laboral-socialización procedimientos	2	95	25	1	Realizada en todas las sedes activas
Pausas activas y calistenia	2	95	25	1	Realizada en todas las sedes activas

Lavado de manos, hábitos saludables	2	95	15	1	Realizada en todas las sedes activas
Actos y condiciones inseguras, autocuidado y reporte de novedades	2	95	15	1	Realizada en todas las sedes activas
Autocuidado y protección, higiene y aseo personal	2	95	30	1	Realizada en todas las sedes activas
Uso de bloqueador como elemento de protección ante radiaciones	2	95	30	1	Realizada en todas las sedes activas
Riesgo químico	2	95	20	1	Realizada en todas las sedes activas
Disposición de residuos, manejo de punto de acopio	2	95	20	1	Realizada en todas las sedes activas

Anexo 5. Soporte de capacitaciones realizadas y su evaluación.

7 INSPECCIONES

Dentro del desarrollo de actividades SST, se encuentran las inspecciones de obra las cuales permiten evidenciar el estado de las instalaciones, los equipos, herramientas, entre otros.

Tabla 7. Inspecciones realizadas

MES DE LAS INSPECCIONES			
INSPECCIÓN	**No. DE SESIONES**	**FECHA**	**OBSERVACIONES**
Taladro	Colegio la candelaria, colegio Restrepo Millán	29/06/ al 28/07 -2026	NA
Herramienta Manual	Colegio la candelaria, colegio Restrepo Millán	29/06/ al 28/07 -2026	NA

Pulidora	Colegio la candelaria, colegio Restrepo Millán, colegio externado	29/06/ al 28/07 -2026	NA
Camilla	Colegio la candelaria	29/06/ al 28/07 -2026	NA
Botiquín	Colegio la candelaria	29/06/ al 28/07 -2026	NA
Extintor	Colegio la candelaria	29/06/ al 28/07 -2026	NA
Cilindros gas propano	Colegio el externado camilo Torres	29/06/ al 28/07 -2026	
Orden y aseo	Colegio la candelaria, colegio Restrepo Millán	29/06/ al 28/07 -2026	NA

Anexo 6. Soportes de inspecciones reportadas por frente de obra.

8 COPASST

Para dar cumplimiento a la normatividad legal vigente el área SST se realizará la elección del vigía del proyecto con el fin de fomentar la responsabilidad laboral en los operarios. Y se llevara a cabo reuniones mensuales. Para el mes de diciembre de 2025 se ejecutará dicha elección.

Tabla 8. COPASST

No. DE PERSONAS	FECHA DE LAS SESIONES	OBSERVACIONES
2	21/07/2026	Reunión mensual

Anexo 7. Acta de reunión del COPASST firmada.

9 COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL

El comité de convivencia laboral, desde el inicio se establece como una medida preventiva de acoso laboral, se realizará la selección y nombramiento de dicho comité y se programan reuniones mensuales, se ejecutará en el mes de diciembre de 2025 dicha elección.

Tabla 9. CCL

No. DE PERSONAS	No. DE SESIONES	OBSERVACIONES
2	21/07/2026	Reunión mensual

Anexo 8. Acta de reunión del CCL firmada.

10 ATENCIÓN A EMERGENCIAS

La formación en emergencias con temas como primer respondiente se realizará por parte del profesional sst.

Tabla 10. Brigada de emergencias

No. DE PERSONAS	No. DE SESIONES	OBSERVACIONES
Julie Vargas	Primeros auxilios	

11 MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

La matriz de peligros y valoración de riesgos permite evidenciar cada uno de los peligros a los que se encuentran expuestos los colaboradores, visitantes y cada persona que ingresa a obra durante la ejecución de esta.

Anexo 9. Matriz de peligros

12 MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

INVENTARIO DE SUSTANCIAS QUIMICAS							
Contrato de obra: SED 8155088-2025							
Fecha de actualizacion:03/01/2026							
ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	ESTADO	HOJA DE SEGURIDAD	CLASIFICACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS	CAS	RIESGOS PARA LA SALUD	PRECAUCIONES AMBIENTALES
1	GASOLINA	Liquido	si	**2. Líquidos inflamables**	[68476-30-2, 68476-34-6, 68334-30-5, 68474-34-6]	Inhalación: Bajo peligro a temperaturas normales (hasta 38°C). Concentraciones altas del vapor producen Irritación de ojos, nariz, garganta y pulmones. Puede afectar al sistema nervioso central ocasionando síntomas como excitación, euforia, dolor de cabeza, mareos, adormecimiento, visión borrosa, fatiga, temblor, convulsiones, pérdida de la conciencia, coma, fallo respiratorio y muerte. Contacto con la piel: NO lo use para lavarse. Al principio pueden no aparecer síntomas; después de algunas horas se presenta inflamación del tejido, decoloración y dolor agudo. Contacto extenso o prolongado puede ocasionar absorción, con síntomas similares a los de inhalación. Contacto con los ojos:	Tóxico para la vida acuática. No permita su entrada a desagües, ríos y otras fuentes de agua. Flota e impide la oxigenación de cuerpos de agua.

						Exposición a vapores o neblinas produce irritación leve, pero no daños a los tejidos del ojo. Ingestión: Baja toxicidad. Puede causar disturbios gastrointestinales, con síntomas como irritación, náusea, vómito y diarrea. Puede afectar el sistema nervioso central, presentándose los síntomas descritos en inhalación. Riesgo de aspiración a los pulmones durante la ingestión o el vómito, lo cual puede producir efectos severos como neumonitis, edema pulmonar o bronconeumonía. Efectos crónicos: Piel: efecto desengrasante, enrojecimiento, comezón, inflamación, esquebrajamiento y posible infección secundaria. Reacciones alérgicas en algunos individuos. Carcinogenicidad: Materiales parecidos han producido cáncer en piel de animales experimentales. La IARC clasifica como posible carcinógeno humano al diesel arrojado por el exhosto de los automotores. La ACGIH clasifica como carcinógeno comprobado para los humanos (clase A1) a las nieblas de aceite mineral medianamente refinado.	
2	SoldaMax PAVCO	Liquido	si	**2. Líquidos inflamables**	67-64-1	Inhalación Remover la persona expuesta hacia el aire libre y si es necesario aplicar inmediatamente respiración artificial. Llamar inmediatamente al médico • Contacto con la piel Rápidamente quitar la ropa contaminada. Enjuagar con agua durante mínimo 15 minutos, Lavar la zona de contacto con abundante agua y jabón. • Contacto con los ojos No permitir que la víctima cierre o se restriegue los ojos, levantar suavemente los parpados y enjuagar con abundante cantidad de agua. Consultar inmediatamente al médico. • Ingestión Nunca hacer ingerir algo a una persona inconsciente o con convulsiones, si se ingirió y la persona esta consiente hacer ingerir uno o dos vasos de agua o leche, no inducir al vomito. Brindar atención médica.	No dejar que el producto entre en el sistema de alcantarillado. La descarga al ambiente debe ser evitada.
3	LimpiaMax PAVCO	Liquido	si	**2. Líquidos inflamables**	141-78-6	• Inhalación Remover la persona expuesta hacia el aire libre y si es necesario aplicar • Contacto con la piel Rápidamente quitar la ropa contaminada. Enjuagar con agua durante mínimo 15 minutos, Lavar la zona de contacto con abundante agua y jabón. • Contacto con los ojos No permitir que la víctima cierre o se restriegue los ojos, levantar suavemente los parpados y enjuagar con abundante cantidad de agua. Consultar inmediatamente al médico.	No dejar que el producto entre en el sistema de alcantarillado. La descarga al ambiente debe ser evitada.

						• Ingestión Nunca hacer ingerir algo a una persona inconsciente o con convulsiones, si se ingirió y la persona esta consiente hacer ingerir uno o dos vasos de agua o leche, no inducir al vomito. Brindar atención médica.	
4	SIKA - 1	Liquido	si	**3. Líquidos comburentes**	112-80-1	Retirar a la persona de la zona peligrosa. Consultar a un médico. Mostrar esta ficha de seguridad al doctor que esté de servicio.	Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado. seguro: Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas. Almacenar de acuerdo con la reglamentación local
5	Pegacor	Sólido	si	**6. Corrosión cutánea**	65997-15-1	Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto. Por inhalación: Se trata de un producto no clasificado como peligroso por inhalación, sin embargo, se recomienda en caso de síntomas de intoxicación sacar al afectado del lugar de exposición, suministrarle aire limpio y mantenerlo en reposo. Solicitar atención médica en el caso de que los síntomas persistan. Por contacto con la piel: Quitar la ropa y los zapatos contaminados, aclarar la piel o duchar al afectado si procede con abundante agua fría y jabón neutro. En caso de afección importante acudir al médico. Si el producto produce quemaduras o congelación, no se debe quitar la ropa debido a que podría empeorar la lesión producida si esta se encuentra pegada a la piel. En el caso de formarse ampollas en la piel, éstas nunca deben reventarse ya que aumentaría el riesgo de infección. Por contacto con los ojos: Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de	Producto no clasificado como peligroso para el medioambiente. Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas superficiales y subterráneas.

						que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.	
6	Cemento	Sólido	si	**7. Toxicidad aguda**		Puede causar quemaduras en la piel. Puede causar lesiones oculares graves. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Carcinógeno; respirar sílice cristalina puede causar enfermedad de los pulmones, incluyendo silicosis y cáncer de pulmón. La sílice cristalina también ha sido relacionada con la esclerodermia y enfermedad renal. Puede causar irritación respiratoria. Puede causar quemaduras en la boca, la garganta y el estómago. Indicación para toda atención médica inmediata y tratamiento especial necesario Nota para el médico: Tratar sintomáticamente. Contacte al especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si una gran cantidad se ha ingerido o inhalado.	Evite la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, el medio acuático, los desagües y las alcantarillas. Notifique a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación al medio ambiente (alcantarillas, canales, suelo o aire).
7	ACPM	Liquido	si	**2. Líquidos inflamables**	[68476-30-2, 68476-34-6, 68334-30-5, 68474-34-6]	SECCIÓN 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA Inhalación: Bajo peligro a temperaturas normales (hasta 38°C). Concentraciones altas del vapor producen Irritación de ojos, nariz, garganta y pulmones. Puede afectar al sistema nervioso central ocasionando síntomas como excitación, euforia, dolor de cabeza, mareos, adormecimiento, visión borrosa, fatiga, temblor, convulsiones, pérdida de la conciencia, coma, fallo respiratorio y muerte. Contacto con la piel: NO lo use para lavarse. Al principio pueden no aparecer síntomas; después de algunas horas se presenta inflamación del tejido, decoloración y dolor agudo. Contacto extenso o prolongado puede ocasionar absorción, con síntomas similares a los de inhalación. Contacto con los ojos: Exposición a vapores o neblinas produce irritación leve, pero no daños a los tejidos del ojo. Ingestión: Baja toxicidad. Puede causar disturbios gastrointestinales, con síntomas como irritación, náusea, vómito y diarrea. Puede afectar el sistema nervioso central,	Derrames Pequeños: Evacúe y aísle de 25 a 50 metros. Contenga el derrame con diques de poliuretano o calcetines especiales para aceites y absorba con absorbentes inertes como calcetines, almohadillas o tapetes para hidrocarburos, chemizorb o vermiculita. NO USE TIERRA, ARENA NI

						presentándose los síntomas descritos en inhalación. Riesgo de aspiración a los pulmones durante la ingestión o el vómito, lo cual puede producir efectos severos como neumonitis, edema pulmonar o bronconeumonía. Efectos crónicos: Piel: efecto desengrasante, enrojecimiento, comezón, inflamación, resquebrajamiento y posible infección secundaria. Reacciones alérgicas en algunos individuos. Carcinogenicidad: Materiales parecidos han producido cáncer en piel de animales experimentales. La IARC clasifica como posible carcinógeno humano al diesel arrojado por el exhosto de los automotores. La ACGIH clasifica como carcinógeno comprobado para los humanos (clase A1) a las nieblas de aceite mineral medianamente refinado.	ASERRÍN. Deposite los residuos en contenedores cerrados y marcados. Lave el área con agua y jabón. Derrames Grandes: Evacúe y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger al personal. Evite que el material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Para ello disponga de diques prefabricados. Active su plan de emergencias. Vertimiento en agua: Utilice absorbentes especiales tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie. Consulte con las autoridades ambientales sobre la posibilidad de utilizar agentes dispersantes o de hundimiento. Absorbentes Recomendados: Calcetines, Almohadas y Tapetes.

8	Ácido Ntítrico	Liquido	si	**2. Líquidos inflamables**	7697-37-2	Inhalación: Causa sensación de quemazón, tos, dificultad respiratoria, jadeo, dolor de garganta. Tener mucha precaución porque lo síntomas no son inmediatos. Ingestión: Produce náuseas y vómito. Cantidades minúsculas que absorban los pulmones y subsecuentemente produzcan vómito, pueden causar daños severos a pulmones. La aspiración del material a los pulmones produce neumonitis química la cual puede ser fatal. Contacto con la piel: Quemaduras cutáneas graves. Dolor. Decoloración amarilla.	Evitar fuentes de ignición. Evacuar al personal hacia un área ventilada. Usar equipo de respiración autónoma y de protección dérmica y ocular. Usar guantes protectores impermeables. Ventilar inmediatamente, especialmente en zonas bajas donde puedan acumularse los vapores. No permitir la reutilización del producto derramado. Detenga la fuga si puede hacerlo sin riesgo. Todos los equipos usados para manipular el producto deben estar conectado a tierra. No toque ni camine sobre el material derramado. Inunde el área con agua. No permitir la reutilización del producto derramado.
9	Ácido florhídrico	Liquido	si	**6. Corrosión cutánea**	[7664-39-3]	Corrosión o irritación cutánea Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves. Lesiones oculares graves o irritación ocular Provoca lesiones oculares graves. Sensibilización respiratoria o cutánea No se clasificará como sensibilizante respiratoria o sensibilizante cutánea. Mutagenicidad en células germinales No se clasificará como mutágeno en células	Precauciones relativas al medio ambiente Mantener el producto alejado de los desagües y de las aguas

						germinales. Carcinogenicidad No se clasificará como carcinógeno. Toxicidad para la reproducción No se clasificará como tóxico para la reproducción. Toxicidad específica en determinados órganos - exposición única No se clasifica como tóxico específico en determinados órganos (exposición única). Toxicidad específica en determinados órganos - exposición repetida No se clasifica como tóxico específico en determinados órganos (exposición repetida). Peligro por aspiración	superficiales y subterráneas. Retener y eliminar el agua de lavado contaminada. El producto es un ácido. Antes de su inmisión en la estación de depuración, es generalmente necesario efectuar una neutralización.
10	Sikadur anchorfix	Liquido	si	**2. Líquidos inflamables**	112-80-1	Toxicidad aguda por inhalación:	Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado. seguro: Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas. Almacenar de acuerdo con la reglamentación local
11	pintura koraza	Liquido	si			No se conocen efectos significativos o riesgos críticos. Muy irritante en ojos	No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Evite respirar vapor o neblina.

							Proporcione ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.
12	sika impermeabilizante	Liquido	si	**2. Líquidos inflamables**	112-80-1	Toxicidad aguda por inhalación:	Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado. seguro: Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas. Almacenar de acuerdo con la reglamentación local
13	Sikadur anchorfix	Liquido	Si	**2. Líquidos inflamables**	112-80-1	Toxicidad aguda por inhalación:	Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado. seguro: Los contenedores que se abren deben volverse a cerrar cuidadosamente y mantener en posición vertical para evitar pérdidas. Almacenar de acuerdo con la reglamentación local

14	pintura koraza	Liquido	Si			No se conocen efectos significativos o riesgos críticos. Muy irritante en ojos	No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Evite respirar vapor o neblina. Proporcione ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.
15	sika impermeabilizante	Liquido	Si	**2. Líquidos inflamables**	112-80-1	Toxicidad aguda por inhalación:	Conservar el envase herméticamente cerrado en un lugar seco y bien ventilado.
16	Silicona líquida	Liquido	Si	**8. Irritación cutánea**	69011-36-5	No carcinógeno, no es erotógeno, no contiene efectos embriotóxicos, mutagénicos.	Evitar que el producto esté en contacto directo con fuentes naturales de agua. Diluir

13 SUMINISTROS DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

El elemento de protección personal EPP es cualquier equipo o dispositivo destinado para ser utilizado o sujetado por el trabajador, con el fin de protegerlo de uno o varios riesgos y aumentar su seguridad y salud en el trabajo, las ventajas que se obtiene a partir del uso de dichos elementos son las siguientes:

- Proporciona una barrera entre el riesgo y la persona
- Mejora el resguardo de la integridad física del trabajador
- Disminuir la gravedad de las consecuencias de un posible accidente sufrido por el trabajador

Anexo 10. Soporte de suministro de EPP y dotación.

14 TAREAS DE ALTO RIESGO

14.1 TRABAJO EN ALTURAS

En este ítem es importante mencionar el listado de personal autorizado para el desarrollo de actividades en alturas por parte de la empresa, el cual diligencia permisos de trabajo en alturas de manera semanal o cuando la actividad cambie:

Tabla 11. Cursos de alturas

NOMBRE	FECHA CURSO	OBSERVACIONES
Julie Vargas	04/12/2025	
Didiana Giraldo	22/12/2025	

Anexo 11: Permisos trabajos en alturas

Nota. En el periodo del informe no se realizaron actividades de alturas en ninguno de los frentes de obra activos.

14.2 TRABAJO EN CALIENTE

Las actividades de trabajo en caliente como por ejemplo soldadura serán inspeccionadas y reportadas por el área sst previo a la ejecución de esta y en los informes mensuales.

Anexo 12: Permisos de trabajo en caliente

14.3 TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS

Las actividades de trabajo con energías peligrosas como por ejemplo la eléctrica, serán inspeccionadas y reportadas por el área sst previo a la ejecución de esta y en los informes mensuales.

Nota. Durante el periodo del informe no se realizan trabajos con energías peligrosas.

Anexo 13: Permisos de trabajo energías peligrosas

15 MÁQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS DE POTENCIA

Incluir texto con relación a este numeral. Incluir relación de las herramientas y máquinas utilizadas en el periodo y de máquinas.

Tabla 22. Relación de máquinas y equipos o herramientas

NOMBRE DEL EQUIPO O HERRAMIENTA	CANTIDAD
Taladro	1
Pulidora	1

Anexo 14: Inspecciones preoperacionales

15.1.1 VEHÍCULOS

Para el ingreso a obra se solicitará los documentos de cada vehículo con el fin de inspeccionar sus vigencias y mantenimientos.

Nota. El personal del mixer para la actividad de fundida de concreto por políticas de la empresa no permite la verificación o la toma de fotografías a los documentos de los vehículos.

Tabla 13. Revisión vehículos

PLACA DEL VEHÍCULO	FECHA DEL SOAT	FECHA DE LA REV. TECNICOMECÁNICA

16 MAMEJO DE CAMPAMENTOS Y PUNTOS DE ACOPIO

Dentro de las actividades de obra no se encuentran la instalación de campamentos ya que las actividades son ejecutadas; en cuanto a los puntos de acopio de materiales se realiza la señalización de la misma.

17 PLAN DE TRABAJO

Las actividades del plan de trabajo son realizadas durante la jornada laboral con el fin de informar y sensibilizar a los trabajadores sobre su seguridad y salud, entre otros temas.
Por lo general se habla de temas relacionados con los diferentes riesgos evidenciados para la ejecución de actividades, así como los peligros y situaciones de emergencia que se pueden presentar en las diferentes áreas de trabajo y las medidas que se deben tomar para reaccionar ante estos eventos**.**

Anexo 15. Plan de trabajo actualizado.

18 ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO

Para este periodo no se presenta reporte de algún tipo de novedad en cuanto a la salud física de algún colaborador se refiere.

Anexo 16. Soportes accidentes e incidentes de trabajo

19 INDICADORES SST DEL CONTRATISTA

Los indicadores SST permiten evidenciar las novedades presentadas por cada colaborador en el periodo del mes del informe.

Anexo 17. Indicadores.

20 CONCLUSIONES

La seguridad y salud en el trabajo es importante para la empresa Adriana Elena Álvarez Rivera, y la aplicación del sistema de gestión SST brinda lineamientos, herramientas y controles para realizar una gestión exitosa.

En el periodo del informe no se presentó accidentes, lo cual indica que las medidas de prevención de riesgos fueron efectivas.

La documentación de ingreso de personal se entrega a la interventoría de forma que contenga lo requerido legalmente como los soportes de seguridad social (ARL, EPS, AFP), exámenes de ingreso y cuando la persona está en obra se lleva a cabo la inducción y la entrega de EPP; dichos documentos se encuentran al alcance de las personas interesadas por medio de los correos electrónicos enviados por la empresa contratista Adriana Álvarez
Mediante la inducción se notifica al colaborador los lineamientos establecidos por la empresa en cuanto a seguridad y salud en el trabajo se refiere, además de dar a conocer los riesgos a los que se encuentra expuesto en obra, los resultados de los exámenes de ingreso y evaluar su conocimiento en el área luego de dicha actividad introductoria.

Para el desarrollo de las actividades de obra se realizan permisos de trabajo semanales o cuando se cambia la actividad con el fin de notificar al colaborador de los procedimientos para la ejecución de las obras.

Por último, se realiza la entrega de paz y salvos del personal operativo que se ha retirado de obra.
.

21 RECOMENDACIONES

Generar cultura y concientización a los empleados, visitantes y distinto personal que este vinculado al proyecto de prevención y cuidado de su salud física, social y mental.

Anexo 18. Registro fotográfico.

ANEXO 1. FORMATO PARA CONTRATISTAS_INGRESO_PERSONAL_F01.

CONTRATO No	8155088 SED 2025 LOTE 13
NOMBRE CONTRATISTA	Adriana Alvarez Rivera
FECHA	7/2026

OBJETO DEL CONTRATO	ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS - LOTE 13

PERIODO INFORME	**29 junio**	**A**	**28 julio**

DATOS DEL TRABAJADOR													ARL			EPS		AFP		FECHA EXAMENES	
No.	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	TIPO DE PERSONAL	NOMBRE DEL TRABAJADOR	TIPO DE DOCUMENTO C.C - PEP	NO. IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARGO	GENERALIDAD ACTIVIDAD QUE VA A DESARROLLAR Ej:alturas, eléctrico, soldadura, mamposteria, hidorsanitarios	FECHA INGRESO	MES INGRESO	FECHA DE RETIRO	MES RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	FECHA ÚLTIMO PAGO	NOMBRE EPS	FECHA ULTIMO PAGO	NOMBRE AFP	FECHA ULTIMO PAGO	INGRESO	Valoración Ingreso
/	Contratista - Adriana Alvarez	Indefinido	PERSONAL ANTIGUO	Adriana Elenea Alvarez Rivera	CC	24050401	41	Director de obra	NA	10/11/2025	noviembre			SURA	V	6/3/2024	7/11/2025	Aliansalud	7/11/2025	colpensiones	7/11/2025	21/03/2025	Apto
2	Contratista - Adriana Alvarez	Indefinido	PERSONAL ANTIGUO	Lisandro Rodriguez Rodriguez	CC	7179824	44	Ingeniero	NA	10/11/2025	noviembre			SURA	V	18/10/2023	7/11/2025	Aliansalud	7/11/2025	colpensiones	7/11/2025	21/03/2025	Apto
3	Contratista - Adriana Alvarez	Obra o Labor determinada	PERSONAL ANTIGUO	Edward Leonardo Ardila Velandia	CC	1055272738	37	Ingeniero	NA	10/11/2025	noviembre			SURA	V	27/8/2025	6/11/2025	Famisanar	6/11/2025	Colfondos	6/11/2025	28/3/2025	Apto
4	Contratista - Adriana Alvarez	Obra o Labor determinada	PERSONAL ANTIGUO	Julie Paola Vargas Lozada	CC	1098660811	37	SST	Alturas	10/11/2025	noviembre			SURA	V	10/11/2025	NA	Sanitas	NA	Colpensiones	NA	19/3/2025	Apto
5	Contratista - Adriana Alvarez	Obra o Labor determinada	PERSONAL ANTIGUO	Didiana Vanesa Giraldo Osorio	CC	1053782449	38	Socio-Ambiental	NA	10/11/2025	noviembre			SURA	V	10/11/2025	NA	Compensar	NA	Proteccion	NA	21/3/2025	Apto
6	Contratista - Adriana Alvarez	Obra o Labor determinada	PERSONAL ANTIGUO	Jose Eldrin Moreno Montalvo	CC	93022154	40	Maestro Jefe	Mamposteria, alturas, hidrosanitario, etc	10/11/2025	noviembre			SURA	V	10/11/2025	NA	Famisanar	NA	Colfondos	NA	20/12/2024	Apto

(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre Liliana Alvarez Rivera

Profesional SST contratista

LIC. No. 1259
(indicar el número de la licencia SST)

3/8/2022
(fecha de expedición de la licencia SST)

ANEXO 2. AFILIACIONES / PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24050401		ALVAREZ RIVERA ADRIANA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 123 15 a 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7470157	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	438412650	9507358098	I	2026/07/02	2026/07/01	BANCOLOMBIA	0	$13,361,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$43,772,625	$7,879,200			$43,772,625	$5,471,600			$1,750,905	$10,600			$0		$0		$0	$0		$13,361,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$43,772,625	$7,879,200			$43,772,625	$5,471,600			$1,750,905	$10,600			$0		$0		$0	$0		$13,361,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$43,772,625	$7,879,200			$43,772,625	$5,471,600			$1,750,905	$10,600			$0		$0		$0	$0		$13,361,400
1	CC	24050401	ALVAREZ ADRIANA								X									25-14	30	$43,772,625	$7,879,200	EPS001	30	$43,772,625	$5,471,600	CCF24	30	$1,750,905	$10,600		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$13,361,400
Total		**Afiliados(1)**																				$43,772,625	$7,879,200			$43,772,625	$5,471,600			$1,750,905	$10,600			$0		$0		$0	$0		$13,361,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,879,200	$0	$0	$7,879,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$7,879,200	$0	$0	$7,879,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,471,600	$0	$0	$5,471,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$5,471,600	$0	$0	$5,471,600
TOTAL				1	$13,361,400	$0	$0	$13,361,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 24050401	1	ADRIANA HELENA ALVAREZ RIVERA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TUNJA (BOYACA)	calle 10 n 11 16	TUNJA-BOYACA	7431215	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	462993645	9506458434	E	2026/07/02	2026/07/08	BANCOLOMBIA		$159,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TUNJA (BOYACA) (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$158,500
Centro de Trabajo: 002 (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$158,500
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$158,500
1	CC	6749865	RODRIGUEZ LISANDRO																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$158,500
Total			**Afiliados(1)**																			$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$158,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100
TOTAL				1	$158,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 24050401	1	ADRIANA HELENA ALVAREZ RIVERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	78	cra 3 # 46 a -80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7470157	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	462884478	9507670857	Y	2026/07/02	2026/07/08	BANCOLOMBIA		$244,900

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 78 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Centro de Trabajo: 005 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
1	CC	24050264	ALVAREZ LILIANA																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Centro de Trabajo: COMPENSAR (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$121,900
2	CC	7179824	RODRIGUEZ LISANDRO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$121,900
Total		**Afiliados(2)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,501,810		$243,800		$0	$0		$243,800

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$243,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$243,800
TOTAL				**2**	**$243,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179824		RODRIGUEZ RODRIGUEZ LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 123 15 a 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7427367	No

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	463048384	9506641109	I	2026/07/07	2026/07/08	BANCOLOMBIA	1	$510,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7179824	RODRIGUEZ LISANDRO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS001	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$10,600		0	$0	$0	30	$0	$0	No	$509,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$0	$0		$0	$0		$509,700

2026/07/08 11:12 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7179824		RODRIGUEZ RODRIGUEZ LISANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 123 15 a 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7427367	No

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	463048384	9506641109	I	2026/07/07	2026/07/08	BANCOLOMBIA	1	$510,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$300	$0	$280,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$300	$0	$280,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$100	$0	$10,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,600	$100	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				**1**	**$509,700**	**$600**	**$0**	**$510,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 24050401	1	ADRIANA HELENA ALVAREZ RIVERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	78	cra 3 # 46 a -80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7470157	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	462877957	9507690852	E	2026/07/02	2026/07/08	BANCOLOMBIA		$3,378,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 78 (3 Afiliados)																						$3,793,628	$607,100			$3,793,628	$151,900			$3,793,628	$151,900			$3,793,628		$264,200		$0	$0		$1,175,100
Centro de Trabajo: 005 (3 Afiliados)																						$3,793,628	$607,100			$3,793,628	$151,900			$3,793,628	$151,900			$3,793,628		$264,200		$0	$0		$1,175,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$3,793,628	$607,100			$3,793,628	$151,900			$3,793,628	$151,900			$3,793,628		$264,200		$0	$0		$1,175,100
1	CC	5642175	FIGUEREDO CARLOS		X															230201	15	$875,453	$140,100	EPS002	15	$875,453	$35,100	CCF24	15	$875,453	$35,100	14-11	15	$875,453	6.960%	$61,000	15	$0	$0	Si	$271,300
2	CC	1007535296	LOZADA OSCAR		X															230301	20	$1,167,270	$186,800	EPS002	20	$1,167,270	$46,700	CCF24	20	$1,167,270	$46,700	14-11	20	$1,167,270	6.960%	$81,300	20	$0	$0	Si	$361,500
3	CC	93022154	MORENO JOSE																	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (3 Afiliados)																						$6,301,810	$1,008,400			$6,301,810	$401,000			$6,301,810	$252,200			$6,301,810		$438,700		$1,750,905	$87,700		$2,188,000
Centro de Trabajo: COMPENSAR (3 Afiliados)																						$6,301,810	$1,008,400			$6,301,810	$401,000			$6,301,810	$252,200			$6,301,810		$438,700		$1,750,905	$87,700		$2,188,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$6,301,810	$1,008,400			$6,301,810	$401,000			$6,301,810	$252,200			$6,301,810		$438,700		$1,750,905	$87,700		$2,188,000
4	CC	1055272738	ARDILA EDWARD																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
5	CC	1053782449	GIRALDO DIDIANA																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$1,750,905	$87,700	No	$778,800
6	CC	1098660811	VARGAS JULIE																	25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	6.960%	$194,900	30	$0	$0	Si	$866,900
Total		**Afiliados(6)**																				$10,095,438	$1,615,500			$10,095,438	$552,900			$10,095,438	$404,100			$10,095,438		$702,900		$1,750,905	$87,700		$3,363,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,615,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$467,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$420,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$702,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$702,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$404,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$404,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$552,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$81,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$112,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100
TOTAL				**6**	**$3,363,100**

ANEXO 3. CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y DE PAGO DE PARAFISCALES Y APORTES AL SGSSS.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito representante legal de **ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA, NIT 24050401,** cuyo objeto contractual es **"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 - LOTE 13",** certifica que para el periodo del mes de julio de 2026, la empresa se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pago salarios y / o honorarios, liquidaciones y demás obligaciones laborales y contractuales, de acuerdo con el tipo de contratación de las siguientes personas:

Nombre	Cedula	Cargo
Adriana Elena Álvarez Rivera	24050401	Director de obra
Lisandro Rodríguez Rodríguez	7179824	Ingeniero
Edward Leonardo Ardila Velandia	1055272738	Ingeniero
Julie Paola Vargas Lozada	1098660811	SST
Didiana Vanesa Giraldo Osorio	1053782449	Socio-Ambiental
José Eldrin Moreno Montalvo	93022154	Maestro jefe

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y Decreto 2106 de 2019 y normativa vigente durante el contrato.

La presente certificación se expide a solicitud de la compañía a los (28) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



_____

ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA

C.C 24.050.401
Representante legal Contratista

ANEXO 4. PAZ Y SALVOS

CONTRATO DE OBRA 8155088 - SED 2025

ADRIANA ELENA ÁLVAREZ RIVERA
CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO OBRAS CIVILES

CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO LABORAL

Fecha: 20/06/2026

Por medio de la presente me permito certificar que una vez finalizadas las actividades obra labor desarrolladas por el presente trabajador para con la empresa Adriana Elena Álvarez Rivera, dicha empresa: Adriana Álvarez Rivera, se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el suscrito trabajador, todo dentro del marco de las actividades realizadas para las obras del contrato 8155088 SED 2025, suscrito por Adriana Álvarez con la Secretaria de educación distrital.

A su vez el trabajador se da por notificado de la solicitud emitida por la empresa para realizarse exámenes de egreso dentro de los 3 días calendario siguientes a la presente fecha.

Contratante /La empresa

ADRIANA ÁLVAREZ R.

Representante legal

Colaborador/trabajador

Firma

Nombre Oscar Eduardo Posada Herrera

Documento 1007535246

Cargo Ayudante

Scanned with CamScanner

ANEXO 5. SOPORTE DE CAPACITACIONES REALIZADAS Y SU EVALUACIÓN.

ING. ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA 05/02/2024
		VERSION 001

REGISTRÓ DE ASISTENCIA CAPACITACION

NOMBRE DEL EXPOSITOR O DIRIGIDO POR:	FIRMA:	EMPRESA:
Julio Vargas	Julio Vargas	Adriana Alvarez

TEMA:

Planeación actividad laboral, socialización procedimientos

Pausas activas, calistenia.

FECHA:	LUGAR:	HORA DE INICIO:	HORA DE TÉRMINO:	TIEMPO:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
08/07/26	Colegio	07:00am	07:25 am	25m	2.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	EMPRESA	FIRMA
1	JHON STID M. M.	7770777405	A A	
2	JOSE ELDER MORENO M	9308015	A A	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Scanned with CamScanner

ING. ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA 05/02/2024
		VERSION 001

REGISTRÓ DE ASISTENCIA CAPACITACION

NOMBRE DEL EXPOSITOR O DIRIGIDO POR:	FIRMA:	EMPRESA:
Jhic Vargas	JVL	Adriana Alvarez

TEMA: Lavado de manos, Habitos Saludables
Actos y condiciones inseguras, autocuidado reporte novedades

FECHA:	LUGAR:	HORA DE INICIO:	HORA DE TÉRMINO:	TIEMPO:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
14/07/26	Colegios	9:30am	9:45 am	15m	2

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	EMPRESA	FIRMA
1	JHON STID M. M.	7710 777405	A. A.	
2	JOSE ELDER MORENO M	93022154	A. A	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Scanned with CamScanner

ING. ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA 05/02/2024
		VERSION 001

REGISTRÓ DE ASISTENCIA CAPACITACION

NOMBRE DEL EXPOSITOR O DIRIGIDO POR:	FIRMA:	EMPRESA:
Area SST	Julie Vargas	Adriana Alvarez

TEMA: Autoridad y protección Higiene y uso personal
Uso de bloqueador como elemento de protección ante radiaciones

FECHA:	LUGAR:	HORA DE INICIO:	HORA DE TÉRMINO:	TIEMPO:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
14/07/26	Colegios	1:00pm	1:30pm	30m	2

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	EMPRESA	FIRMA
1	JHON STID M.M.	7710777405	A.A	
2	JOSE ELDER MORENO M	93022154	A A	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Scanned with CamScanner

ING. ADRIÁNA ELENA ALVAREZ RIVERA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA 05/02/2024
		VERSION 001

REGISTRÓ DE ASISTENCIA CAPACITACION

NOMBRE DEL EXPOSITOR O DIRIGIDO POR:	FIRMA:	EMPRESA:
Área SST	Julie Vargas	Adriana Álvarez

TEMA: Riesgo químico, manejo de sustancias y rotulado

FECHA:	LUGAR:	HORA DE INICIO:	HORA DE TÉRMINO:	TIEMPO:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
16/02/26	Colegio	7:00am	7:20am	20m	2

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	EMPRESA	FIRMA
1	JHONATAN M.M.	1110 777405	A.A.	
2	JOSE ELDER MORETO M	9302154	A A	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Scanned with CamScanner

ING. ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA 05/02/2024
		VERSION 001

REGISTRÓ DE ASISTENCIA CAPACITACION

NOMBRE DEL EXPOSITOR O DIRIGIDO POR:	FIRMA:	EMPRESA:
Area SST	Jule Vargas	Adriana Alvarez

TEMA: Disposicion de residuos y Manejo punto acopio

FECHA:	LUGAR:	HORA DE INICIO:	HORA DE TÉRMINO:	TIEMPO:	NÚMERO DE PARTICIPANTES:
23/07/26	Colegios	7:00am	7:30am	30m	2

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	EMPRESA	FIRMA
1	JHON STIVEL M.M.	7770 777405	A A.	
2	JOSE EZDRIN MORENO M	93012154	A A	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Scanned with CamScanner

ANEXO 6. SOPORTES DE NSPECCIONES DE OBRA

	INSPECCION / PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE OXICORTE , PULIDORA	SG-SST ADRIANA ELENA ALVAREZ 10/01 DE 2023

FECHA: 30 junio al 04 julio 2026 LUGAR: Col. Candelaria

EMPRESA: Adriana Alvarez

PULIDORA No 001 INSPECTOR SST: Julie Vargas.

MARCA Hypertools

Marcar con una x en la opcion (B) si el item se encuentra en buen estado, (M) si el item se encuentra en mal estado y necesita ser reparado o sustituido, (N/A) si el item no aplica para la inspeccion.

DESCRIPCION	B	M	N/A
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	X		
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	X		
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	X		
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	X		
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	X		
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	X		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	X		
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	X		
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	X		
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	X		
ESTADO DEL DISCO	X		
EL DISCO ENCAJA BIEN EN EL EQUIPO, ES COMPATIBLE	X		
SE HA DILIGENCIADO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	X		
SE CUENTA CON EXTINTOR CONTRA INCENDION	X		

OBSERVACIONES: Los operarios son directamente responsables y asumen cualquier resposnabilidad en el uso de la herramienta.

El personal de seguridad y salud en el trabajo realiza esta inspeccion junto con los operadores de la herramienta, Los equipos se utilizan con todos sus componentes de seguridad (Mango agarre y guarda de seguridad) Los empleados asumen cualquier responsabilidad en caso de omision a las medidas de seguridad.

OPERARIOS DE EQUIPO DE OXICORTE, PULIDORA			
Nombre del Operador:	1. [illegible]	CC.	93027[illegible]
Nombre del Operador:	2. [illegible]	CC.	8[illegible]
Nombre del Operador:	3.	CC.	
Nombre del Operador:	4.	CC.	
Nombre del Operador:	5.	CC.	
Nombre del Operador:	6.	CC.	
Nombre del Operador:	7.	CC.	

Scanned with CamScanner

	INSPECCIONES LOCATIVAS - FORMATO JORNADA ORDEN Y ASEO	Versión:
	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Febrero 2024
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	

LUGAR: Col. Candelaria

ÁREA O SECCIÓN: Terr. Ac.

Fecha de la Jornada de orden y aseo: 16 julio 2026

Responsable (s) de la ejecucion de orden y aseo:

EMPRESA	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Aseo	Jhon Stid Moreno Montoya.	1110 177 405	Jhon Stid M.
Aseo	Jose Elena Moreno Montoya.	43020157	

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO	N/A	Observaciones
1	Los equipos, maquinas y herramientas se encuentran limpios y libres de materiales innecesarios?	/			
2	Los pasillos tienen superficies limpias, seguras y se encuentran libres de obstrucciones y/o desperdicios?	/			
3	Existen en el área fugas, goteras o derrames de aceite u otros?			/	
4	Las paredes, techos, pisos están en buen estado?			/	
5	las herramientas están guardadas en un lugar específico para ello?	/			
6	Las herramientas están almacenadas libres de residuos de aceite o grasa?			/	
7	Hay contaminación visual por exceso de publicidad?			/	
8	Los recipientes para basuras son adecuados en tamaño, número y acordes al tipo de desecho?	/			
9	Se cuenta con un número suficiente de baños?	/			
10	Los baños están debidamente dotados?	/			
11	Se realizo la actividad de recorrido y recoleccion de residuos?	/			
12	El personal lleva bien puesto su uniforme?	/			
13	Los elementos de protección personal tienen asignado un lugar para conservarlos en condiciones optimas?	/			
14	Los insumos, producto terminado son ubicados fácilmente por el personal que los requiere?	/			
15	En el área de trabajo se tiene definido la frecuencia para hacer el aseo?	/			
16	Se tienen definido (por escrito) y se han divulgado, estándares de aseo a los trabajadores?	/			
17	Se cuenta con un mantenimiento periódico de baños?	/			
18	Se evidencia en el área que hay sistema de reciclaje?	/			
19	Existen servicios sanitarios separados por sexo?	/			
20	Se realizo la limpieza adecuada de la zona de alimentacion?			/	
21	Se cuenta con insumos e implementos adecuados y suficientes para realizar labores de limpieza?			/	
22	Se realiza control periódico de plagas y roedores?			/	
23	Los desagües cuentan con sus rejillas y éstas se encuentran en buen estado?			/	
24	A las luminarias se les hace una limpieza periódica?			/	

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SG-SSTI8001	
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	VERSION:	1
	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN	FECHA:	1/04/2024

FECHA DE INSPECCION: 16 julio 2026 PROYECTO/OBRA: 8155088

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Julie Vargas

CARGO: SST

Marque con una x según las siguientes condiciones observadas:

El botiquin se encuentra instalado en la pared: Si ☐ No X | Localizado en un lugar visible: Si No ☐

El botiquín se encuentra libre de obstáculos: Si X No ☐ | El botiquín se encuentra señalizado: Si No ☐

El botiquin es de: Lona X Metálico ☐ | El botiquin se encuentra en buen orden y aseo: Si No ☐

No.	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	SE ENCUENTRA EL ELEMENTO		ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)	CANTIDAD DISPONIBLE	REPOSICION		OBSERVACION
		SI	NO	B (BUENO)	M (MALO)			SI	NO	
1	Alcohol antiseptico									
2	Algodón	X		X						
3	Aplicadores	X		X						
4	Bajalenguas	X		X						
5	Bisturí	X		X						
6	Bolsa roja (riesgo biológico)									
7	Cinta microporo	X		X						
8	Curas	X		X						
9	Esparadrapo	X		X		2027				
10	Esfero									
11	Gasas individuales o pre-cortada	X		X		2030				
12	Guantes quirurgicos	X		X						
13	Inmovilizadores									
14	Jabón contra bacterias	X		X						
15	Jeringa	X		X						

No.	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	SE ENCUENTRA EL ELEMENTO		ESTADO		FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)	CANTIDAD DISPONIBLE	REPOSICION		OBSERVACION
		SI	NO	B (BUENO)	M (MALO)			SI	NO	
16	Linterna con pilas									
17	Libreta de notas									
18	Manual de primeros auxilios									
19	Monogafas de seguridad									
20	Parche ocular	X		X						
21	Pinzas									
22	Protector nasal									
23	Silbato	X		X						
24	Suero Fisiológico (bolsa)	X		X						
25	Termómetro									
26	Tijeras									
27	Venda de algodón									
28	Venda elástica en rollo 2x5	X		X						
29	Venda elástica en rollo 3x5									
30	Venda elástica en rollo 4x5									
31	Venda elástica en rollo 5x5									
32	Venda elástica en rollo 6x5									
33	Camilla a la vista	X		X						
34	Arnes presente	X		X						
35	Inmovilizador presente									

Julie P. Vargas L.

Firma de quien realza la inspección

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			SG-SST	
	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA			VERSION	1
	INSPECCIÓN DE EXTINTOR			FECHA	abr-24

ITEM	DESCRIPCIÓN	BUENO	MALO	NO APLICA	OBSERVACIONES
	INFORMACIÓN GENERAL				
1	¿Se encuentra la fecha de fabricación o la última prueba hidrostática realizada ?	/			
2	¿El extintor ha sido recargado o revisado hace menos de un año ?	/			
3	¿se encuentran los datos del proveedor ?	/			
	UBICACIÓN DEL EXTINTOR				
4	¿El extintor se encuentra señalizado?	/			
5	¿El extintor se encuentra libre de obstáculos?	/			
6	¿El soporte no se encuentra roto o en mal estado?	/			
7	¿El extintor se encuentra mínimo a 10 cm del piso?	/			
8	¿La altura máxima a la que se encuentra la parte superior del extintor es la adecuada?	/			
	MANOMETRO	/			
9	¿La lectura del manómetro marca la zona optima?	/			
10	¿El cristal se encuentra en buen estado?				
	ESTADO DEL EXTINTOR	/			
11	El extintor presenta pintura descarapelada?	/			
12	El extintor presenta rastros de corrosión u óxido?	/			
13	El extintor presenta golpes o abolladuras?	/			
14	Presenta soldadura o parches de latonería?	/			
15	Todos los textos y números son legibles?	/			
16	Hay componentes en mal estado?	/			
17	El extintor indica que tipo es?	/			
18	El extintor indica la forma de uso?	/			
19	fecha de vencimiento del extintor	/			

LUGAR DE LA INSPECCION	Col. Cantarina
FECHA	21/07/2026
DATOS DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Julie Vargas - SST.

Scanned with CamScanner

	INSPECCION/ PREOPERACIONAL DE TALADRO	SG-SSTIT001 Version 0.1 10 enero de 2023

FECHA: 07-11 julio 2026 LUGAR: Col. Restrepo Millan
EMPRESA: TRADESA
TALADRO No 2013226 INSPECTOR SST Julie Vargas
MARCA DeWalt

DESCRIPCIÓN	ITEM B	ITEM M	EVIDENCIA DESCRIPCION DETALLADA DEL TALADRO
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓		
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	✓		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		
ESTADO DE LAS BROCAS	✓		

YO COMO OPERADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DEL OPERADOR: _____ _____
80523429 _____

FUERA DE SERVICIO SI___ NO___

OBSERVACIONES

Los empleados asumen responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion
Formato diligenciado con los operadores de la herramienta

Scanned with CamScanner

	INSPECCION / PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE OXICORTE , PULIDORA	SG-SST
		ADRIANA ELENA ALVAREZ
		10/01 DE 2023

FECHA: 07 - 11 / 10 2026
EMPRESA: J ROBLES SAS
PULIDORA No 04 1525
MARCA makita

LUGAR: Col. Restrepo Millan
INSPECTOR SST: Julie Vargas

Marcar con una x en la opcion (B) si el item se encuentra en buen estado, (M) si el item se encuentra en mal estado y necesita ser reparado o sustituido, (N/A) si el item no aplica para la inspeccion.

DESCRIPCION	B	M	N/A
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	/		
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	/		
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	/		
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	/		
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	/		
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	/		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	/		
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	/		
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	/		
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	/		
ESTADO DEL DISCO	/		
EL DISCO ENCAJA BIEN EN EL EQUIPO, ES COMPATIBLE	/		
SE HA DILIGENCIADO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	/		
SE CUENTA CON EXTINTOR CONTRA INCENDION	/		

OBSERVACIONES: Los operarios son directamente responsables y asumen cualquier resposnabilidad en el uso de la herramienta.

El personal de seguridad y salud en el trabajo realiza esta inspeccion junto con los operadores de la herramienta, Los equipos se utilizan con todos sus componentes de seguridad (Mango agarre y guarda de seguridad) Los empleados asumen cualquier responsabilidad en caso de omision a las medidas de seguridad.

OPERARIOS DE EQUIPO DE OXICORTE, PULIDORA

Nombre del Operador:	1. Josue Roberto Figueredo	cc.	80523429.
Nombre del Operador:	2.	cc.	
Nombre del Operador:	3.	cc.	
Nombre del Operador:	4.	cc.	
Nombre del Operador:	5.	cc.	
Nombre del Operador:	6.	cc.	
Nombre del Operador:	7.	cc.	

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			SG-SST	
	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA			VERSION	1
	INSPECCIÓN DE EXTINTOR			FECHA	abr-24

ITEM	DESCRIPCIÓN	BUENO	MALO	NO APLICA	OBSERVACIONES
	INFORMACIÓN GENERAL	/			
1	¿Se encuentra la fecha de fabricación o la última prueba hidrostática realizada ?	/			
2	¿El extintor ha sido recargado o revisado hace menos de un año ?	/			
3	¿se encuentran los datos del proveedor ?	/			
	UBICACIÓN DEL EXTINTOR				
4	¿El extintor se encuentra señalizado?	/			
5	¿El extintor se encuentra libre de obstáculos?	/			
6	¿El soporte no se encuentra roto o en mal estado?	/			
7	¿El extintor se encuentra mínimo a 10 cm del piso?	/			
8	¿La altura máxima a la que se encuentra la parte superior del extintor es la adecuada?	/			
	MANOMETRO				
9	¿La lectura del manómetro marca la zona optima?	/			
10	¿El cristal se encuentra en buen estado?	/			
	ESTADO DEL EXTINTOR				
11	El extintor presenta pintura descarapelada?	/			
12	El extintor presenta rastros de corrosión u óxido?	/			
13	El extintor presenta golpes o abolladuras?	/			
14	Presenta soldadura o parches de latonería?	/			
15	Todos los textos y números son legibles?	/			
16	Hay componentes en mal estado?	/			
17	El extintor indica que tipo es?	/			
18	El extintor indica la forma de uso?	/			

LUGAR DE LA INSPECCION	Cd. Bolívar Meta
FECHA	07 - 11 jul. 2026
DATOS DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Julie Vargas.

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ALVAREZ	VERSION 001
	INSPECCION CILINDROS DE GAS PROPANO	FECHA 11/2025

ITEM	DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	¿Está en buenas condiciones el cilindro?			/						X		X			/
2	¿Cuenta con prueba hidrostática?						/			X		X			
3	¿El cilindro se encuentra bien identificado?									X		X			
4	¿La válvula está en buenas condiciones?									X		X			
5	¿Se observa a la manguera daños o rupturas?									X		X			
6	¿La boquilla no se observa obstruida o con rupturas?									X		X			
7	¿Si el cilindro está vacío se encuentra identificado como vacío y la válvula está cerrada?									X		X			
8	¿Al momento del uso del cilindro se cuenta con equipo para									X		X			
9	extinción de incendios cerca a los puestos de trabajo?									X		X			
10	¿Se cuenta con la hoja de seguridad del gas que se esta usando?									X		X			
11	¿Se ha verificado la ausencia de fugas en el cilindro y las conexiones?									X		X			
12	¿Al momento de su uso se está alejado de fuentes de calor que generen chispas o electricidad?									X		X			
13	¿Si el cilindro no está en uso la válvula esta cerrada?									X		X			

FECHA ACTIVIDADES	24/11/2026 – 26/11/2026	OBRA	315 5088.
NUMERO DE CILINDRO	005173 (45 kg).	LUGAR	Apto. Entregado C. Torres.
INSPECCIONADO POR	Aseo SST - Technice	CARGO	
PERSONAS QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD (NOMBRE, DOCUMENTO Y FIRMA)	Andres Mauricio Barrera cc. 1022950533	FIRMA Y DOCUMENTO ENCARGADO OBRA	1055272738
		FIRMA Y DOCUMENTO SST	Julie Vargas 1098660811

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ALVAREZ	VERSION 001
	INSPECCION CILINDROS DE GAS PROPANO	FECHA 11/2025

ITEM	DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	¿Está en buenas condiciones el cilindro?									X		X			
2	¿Cuenta con prueba hidrostática?									X		X			
3	¿El cilindro se encuentra bien identificado?									X		X			
4	¿La válvula está en buenas condiciones?									X		X			
5	¿Se observa a la manguera daños o rupturas?									X		X			
6	¿La boquilla no se observa obstruida o con rupturas?									X		X			
7	¿Si el cilindro está vacío se encuentra identificado como vacío y la válvula está cerrada?									X		X			
8	¿Al momento del uso del cilindro se cuenta con equipo para									X		X			
9	extinción de incendios cerca a los puestos de trabajo?									X		X			
10	¿Se cuenta con la hoja de seguridad del gas que se esta usando?									X		X			
11	¿Se ha verificado la ausencia de fugas en el cilindro y las conexiones?									X		X			
12	¿Al momento de su uso se está alejado de fuentes de calor que generen chispas o electricidad?									X		X			
13	¿Si el cilindro no está en uso la válvula esta cerrada?									X		X			

FECHA ACTIVIDADES	24/07/26 - 26/07/26	OBRA	8J5088
NUMERO DE CILINDRO	55-3127 (2015) 9,8 kg	LUGAR	Cal Orte. Edo Gomilla Torre 3
INSPECCIONADO POR	Aseo C.T - Tecnico	CARGO	
PERSONAS QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD (NOMBRE, DOCUMENTO Y FIRMA)	Jordan Riviera Fernández 1018253678	FIRMA Y DOCUMENTO ENCARGADO OBRA	1055277738
		FIRMA Y DOCUMENTO SST	Julie Brown 1098668411

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

	INSPECCION / PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE OXICORTE , PULIDORA	SG-SST ADRIANA ELENA ALVAREZ 10/01 DE 2023

FECHA: 23-26 julio 2026 LUGAR: col. extendido

EMPRESA: Independiente

PULIDORA No 002

MARCA: Dewalt

INSPECTOR SST: Julie Vargas

Marcar con una x en la opcion (B) si el item se encuentra en buen estado, (M) si el item se encuentra en mal estado y necesita ser reparado o sustituido, (N/A) si el item no aplica para la inspeccion.

DESCRIPCION	B	M	N/A
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	/		
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	/		
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	/		
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	/		
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	/		
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	/		
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	/		
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	/		
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	/		
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	/		
ESTADO DEL DISCO	/		
EL DISCO ENCAJA BIEN EN EL EQUIPO, ES COMPATIBLE	/		
SE HA DILIGENCIADO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	/		
SE CUENTA CON EXTINTOR CONTRA INCENDION	/		

OBSERVACIONES: Los operarios son directamente responsables y asumen cualquier resposnabilidad en el uso de la herramienta.

El personal de seguridad y salud en el trabajo realiza esta inspeccion junto con los operadores de la herramienta, Los equipos se utilizan con todos sus componentes de seguridad (Mango agarre y guarda de seguridad) Los empleados asumen cualquier responsabilidad en caso de omision a las medidas de seguridad.

OPERARIOS DE EQUIPO DE OXICORTE, PULIDORA

Nombre del Operador:	1. Jonathan Barrera D.	CC.	80451637
Nombre del Operador:	2.	CC.	
Nombre del Operador:	3.	CC.	
Nombre del Operador:	4.	CC.	
Nombre del Operador:	5.	CC.	
Nombre del Operador:	6.	CC.	
Nombre del Operador:	7.	CC.	

Scanned with CamScanner

ANEXO 7. ACTA DE REUNIÓN DEL COPASST

ANEXO 8. ACTA REUNIÓN DEL CCL

ING. ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA ACTA REUNIÓN	FECHA 02-2024 VERSION 01

COMITÉ O GRUPO: Copasst.	ACTA NUMERO: 006
CITADA POR: Adriana Alvarez	FECHA: 21/07/2026
HORA DE INICIO: 8:30 am	HORA DE FINALIZACIÓN: 8:50 am.

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Edwar Ardila Velandia	1053773338	Residente de obra	
2	Julie P. Vargas C	1094960811	SST	Julie Vargas
3				
4				

INVITADOS

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1				
2	/	/	/	/
3				
4				

ORDEN DEL DIA

No.	DESCRIPCION
1	Llamado asistencia y firmas.
2	Inicio reunión
3	Desarrollo reunión
4	Conclusiones
5	Fin reunión

Scanned with CamScanner

ING. ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	**EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA** **ACTA REUNIÓN**	**FECHA 02-2024** **VERSION 01**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio a la reunión, se realiza un recuento de las actividades desarrolladas durante el proyecto 8155088 y se culminan las actividades y el comite Copasst para dicho periodo.

OBSERVACIONES

Se cierra comite (copasst) para el proyecto 8155088.

CONCLUSIONES

NO	TAREA	RESPONSABLE	PERÍODO DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				

Scanned with CamScanner

ING. ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	**EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA** **ACTA REUNIÓN**	FECHA 02-2024 VERSION 01

COMITÉ O GRUPO: CCL	**ACTA NUMERO:** 0006
CITADA POR: Adriana Alvarez	**FECHA:** 21/07/2026
HORA DE INICIO: 9:00 am	**HORA DE FINALIZACIÓN:** 9:20 am

ASISTENTES

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Edward Adik Olaya	1055792738	Ing. Residente SST	
2	Julie Paola Vargas Lozada	1091660811		Julie Vargas
3				
4				

INVITADOS

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1				
2				
3				
4				

ORDEN DEL DIA

No.	DESCRIPCION
1	Toma de asistencia
2	Inicio reunión
3	Desarrollo reunión
4	Conclusiones
5	Firmas y Fin reunión

Scanned with CamScanner

ING ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	**EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA** **ACTA REUNIÓN**	FECHA 02-2024 VERSION 01

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión del CCL para el proyecto 8155088, socializando uno a uno los temas agendados y enfatizando el manejo de dicho comité en el desarrollo de las actividades de dotación, se culmina cerrando el comité CCL.

OBSERVACIONES

Se abre el CCL para el proyecto 8155088

CONCLUSIONES

NO	TAREA	RESPONSABLE	PERÍODO DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				

Scanned with CamScanner

ANEXO 9. MATRIZ DE PELIGROS

MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACION DE RIESGOS | **CODIGO SG-SSTM001**

OBJETO DEL CONTRATO: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO YY MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA 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 DISTRITALSE Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS-LOTE 13. | **VERSION 001**

EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA | **FECHA 09/2025**

No.	AREA O DEPARTAMENTO	CARGO	ACTIVIDAD / TAREA			PELIGRO		EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO										MEDIDAS DE INTERVENCIÓN										OBSERVACIONES
												PROBABILIDAD				CONSECUENCIAS				VALORACION DEL RIESGO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN (horas X semana)	# DE EXPUESTOS	Eliminación		Sustitución		Controles de Ingeniería		Administrativos		Equipos - EPP		
			Descripción	Rutinaria	No rutinaria	Clasificacion	Descripción		FUENTE	MEDIO	PERSONA	Nivel de deficiencia	Nivel de exposición	Nivel de probabilidad	Interpretación nivel de probabilidad	Nivel de consecuencia	Nivel de riesgo	Interpretación nivel de riesgo				Descripción	Responsable	Descripción	Responsable	Descripción	Responsable	Descripción	Responsable	Descripción	Responsable	
1		Director Obra / proyecto	Se realizan actividades propias de la ejecución de obras civiles, tales como: demoliciones, excavaciones, cimentaciones, estructuras, mampostería, pañetes, pisos, cubiertas, instalaciones hidrosanitarias, eléctricas y especiales, acabados arquitectónicos, entre otras, de acuerdo con los planos, especificaciones técnicas y procedimientos administrativos, contables y financieros, así como los registros y controles necesarios que garanticen la calidad (contabilidad)	SI	NO	BIOLOGICO	VIRUS	Contraer enfermedades causadas por virus (resfriado, sarampion, covid 19, entre otros) mediante el contacto con profesionales, compañerco, personal a cargo y areas contaminadas	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, uso de epp, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos. Concientizacion importancia vacunacion preventiva de enfermedades causadas por virus	RESIDENTE SST	NA	NA	
							BACTERIAS	Infecciones causadas por bacterias como amigdalitis, tuberculosis, entre otras	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos.	RESIDENTE SST	NA	NA	
							PICADURAS, MORDEDURAS	picazon, hinchazon, irritacion, intoxicacion, envejecimiento, hormigueo,	NA	fumigacion de zonas	Autocuidado, uso de ropa adecuada	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	mediante fumigacion contratada plagas	NA	NA	NA	medicamentos	EMPRESA A.A.	charlas autocuidado, identificacion , reporte de roedores insectos	RESIDENTE SST	NA	NA	
							HONGOS	candidiasis, pie de atleta, malaria, toxoplasmosis	NA	NA	Autocuidado, higiene personal	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	medicamentos	PERSONA	charlas higiene personal, habitos saludables, autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	
						FISICOS	RUIDO	Disminucion de la capacidad auditiva, perdida de la audicion, hipoacusia, neurosensorial, acufenos, cefaleas, interferencia en la comunicación.	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mediciones sómeticas	EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	Tapones Auditivos de Inserción	RESIDENTE SST	
							LUMINACION	Fatiga visual, enrrojecimiento, ardor, fatiga mental, molestias oculares, lagrimeo, cefaleas	Mantenimientos preventivos y correctivos de la luminaria	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	uso de gafas formuladas por especialista de ser necesario	RESIDENTE SST	
							VIBRACIONES	Cefaleas, Desordenes musculo esqueleticos, dolor de partes inferiores, dolor de partes superiores, alteración	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	PAUSAS ACTIVAS	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A.	calisteria, pausas activas	RESIDENTE SST			
							RADIACIONES NO IONIZANTES	cancer, quemaduras,	NA	NA	reducir tiempo de exposicion	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	charla de la importancia del autocuidado y uso de elementos de barrera	RESIDENTE SST	uso de bloqueadore s	RESIDENTE SST	
							TEMPERATURA	cefaleas, gripe, tos, congestión nasal, enfermedades respiratorias, insolacion, quemaduras	NA	NA	Pausas en jornada laboral, disminucion tiempo exposicion, hidratacion, uso EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado, pausas activas y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST	uso de tapa bocas ante sintoma respiratorio, bloqueadores, ropa adecuada	RESIDENTE SST	
						QUIMICOS	POLVO ORGANICO	Neumonitis por hipersensibilidad (alergias), Asma ocupacional	NA	NA	autocuidado, uso de EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal, procedimientos de trabajo	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria	RESIDENTE SST	
							LIQUIDOS	Quemaduras, daño ocular, daños piel, daños sistemicos	Identificacion de sustancias por rotulado	NA	Manejo persona capacitada, uso de epp para manejo sustancias quimicas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, rotulado y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	uso de proteccion riesgo quimico	RESIDENTE SST	
							HUMOS	Asfixia, afectacion sistema nervioso	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	NA	NA	
							GASES Y VAPORES	dificultad respiratoria, tos, alergias, irritación ocular, irritacion cutanea	NA	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.		RESIDENTE SST	
							MATERIAL PARTICULADO	dificultad respiratoria, tos, alergias, excoriación de epp ocular y cutánea, aumento de sintomas respiratorios	NA	NA	concientizacion a la persona expuesta, disminucion tiempos exposicion, uso adecuado de epp	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo químico, identificacion de materiales, autocuidado, uso de epp, pausas activas	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria, autocuidado	RESIDENTE SST	
						PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial , campañas pyp	RESIDENTE SST	NA	NA	
							CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACION	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial , campañas pyp	RESIDENTE SST	NA	NA	

Dirigir y supervisar el pleno cumplimiento de los sistemas, norma		CONDICIONES DE LA TAREA	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos, Desordenes alimenticios, sindrome de Burnout	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA
	BIOMECANICO	POSTURA	Desordenes musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Desviacion de la columna, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales, adecuacion puesto de trabajo, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	elementos de puesto de trabajo ergonomicos	Empresa AA
		MOVIMIENTO REPETITIVOS	Sindrome de tuner carpiano, Tendinitis, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales biomecanicos, adecuacion puesto de trabajo, uso de elementos apropiados para la labor, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	Equipos adecuados para el desarrollo de la actividad	EMPRESA A.A.
		MANIPULACION MANUAL DE CARGA	Dolor musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Adormecimiento, Dolor en el area afectada, Contuciones, Golpes	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas, solicitar ayuda a compañeros	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas	RESIDENTE SST	NA	NA
		ESFUERZO	Alteraciones musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Fatiga, Dolor en el area afectada	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas durante la jormada, solicitud de ayuda a compañeor	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas	RESIDENTE SST	NA	NA
	CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	MECANICO	Golpes, Heridas, Contusiones	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria	NA	uso de maquinaria, reporte de novedades, autocuidado	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A. o quien alquila	autocuidado, inspecciones previas al uso de maquinaria, reporte de novedades	RESIDENTE SST	NA	NA
		ELECTRICO	Electrocucion, quemaduras, muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria, inspecciones en sitio, previas	NA	reporte de novedades, inspecciones pre operacionales, uso de epp adecuados para la actividad	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria, medidores de energia	EMPRESA A.A. o empresa que alquila	Inspecciones pre operacionales, locativas, reporte de novedades	RESIDENTE SST, colaborador	botas, guantes, casco	RESIDENTE SST
		LOCATIVOS	Golpes, Heridas, Contusiones	Inspecciones, mantenimiento de areas	NA	reporte de novedades, inspecciones areas	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de areas	EMPRESA A.A.	charlas preventivas en reporte de novedades, autocuidado	RESIDENTE SST	uso epp para labores en obra	RESIDENTE SST
		PUBLICOS	Robos, Amenazas, Desordes publicos, Heridas, Golpes, Explosiones	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Charlas autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA
		ACCIDENTES DE TRANSITO	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de vehiculos	NA	Autocuidado, reporte condiciones, inspecciones preoperacionales	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo vehiculos	EMPRESA A.A. o quien alquiela	concientizacion manejo de vehiculos, inspecciones documentales como licencias, vehiculo, preoperacioanles	RESIDENTE SST	licencia, soat (si apllica), tecnomecacnias	RESIDENTE SST
		TRABAJO EN ALTURAS	Heridas, Golpes, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte, Esguince, Dolores musculares, Caidas	inspecciones de equipos de alturas	mantenimientos	curso de alturas vigente, documentacion previa a la actividad, condiciones de salud optimas	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	NA	mantemiento de equipos, inspecciones preoperacionales	EMPRESA A.A.	inspecciones, permisos de trabajo, verificacion de cursos, aprobacion por coordinador de alturas	RESIDENTE SST	uso de equipo de alturas y elementos de proteccion personal para la actividad	RESIDENTE SST
	FENOMENOS NATURALES	SISMOS	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
		TERREMOTOS	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
		PRECIPITACIONES, VENDAVAL	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
	BIOLOGICO	VIRUS	Contraer enfermedades causadas por virus (resfriado, sarampion, covid 19, entre otros) mediante el contacto con profesionales, compañeros, personal a cargo y areas contaminadas	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, uso de epp, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos. Concientizacion importancia vacunacion preventiva de enfermedades causadas por virus	RESIDENTE SST	NA	NA
		BACTERIAS	Infecciones causadas por bacterias como amigdalitis, tuberculosis, entre otras	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos.	RESIDENTE SST	NA	NA
		PICADURAS, MORDEDURAS	picazon, hinchazon, irritacion, intoxicacion, enrojecimiento, hormigueo,	NA	fumigacion de zonas	Autocuidado, uso de ropa adecuada	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	mediante fumigacion controlde plagas	NA	NA	NA	medicacmentos	EMPRESA A.A.	charlas autocuidado, identificacion, reporte de roedores insectos	RESIDENTE SST	NA	NA
		HONGOS	candidiasis, pie de atleta, malaria, toxoplasmosis	NA	NA	Autocuidado, higiene personal	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	medicacmentos	PERSONA	charlas higiene personal, habitos saludables, autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA
		RUIDO	Disminucion de la capacidad auditiva, perdida de la audicion, hipoacusia, neurosensorial, acúfenos, cefaleas, interferencia en la comunicación.	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	Mediciones sómetricas	EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	Tapones Auditivos de Inserción	RESIDENTE SST

RESIDENTE TECNICO

ctivos

FISICOS	ILUMINACION	Fatiga visual, enrrojecimiento, ardor, fatiga mental, molestias oculares, lagrimeo, cefaleas	Mantenimientos preventivos y correctivos de la luminaria	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	uso de gafas formuladas por especialista de ser necesario	RESIDENTE SST	
	VIBRACIONES	Cefaleas, Desordenes musculo esqueleticos, dolor de partes inferiores, dolor de partes superiores, alteración sistema nervioso	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	PAUSAS ACTIVAS	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A.	calistenia, pausas activas	RESIDENTE SST			
	RADIACIONES NO IONIZANTES	cancer, quemaduras,	NA	NA	reducir tiempo de exposicion	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	charla de la importancia del autocuidado y uso de elementos de barrera	RESIDENTE SST	uso de bloqueadores	RESIDENTE SST	
	TEMPERATURA	cefaleas, gripe, tos, congestión nasal, enfermedades respiratorias, insolacion, quemaduras	NA	NA	Pausas en jornada laboral, disminucion tiempo exposicion, hidratacion, uso EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado, pausas activas y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST	uso de tapa bocas ante sintoma respiratorio, bloqueadores, ropa adecuada	RESIDENTE SST	
QUIMICOS	POLVO ORGANICO	Neumonitis por hipersencibilidad (alergias), Asma ocupacional	NA	NA	autocuidado, uso de EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal, procedimientos de trabajo	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria	RESIDENTE SST	
	LIQUIDOS	Quemaduras, daño ocular, daños piel, daños sitemicos	Identificacion de sustancias por rotulado	NA	Manejo persona capacitada, uso de epp para manejo sustancias quimicas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, rotulado y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	uso de proteccion riesgo quimico	RESIDENTE SST	
	HUMOS	Asfixia, afectacion sistema nervioso	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	NA	NA	
	GASES Y VAPORES	dificultad respiratoria, tos, alergias, irritación ocular, irritacion cutanea	NA	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.		RESIDENTE SST	
	MATERIAL PARTICULADO	dificultad respiratoria, tos, alergias, incrustación de mpp ocular y cutánea, aumento de sintomas respiratorios	NA	NA	concientizacion a la persona expuesta, disminucion tiempos exposicion, uso adecuado de epp	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, identificacion de materiales, autocuidado, uso de epp, pausas activas	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria, autocuidado	RESIDENTE SST	
PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
	CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
	CONDICIONES DE LA TAREA	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos, Desordenes alimenticios, sindrome de Burnout	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
BIOMECANICO	POSTURA	Desordenes musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Desviacion de la columna, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales, adecuacion puesto de trabajo, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	elementos de puesto de trabajo ergonomicos	Empresa AA	
	MOVIMIENTO REPETITIVOS	Sindrome de tuner carpiano, Tendinitis, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales biomecanicos, adecuacion puesto de trabajo, uso de elementos apropiados para la labor, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	Equipos adecuados para el desarrollo de la actividad	EMPRESA A.A.	
	MANIPULACION MANUAL DE CARGA	Dolor musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Adormecimiento, Dolor en el area afectada, Contuciones, Golpes	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas, solicitar ayuda a compañeros	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas	RESIDENTE SST	NA	NA	
	ESFUERZO	Alteraciones musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Fatiga, Dolor en el area afectada	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas durante la jormada, solicitud de ayuda a compañeor	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas	RESIDENTE SST	NA	NA	
CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	MECANICO	Golpes, Heridas, Contusiones	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria	NA	uso de maquinaria, reporte de novedades, autocuidado	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	2	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A. o quien alquila	autocuidado, inspecciones previas al uso de maquinaria, reporte de novedades	RESIDENTE SST	NA	NA	
	ELECTRICO	Electrocucion, quemaduras, muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria, inspecciones en sitio, previas	NA	reporte de novedades, inspecciones pre operacionales, uso de epp adecuados para la actividad	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	2	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria, medidores de energia	EMPRESA A.A. o empresa que alquila	Inspecciones pre operacionales, locativas, reporte de novedades	RESIDENTE SST, colaborador	botas, guantes, casco	RESIDENTE SST	
	LOCATIVOS	Golpes, Heridas, Contusiones	Inspecciones, mantenimiento de areas	NA	reporte de novedades, inspecciones areas	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	2	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de areas	EMPRESA A.A.	charlas preventivas en reporte de novedades, autocuidado	RESIDENTE SST	uso epp para labores en obra	RESIDENTE SST	
	PUBLICOS	Robos, Amenazas, Desordes publicos, Heridas, Golpes, Explosiones	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Charlas autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	

2		Dirigir y supervisar el pleno cumplimiento de las actividades tecnicas en obra, optimizando recursos y dando cumplimiento a la normatividad legal vigente en cuato a los materiales y procesos con	SI	NO		ACCIDENTES DE TRANSITO	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de vehiculos	NA	Autocuidado, reporte condiciones, inspecciones preoperacionales	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo vehiculos	EMPRESA A.A. o quien alquiela	concientizacion manejo de vehiculos, inspecciones documentales como licencias, vehiculo, preoperacioanles	RESIDENTE SST	licencia, soat (si apllica), tecnomecacnias	RESIDENTE SST	
						TRABAJO EN ALTURAS	Heridas, Golpes, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte, Esguince, Dolores musculares, Caidas	inspecciones de equipos de alturas	mantenimientos	curso de alturas vigente, documentacion previa a la actividad, condiciones de salud optimas	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	24	2	NA	NA	NA	NA	mantemiento de equipos, inspecciones preoperacionales	EMPRESA A.A.	inspecciones, permisos de trabajo, verificacion de cursos, aprobacion por coordinador de alturas	RESIDENTE SST	uso de equipo de alturas y elementos de proteccion personal para la actividad	RESIDENTE SST	
					FENOMENOS NATURALES	SISMOS	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
						TERREMOTOS	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
						PRECIPITACIONES, VENDAVAL	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
		do y optimizando los recursos			BIOLOGICO	VIRUS	Contraer enfermedades causadas por virus (resfriado, sarampion, covid 19, entre otros) mediante el contacto con profesionales, compañeros, personal a cargo y areas contaminadas	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, uso de epp, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos. Concientizacion importancia vacunacion preventiva de enfermedades causadas por virus	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BACTERIAS	Infecciones causadas por bacterias como amigdalitis, tuberculosis, entre otras	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos.	RESIDENTE SST	NA	NA	
						PICADURAS, MORDEDURAS	picazon, hinchazon, irritacion, intoxicacion, enrojecimiento, hormigueo,	NA	fumigacion de zonas	Autocuidado, uso de ropa adecuada	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	mediante fumigacion controlde plagas	NA	NA	NA	medicacmentos	EMPRESA A.A.	charlas autocuidado, identificacion, reporte de roedores insectos	RESIDENTE SST	NA	NA	
						HONGOS	candidiasis, pie de atleta, malaria, toxoplasmosis	NA	NA	Autocuidado, higiene personal	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	medicacmentos	PERSONA	charlas higiene personal, habitos saludables, autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	
					FISICOS	RUIDO	Disminucion de la capacidad auditiva, perdida de la audicion, hipoacusia, neurosensorial, acúfenos, cefaleas, interferencia en la comunicación.	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mediciones sómetricas	EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	Tapones Auditivos de Inserción	RESIDENTE SST	
						ILUMINACION	Fatiga visual, enrrojecimiento, ardor, fatiga mental, molestias oculares, lagrimeo, cefaleas	Mantenimientos preventivos y correctivos de la luminaria	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	uso de gafas formuladas por especialista de ser necesario	RESIDENTE SST	
						VIBRACIONES	Cefaleas, Desordenes musculo esqueleticos, dolor de partes inferiores, dolor de partes superiores, alteración sistema nervioso	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	PAUSAS ACTIVAS	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A.	calistenia, pausas activas	RESIDENTE SST			
						RADIACIONES NO IONIZANTES	cancer, quemaduras,	NA	NA	reducir tiempo de exposicion	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	charla de la importancia del autocuidado y uso de elementos de barrera	RESIDENTE SST	uso de bloqueadores	RESIDENTE SST	
						TEMPERATURA	cefaleas, gripe, tos, congestión nasal, enfermedades respiratorias, insolacion, quemaduras	NA	NA	Pausas en jornada laboral, disminucion tiempo exposicion, hidratacion, uso EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado, pausas activas y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST	uso de tapa bocas ante sintoma respiratorio, bloqueadores, ropa adecuada	RESIDENTE SST	
					QUIMICOS	POLVO ORGANICO	Neumonitis por hipersencibilidad (alergias), Asma ocupacional	NA	NA	autocuidado, uso de EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal, procedimientos de trabajo	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria	RESIDENTE SST	
						LIQUIDOS	Quemaduras, daño ocular, daños piel, daños sitemicos	Identificacion de sustancias por rotulado	NA	Manejo persona capacitada, uso de epp para manejo sustancias quimicas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, rotulado y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	uso de proteccion riesgo quimico	RESIDENTE SST	
						HUMOS	Asfixia, afectacion sistema nervioso	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	NA	NA	
						GASES Y VAPORES	dificultad respiratoria, tos, alergias, irritación ocular, irritacion cutanea	NA	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.		RESIDENTE SST	
						MATERIAL PARTICULADO	dificultad respiratoria, tos, alergias, incrustación de mpp ocular y cutánea, aumento de sintomas respiratorios	NA	NA	concientizacion a la persona expuesta, disminucion tiempos exposicion, uso adecuado de epp	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, identificacion de materiales, autocuidado, uso de epp, pausas activas	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria, autocuidado	RESIDENTE SST	

3	ADMINISTRATIVO	RESIDENTE AMBIENTAL	Dar cumplimiento a la normatividad ambiental aplicable para el proyecto conservan	si	no	PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA
						PSICOSOCIAL	CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA
						PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE LA TAREA	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos, Desordenes alimenticios, sindrome de Burnout	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA
						BIOMECANICO	POSTURA	Desordenes musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Desviacion de la columna, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales, adecuacion puesto de trabajo, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	elementos de puesto de trabajo ergonomicos	Empresa AA
						BIOMECANICO	MOVIMIENTO REPETITIVOS	Sindrome de tuner carpiano, Tendinitis, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales biomecanicos, adecuacion puesto de trabajo, uso de elementos apropiados para la labor, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	Equipos adecuados para el desarrollo de la actividad	EMPRESA A.A.
						BIOMECANICO	MANIPULACION MANUAL DE CARGA	Dolor musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Adormecimiento, Dolor en el area afectada, Contuciones, Golpes	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas, solicitar ayuda a compañeros	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas	RESIDENTE SST	NA	NA
						BIOMECANICO	ESFUERZO	Alteraciones musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Fatiga, Dolor en el area afectada	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas durante la jormada, solicitud de ayuda a compañeor	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas	RESIDENTE SST	NA	NA
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	MECANICO	Golpes, Heridas, Contusiones	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria	NA	uso de maquinaria, reporte de novedades, autocuidado	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A. o quien alquila	autocuidado, inspecciones previas al uso de maquinaria, reporte de novedades	RESIDENTE SST	NA	NA
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	ELECTRICO	Electrocucion, quemaduras, muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria, inspecciones en sitio, previas	NA	reporte de novedades, inspecciones pre operacionales, uso de epp adecuados para la actividad	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria, medidores de energia	EMPRESA A.A. o empresa que alquila	Inspecciones pre operacionales, locativas, reporte de novedades	RESIDENTE SST, colaborador	botas, guantes, casco	RESIDENTE SST
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	LOCATIVOS	Golpes, Heridas, Contusiones	Inspecciones, mantenimiento de areas	NA	reporte de novedades, inspecciones areas	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de areas	EMPRESA A.A.	charlas preventivas en reporte de novedades, autocuidado	RESIDENTE SST	uso epp para labores en obra	RESIDENTE SST
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	PUBLICOS	Robos, Amenazas, Desordes publicos, Heridas, Golpes, Explosiones	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Charlas autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	ACCIDENTES DE TRANSITO	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de vehiculos	NA	Autocuidado, reporte condiciones, inspecciones preoperacionales	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo vehiculos	EMPRESA A.A. o quien alquiela	concientizacion manejo de vehiculos, inspecciones documentales como licencias, vehiculo, preoperacioanles	RESIDENTE SST	licencia, soat (si apllica), tecnomecacnias	RESIDENTE SST
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	TRABAJO EN ALTURAS	Heridas, Golpes, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte, Esguince, Dolores musculares, Caidas	inspecciones de equipos de alturas	mantenimientos	curso de alturas vigente, documentacion previa a la actividad, condiciones de salud optimas	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantemiento de equipos, inspecciones preoperacionales	EMPRESA A.A.	inspecciones, permisos de trabajo, verificacion de cursos, aprobacion por coordinador de alturas	RESIDENTE SST	uso de equipo de alturas y elementos de proteccion personal para la actividad	RESIDENTE SST
						FENOMENOS NATURALES	SISMOS	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
						FENOMENOS NATURALES	TERREMOTOS	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
						FENOMENOS NATURALES	PRECIPITACIONES, VENDAVAL	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
						BIOLOGICO	VIRUS	Contraer enfermedades causadas por virus (resfriado, sarampion, covid 19, entre otros) mediante el contacto con profesionales, compañeros, personal a cargo y areas contaminadas	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, uso de epp, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos. Concientizacion importancia vacunacion preventiva de enfermedades causadas por virus	RESIDENTE SST	NA	NA
						BIOLOGICO	BACTERIAS	Infecciones causadas por bacterias como amigdalitis, tuberculosis, entre otras	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos.	RESIDENTE SST	NA	NA
						BIOLOGICO	PICADURAS, MORDEDURAS	picazon, hinchazon, irritacion, intoxicacion, enrojecimiento, hormigueo,	NA	fumigacion de zonas	Autocuidado, uso de ropa adecuada	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	mediante fumigacion controlde plagas	NA	NA	NA	medicacmentos	EMPRESA A.A.	charlas autocuidado, identificacion, reporte de roedores insectos	RESIDENTE SST	NA	NA
						BIOLOGICO	HONGOS	candidiasis, pie de atleta, malaria, toxoplasmosis	NA	NA	Autocuidado, higiene personal	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	medicacmentos	PERSONA	charlas higiene personal, habitos saludables, autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA

		RESIDENTE SST	Brindar acompañamiento en el desarrollo de las actividades de obra, buscando el entorno dsaludable y minimizando riesgos para evitar accidentes	SI	NO	FISICOS	RUIDO	Disminucion de la capacidad auditiva, perdida de la audicion, hipoacusia, neurosensorial, acúfenos, cefaleas, interferencia en la comunicación.	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mediciones sómetricas	EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	Tapones Auditivos de Inserción	RESIDENTE SST	
							ILUMINACION	Fatiga visual, enrrojecimiento, ardor, fatiga mental, molestias oculares, lagrimeo, cefaleas	Mantenimientos preventivos y correctivos de la luminaria	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	uso de gafas formuladas por especialista de ser necesario	RESIDENTE SST	
							VIBRACIONES	Cefaleas, Desordenes musculo esqueleticos, dolor de partes inferiores, dolor de partes superiores, alteración sistema nervioso	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	PAUSAS ACTIVAS	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A.	calistenia, pausas activas	RESIDENTE SST			
							RADIACIONES NO IONIZANTES	cancer, quemaduras,	NA	NA	reducir tiempo de exposicion	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	charla de la importancia del autocuidado y uso de elementos de barrera	RESIDENTE SST	uso de bloqueadores	RESIDENTE SST	
							TEMPERATURA	cefaleas, gripe, tos, congestión nasal, enfermedades respiratorias, insolacion, quemaduras	NA	NA	Pausas en jornada laboral, disminucion tiempo exposicion, hidratacion, uso EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado, pausas activas y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST	uso de tapa bocas ante sintoma respiratorio, bloqueadores, ropa adecuada	RESIDENTE SST	
						QUIMICOS	POLVO ORGANICO	Neumonitis por hipersencibilidad (alergias), Asma ocupacional	NA	NA	autocuidado, uso de EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal, procedimientos de trabajo	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria	RESIDENTE SST	
							LIQUIDOS	Quemaduras, daño ocular, daños piel, daños sitemicos	Identificacion de sustancias por rotulado	NA	Manejo persona capacitada, uso de epp para manejo sustancias quimicas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, rotulado y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	uso de proteccion riesgo quimico	RESIDENTE SST	
							HUMOS	Asfixia, afectacion sistema nervioso	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	NA	NA	
							GASES Y VAPORES	dificultad respiratoria, tos, alergias, irritación ocular, irritacion cutanea	NA	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.		RESIDENTE SST	
							MATERIAL PARTICULADO	dificultad respiratoria, tos, alergias, incrustación de mpp ocular y cutánea, aumento de sintomas respiratorios	NA	NA	concientizacion a la persona expuesta, disminucion tiempos exposicion, uso adecuado de epp	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, identificacion de materiales, autocuidado, uso de epp, pausas activas	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria, autocuidado	RESIDENTE SST	
						PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
							CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
							CONDICIONES DE LA TAREA	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos, Desordenes alimenticios, sindrome de Burnout	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOMECANICO	POSTURA	Desordenes musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Desviacion de la columna, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales, adecuacion puesto de trabajo, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	elementos de puesto de trabajo ergonomicos	Empresa AA	
							MOVIMIENTO REPETITIVOS	Sindrome de tuner carpiano, Tendinitis, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales biomecanicos, adecuacion puesto de trabajo, uso de elementos apropiados para la labor, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	Equipos adecuados para el desarrollo de la actividad	EMPRESA A.A.	
							MANIPULACION MANUAL DE CARGA	Dolor musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Adormecimiento, Dolor en el area afectada, Contuciones, Golpes	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas, solicitar ayuda a compañeros	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas	RESIDENTE SST	NA	NA	
							ESFUERZO	Alteraciones musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Fatiga, Dolor en el area afectada	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas durante la jornada, solicitud de ayuda a compañeor	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas	RESIDENTE SST	NA	NA	
						CONDICION	MECANICO	Golpes, Heridas, Contusiones	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria	NA	uso de maquinaria, reporte de novedades, autocuidado	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A. o quien alquila	autocuidado, inspecciones previas al uso de maquinaria, reporte de novedades	RESIDENTE SST	NA	NA	
							ELECTRICO	Electrocucion, quemaduras, muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria, inspecciones en sitio, previas	NA	reporte de novedades, inspecciones pre operacionales, uso de epp adecuados para la actividad	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria, medidores de energia	EMPRESA A.A. o empresa que alquila	Inspecciones pre operacionales, locativas, reporte de novedades	RESIDENTE SST, colaborador	botas, guantes, casco	RESIDENTE SST	
							LOCATIVOS	Golpes, Heridas, Contusiones	Inspecciones, mantenimiento de areas	NA	reporte de novedades, inspecciones areas	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de areas	EMPRESA A.A.	charlas preventivas en reporte de novedades, autocuidado	RESIDENTE SST	uso epp para labores en obra	RESIDENTE SST	

		ES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	PUBLICOS	Robos, Amenazas, Desordes publicos, Heridas, Golpes, Explosiones	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Charlas autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	
			ACCIDENTES DE TRANSITO	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de vehiculos	NA	Autocuidado, reporte condiciones, inspecciones preoperacionales	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo vehiculos	EMPRESA A.A. o quien alquiela	concientizacion manejo de vehiculos, inspecciones documentales como licencias, vehiculo, preoperacioanles	RESIDENTE SST	licencia, soat (si aplica), tecnomecanicas	RESIDENTE SST	
			TRABAJO EN ALTURAS	Heridas, Golpes, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte, Esguince, Dolores musculares, Caidas	inspecciones de equipos de alturas	mantenimientos	curso de alturas vigente, documentacion previa a la actividad, condiciones de salud optimas	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de equipos, inspecciones preoperacionales	EMPRESA A.A.	inspecciones, permisos de trabajo, verificacion de cursos, aprobacion por coordinador de alturas	RESIDENTE SST	uso de equipo de alturas y elementos de proteccion personal para la actividad	RESIDENTE SST	
		FENOMENOS NATURALES	SISMOS	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
			TERREMOTOS	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
4			PRECIPITACIONES, VENDAVAL	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
		BIOLOGICO	VIRUS	Contraer enfermedades causadas por virus (resfriado, sarampion, covid 19, entre otros) mediante el contacto con profesionales, compañeros, personal a cargo y areas contaminadas	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, uso de epp, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos. Concientizacion importancia vacunacion preventiva de enfermedades causadas por virus	RESIDENTE SST	NA	NA	
			BACTERIAS	Infecciones causadas por bacterias como amigdalitis, tuberculosis, entre otras	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos.	RESIDENTE SST	NA	NA	
			PICADURAS, MORDEDURAS	picazon, hinchazon, irritacion, intoxicacion, enrojecimiento, hormigueo,	NA	fumigacion de zonas	Autocuidado, uso de ropa adecuada	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	mediante fumigacion controlde plagas	NA	NA	NA	medicacmentos	EMPRESA A.A.	charlas autocuidado, identificacion, reporte de roedores insectos	RESIDENTE SST	NA	NA	
			HONGOS	candidiasis, pie de atleta, malaria, toxoplasmosis	NA	NA	Autocuidado, higiene personal	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	medicacmentos	PERSONA	charlas higiene personal, habitos saludables, autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	
		FISICOS	RUIDO	Disminucion de la capacidad auditiva, perdida de la audicion, hipoacusia, neurosensorial, acúfenos, cefaleas, interferencia en la comunicación.	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mediciones sómetricas	EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	Tapones Auditivos de Inserción	RESIDENTE SST	
			ILUMINACION	Fatiga visual, enrrojecimiento, ardor, fatiga mental, molestias oculares, lagrimeo, cefaleas	Mantenimientos preventivos y correctivos de la luminaria	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	uso de gafas formuladas por especialista de ser necesario	RESIDENTE SST	
			VIBRACIONES	Cefaleas, Desordenes musculo esqueleticos, dolor de partes inferiores, dolor de partes superiores, alteración sistema nervioso	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	PAUSAS ACTIVAS	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A.	calistenia, pausas activas	RESIDENTE SST			
			RADIACIONES NO IONIZANTES	cancer, quemaduras,	NA	NA	reducir tiempo de exposicion	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	charla de la importancia del autocuidado y uso de elementos de barrera	RESIDENTE SST	uso de bloqueadores	RESIDENTE SST	
			TEMPERATURA	cefaleas, gripe, tos, congestión nasal, enfermedades respiratorias, insolacion, quemaduras	NA	NA	Pausas en jornada laboral, disminucion tiempo exposicion, hidratacion, uso EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado, pausas activas y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST	uso de tapa bocas ante sintoma respiratorio, bloqueadores, ropa adecuada	RESIDENTE SST	
		QUIMICOS	POLVO ORGANICO	Neumonitis por hipersencibilidad (alergias), Asma ocupacional	NA	NA	autocuidado, uso de EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal, procedimientos de trabajo	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria	RESIDENTE SST	
			LIQUIDOS	Quemaduras, daño ocular, daños piel, daños sitemicos	Identificacion de sustancias por rotulado	NA	Manejo persona capacitada, uso de epp para manejo sustancias quimicas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, rotulado y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	uso de proteccion riesgo quimico	RESIDENTE SST	
			HUMOS	Asfixia, afectacion sistema nervioso	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	NA	NA	
			GASES Y VAPORES	dificultad respiratoria, tos, alergias, irritación ocular, irritacion cutanea	NA	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.		RESIDENTE SST	
	dad en el proceso constructivo		MATERIAL PARTICULADO	dificultad respiratoria, tos, alergias, incrustación de mpp ocular y cutánea, aumento de sintomas respiratorios	NA	NA	concientizacion a la persona expuesta, disminucion tiempos exposicion, uso adecuado de epp	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, identificacion de materiales, autocuidado, uso de epp, pausas activas	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria, autocuidado	RESIDENTE SST	

		PROFESIONAL SOCIAL	Brindar asesorias, acompañamiento y ser intermediarion entre la obra y la comunic	SI	NO	PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
						PSICOSOCIAL	CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
						PSICOSOCIAL	CONDICIONES DE LA TAREA	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos, Desordenes alimenticios, sindrome de Burnout	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOMECANICO	POSTURA	Desordenes musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Desviacion de la columna, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales, adecuacion puesto de trabajo, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jornada laboral	RESIDENTE SST	elementos de puesto de trabajo ergonomicos	Empresa AA	
						BIOMECANICO	MOVIMIENTO REPETITIVOS	Sindrome de tuner carpiano, Tendinitis, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales biomecanicos, adecuacion puesto de trabajo, uso de elementos apropiados para la labor, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jornada laboral	RESIDENTE SST	Equipos adecuados para el desarrollo de la actividad	EMPRESA A.A.	
						BIOMECANICO	MANIPULACION MANUAL DE CARGA	Dolor musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Adormecimiento, Dolor en el area afectada, Contuciones, Golpes	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas, solicitar ayuda a compañeros	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOMECANICO	ESFUERZO	Alteraciones musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Fatiga, Dolor en el area afectada	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas durante la jornada, solicitud de ayuda a compañeor	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas	RESIDENTE SST	NA	NA	
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	MECANICO	Golpes, Heridas, Contusiones	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria	NA	uso de maquinaria, reporte de novedades, autocuidado	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A. o quien alquila	autocuidado, inspecciones previas al uso de maquinaria, reporte de novedades	RESIDENTE SST	NA	NA	
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	ELECTRICO	Electrocucion, quemaduras, muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria, inspecciones en sitio, previas	NA	reporte de novedades, inspecciones pre operacionales, uso de epp adecuados para la actividad	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria, medidores de energia	EMPRESA A.A. o empresa que alquila	Inspecciones pre operacionales, locativas, reporte de novedades	RESIDENTE SST, colaborador	botas, guantes, casco	RESIDENTE SST	
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	LOCATIVOS	Golpes, Heridas, Contusiones	Inspecciones, mantenimiento de areas	NA	reporte de novedades, inspecciones areas	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de areas	EMPRESA A.A.	charlas preventivas en reporte de novedades, autocuidado	RESIDENTE SST	uso epp para labores en obra	RESIDENTE SST	
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	PUBLICOS	Robos, Amenazas, Desordes publicos, Heridas, Golpes, Explosiones	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Charlas autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	ACCIDENTES DE TRANSITO	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de vehiculos	NA	Autocuidado, reporte condiciones, inspecciones preoperacionales	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo vehiculos	EMPRESA A.A. o quien alquiela	concientizacion manejo de vehiculos, inspecciones documentales como licencias, vehiculo, preoperacioanles	RESIDENTE SST	licencia, soat (si apllica), tecnomecanicas	RESIDENTE SST	
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	TRABAJO EN ALTURAS	Heridas, Golpes, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte, Esguince, Dolores musculares, Caidas	inspecciones de equipos de alturas	mantenimientos	curso de alturas vigente, documentacion previa a la actividad, condiciones de salud optimas	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantemiento de equipos, inspecciones preoperacionales	EMPRESA A.A.	inspecciones, permisos de trabajo, verificacion de cursos, aprobacion por coordinador de alturas	RESIDENTE SST	uso de equipo de alturas y elementos de proteccion personal para la actividad	RESIDENTE SST	
						FENOMENOS NATURALES	SISMOS	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
						FENOMENOS NATURALES	TERREMOTOS	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
5						FENOMENOS NATURALES	PRECIPITACIONES, VENDAVAL	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOLOGICO	VIRUS	Contraer enfermedades causadas por virus (resfriado, sarampion, covid 19, entre otros) mediante el contacto con profesionales, compañeros, personal a cargo y areas contaminadas	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, uso de epp, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos. Concientizacion importancia vacunacion preventiva de enfermedades causadas por virus	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOLOGICO	BACTERIAS	Infecciones causadas por bacterias como amigdalitis, tuberculosis, entre otras	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos.	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOLOGICO	PICADURAS, MORDEDURAS	picazon, hinchazon, irritacion, intoxicacion, enrojecimiento, hormigueo,	NA	fumigacion de zonas	Autocuidado, uso de ropa adecuada	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	mediante fumigacion controlde plagas	NA	NA	NA	medicacmentos	EMPRESA A.A.	charlas autocuidado, identificacion, reporte de roedores insectos	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOLOGICO	HONGOS	candidiasis, pie de atleta, malaria, toxoplasmosis	NA	NA	Autocuidado, higiene personal	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	medicacmentos	PERSONA	charlas higiene personal, habitos saludables, autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	

ESPECIALISTAS	Brindar apoyo al area tecnica en cada una de las especialidades	SI	NO	FISICOS	RUIDO	Disminucion de la capacidad auditiva, perdida de la audicion, hipoacusia, neurosensorial, acúfenos, cefaleas, interferencia en la comunicación.	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mediciones sómetricas	EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	Tapones Auditivos de Inserción	RESIDENTE SST
					ILUMINACION	Fatiga visual, enrrojecimiento, ardor, fatiga mental, molestias oculares, lagrimeo, cefaleas	Mantenimientos preventivos y correctivos de la luminaria	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	uso de gafas formuladas por especialista de ser necesario	RESIDENTE SST
					VIBRACIONES	Cefaleas, Desordenes musculo esqueleticos, dolor de partes inferiores, dolor de partes superiores, alteración sistema nervioso	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	PAUSAS ACTIVAS	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A.	calistenia, pausas activas	RESIDENTE SST		
					RADIACIONES NO IONIZANTES	cancer, quemaduras,	NA	NA	reducir tiempo de exposicion	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	charla de la importancia del autocuidado y uso de elementos de barrera	RESIDENTE SST	uso de bloqueadores	RESIDENTE SST
					TEMPERATURA	cefaleas, gripe, tos, congestión nasal, enfermedades respiratorias, insolacion, quemaduras	NA	NA	Pausas en jornada laboral, disminucion tiempo exposicion, hidratacion, uso EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado, pausas activas y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST	uso de tapa bocas ante sintoma respiratorio, bloqueadores, ropa adecuada	RESIDENTE SST
				QUIMICOS	POLVO ORGANICO	Neumonitis por hipersencibilidad (alergias), Asma ocupacional	NA	NA	autocuidado, uso de EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal, procedimientos de trabajo	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria	RESIDENTE SST
					LIQUIDOS	Quemaduras, daño ocular, daños piel, daños sitemicos	Identificacion de sustancias por rotulado	NA	Manejo persona capacitada, uso de epp para manejo sustancias quimicas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, rotulado y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	uso de proteccion riesgo quimico	RESIDENTE SST
					HUMOS	Asfixia, afectacion sistema nervioso	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	NA	NA
					GASES Y VAPORES	dificultad respiratoria, tos, alergias, irritación ocular, irritacion cutanea	NA	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.		RESIDENTE SST
					MATERIAL PARTICULADO	dificultad respiratoria, tos, alergias, incrustación de mpp ocular y cutánea, aumento de sintomas respiratorios	NA	NA	concientizacion a la persona expuesta, disminucion tiempos exposicion, uso adecuado de epp	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, identificacion de materiales, autocuidado, uso de epp, pausas activas	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria, autocuidado	RESIDENTE SST
				PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA
					CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA
					CONDICIONES DE LA TAREA	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos, Desordenes alimenticios, sindrome de Burnout	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA
				BIOMECANICO	POSTURA	Desordenes musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Desviacion de la columna, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales, adecuacion puesto de trabajo, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	elementos de puesto de trabajo ergonomicos	Empresa AA
					MOVIMIENTO REPETITIVOS	Sindrome de tuner carpiano, Tendinitis, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales biomecanicos, adecuacion puesto de trabajo, uso de elementos apropiados para la labor, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	Equipos adecuados para el desarrollo de la actividad	EMPRESA A.A.
					MANIPULACION MANUAL DE CARGA	Dolor musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Adormecimiento, Dolor en el area afectada, Contuciones, Golpes	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas, solicitar ayuda a compañeros	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas	RESIDENTE SST	NA	NA
					ESFUERZO	Alteraciones musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Fatiga, Dolor en el area afectada	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas durante la jormada, solicitud de ayuda a compañeor	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas	RESIDENTE SST	NA	NA
				CONDICION	MECANICO	Golpes, Heridas, Contusiones	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria	NA	uso de maquinaria, reporte de novedades, autocuidado	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A. o quien alquila	autocuidado, inspecciones previas al uso de maquinaria, reporte de novedades	RESIDENTE SST	NA	NA
					ELECTRICO	Electrocucion, quemaduras, muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria, inspecciones en sitio, previas	NA	reporte de novedades, inspecciones pre operacionales, uso de epp adecuados para la actividad	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria, medidores de energia	EMPRESA A.A. o empresa que alquila	Inspecciones pre operacionales, locativas, reporte de novedades	RESIDENTE SST, colaborador	botas, guantes, casco	RESIDENTE SST
					LOCATIVOS	Golpes, Heridas, Contusiones	Inspecciones, mantenimiento de areas	NA	reporte de novedades, inspecciones areas	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de areas	EMPRESA A.A.	charlas preventivas en reporte de novedades, autocuidado	RESIDENTE SST	uso epp para labores en obra	RESIDENTE SST

	ES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	PUBLICOS	Robos, Amenazas, Desordes publicos, Heridas, Golpes, Explosiones	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Charlas autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA
		ACCIDENTES DE TRANSITO	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de vehiculos	NA	Autocuidado, reporte condiciones, inspecciones preoperacionales	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo vehiculos	EMPRESA A.A. o quien alquiela	concientizacion manejo de vehiculos, inspecciones documentales como licencias, vehiculo, preoperacioanles	RESIDENTE SST	licencia, soat (si apllica), tecnomecacnias	RESIDENTE SST
		TRABAJO EN ALTURAS	Heridas, Golpes, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte, Esguince, Dolores musculares, Caidas	inspecciones de equipos de alturas	mantenimientos	curso de alturas vigente, documentacion previa a la actividad, condiciones de salud optimas	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	24	1	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de equipos, inspecciones preoperacionales	EMPRESA A.A.	inspecciones, permisos de trabajo, verificacion de cursos, aprobacion por coordinador de alturas	RESIDENTE SST	uso de equipo de alturas y elementos de proteccion personal para la actividad	RESIDENTE SST
	FENOMENOS NATURALES	SISMOS	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
		TERREMOTOS	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
6		PRECIPITACIONES, VENDAVAL	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA
	BIOLOGICO	VIRUS	Contraer enfermedades causadas por virus (resfriado, sarampion, covid 19, entre otros) mediante el contacto con profesionales, compañeros, personal a cargo y areas contaminadas	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, uso de epp, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos. Concientizacion importancia vacunacion preventiva de enfermedades causadas por virus	RESIDENTE SST	NA	NA
		BACTERIAS	Infecciones causadas por bacterias como amigdalitis, tuberculosis, entre otras	NA	Desinfeccion de areas	Autocuidado, desinfeccion de manos	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitacion temas: higiene personal, importancia del autocuidado, uso de elementos de proteccion respiratoria. Charla importancia lavado de manos.	RESIDENTE SST	NA	NA
		PICADURAS, MORDEDURAS	picazon, hinchazon, irritacion, intoxicacion, enrojecimiento, hormigueo,	NA	fumigacion de zonas	Autocuidado, uso de ropa adecuada	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	mediante fumigacion controlde plagas	NA	NA	NA	medicacmentos	EMPRESA A.A.	charlas autocuidado, identificacion, reporte de roedores insectos	RESIDENTE SST	NA	NA
		HONGOS	candidiasis, pie de atleta, malaria, toxoplasmosis	NA	NA	Autocuidado, higiene personal	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	medicacmentos	PERSONA	charlas higiene personal, habitos saludables, autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA
	FISICOS	RUIDO	Disminucion de la capacidad auditiva, perdida de la audicion, hipoacusia, neurosensorial, acúfenos, cefaleas, interferencia en la comunicación.	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	Mediciones sómetricas	EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	Tapones Auditivos de Inserción	RESIDENTE SST
		ILUMINACION	Fatiga visual, enrrojecimiento, ardor, fatiga mental, molestias oculares, lagrimeo, cefaleas	Mantenimientos preventivos y correctivos de la luminaria	NA	EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.	uso de gafas formuladas por especialista de ser necesario	RESIDENTE SST
		VIBRACIONES	Cefaleas, Desordenes musculo esqueleticos, dolor de partes inferiores, dolor de partes superiores, alteración sistema nervioso	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquina	NA	PAUSAS ACTIVAS	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A.	calistenia, pausas activas	RESIDENTE SST		
		RADIACIONES NO IONIZANTES	cancer, quemaduras,	NA	NA	reducir tiempo de exposicion	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	charla de la importancia del autocuidado y uso de elementos de barrera	RESIDENTE SST	uso de bloqueadores	RESIDENTE SST
		TEMPERATURA	cefaleas, gripe, tos, congestión nasal, enfermedades respiratorias, insolacion, quemaduras	NA	NA	Pausas en jornada laboral, disminucion tiempo exposicion, hidratacion, uso EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado, pausas activas y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST	uso de tapa bocas ante sintoma respiratorio, bloqueadores, ropa adecuada	RESIDENTE SST
	QUIMICOS	POLVO ORGANICO	Neumonitis por hipersencibilidad (alergias), Asma ocupacional	NA	NA	autocuidado, uso de EPP	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones de la importancia del autocuidado y uso de elementos de proteccion personal, procedimientos de trabajo	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria	RESIDENTE SST
		LIQUIDOS	Quemaduras, daño ocular, daños piel, daños sitemicos	Identificacion de sustancias por rotulado	NA	Manejo persona capacitada, uso de epp para manejo sustancias quimicas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, rotulado y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	uso de proteccion riesgo quimico	RESIDENTE SST
		HUMOS	Asfixia, afectacion sistema nervioso	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico y uso de elementos de proteccion personal	RESIDENTE SST, AMBIENTAL	NA	NA
		GASES Y VAPORES	dificultad respiratoria, tos, alergias, irritación ocular, irritacion cutanea	NA	NA	EPP	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA		EMPRESA A.A.	Capacitaciones de la importancia del cuidado y uso de elementos de proteccion personal	EMPRESA A.A.		RESIDENTE SST
		MATERIAL PARTICULADO	dificultad respiratoria, tos, alergias, incrustación de mpp ocular y cutánea, aumento de sintomas respiratorios	NA	NA	concientizacion a la persona expuesta, disminucion tiempos exposicion, uso adecuado de epp	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo quimico, identificacion de materiales, autocuidado, uso de epp, pausas activas	RESIDENTE SST	uso de proteccion respiratoria, autocuidado	RESIDENTE SST

7	OPERATIVO	COLABORADORES	ACTIVIDADES DE OBRA CIVIL	SI	NO	PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
							CARACTERISTICAS DE LA ORGANIZACIÓN	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
							CONDICIONES DE LA TAREA	Estrés, cefalea, angustia, Disminucion de la eficiencia de la labor, Fatiga laboral, Desordenes musculoesqueleticos, Ausentismos, Desordenes alimenticios, sindrome de Burnout	actividades disminucion riesgo psicosocial, relaciones interpersonales	NA	PAUSAS ACTIVAS, charlas manejo de estrés, campañas mensuales de promocion y prevencion	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgo psicosocial, campañas PYP	RESIDENTE SST	NA	NA	
						BIOMECANICO	POSTURA	Desordenes musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Desviacion de la columna, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales, adecuacion puesto de trabajo, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	elementos de puesto de trabajo ergonomicos	Empresa AA	
							MOVIMIENTO REPETITIVOS	Sindrome de tuner carpiano, Tendinitis, Sensacion de hormigueo, Adormecimiento, Dolor en el area afectada	NA	NA	crear conciencia de los riesgos laborales biomecanicos, adecuacion puesto de trabajo, uso de elementos apropiados para la labor, pausas activas	2	4	8	MEDIO	10	80	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Capacitaciones riesgos biomecanicos, adecuacion puestos de trabajo, pausas durante la jormada laboral	RESIDENTE SST	Equipos adecuados para el desarrollo de la actividad	EMPRESA A.A.	
							MANIPULACION MANUAL DE CARGA	Dolor musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Adormecimiento, Dolor en el area afectada, Contuciones, Golpes	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas, solicitar ayuda a compañeros	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion manipulacion de cargas	RESIDENTE SST	NA	NA	
							ESFUERZO	Alteraciones musculoesqueleticos, lumbargias, Cervicalgias, Fatiga, Dolor en el area afectada	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas durante la jormada, solicitud de ayuda a compañeor	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion riesgo biomecanico, pausas activas	RESIDENTE SST	NA	NA	
						CONDICIONES DE SEGURIDAD (manipulacion de herramientas o equipos)	MECANICO	Golpes, Heridas, Contusiones	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria	NA	uso de maquinaria, reporte de novedades, autocuidado	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria	EMPRESA A.A. o quien alquila	autocuidado, inspecciones previas al uso de maquinaria, reporte de novedades	RESIDENTE SST	NA	NA	
							ELECTRICO	Electrocucion, quemaduras, muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de la maquinaria, inspecciones en sitio, previas	NA	reporte de novedades, inspecciones pre operacionales, uso de epp adecuados para la actividad	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo maquinaria, medidores de energia	EMPRESA A.A. o empresa que alquila	Inspecciones pre operacionales, locativas, reporte de novedades	RESIDENTE SST, colaborador	botas, guantes, casco	RESIDENTE SST	
							LOCATIVOS	Golpes, Heridas, Contusiones	Inspecciones, mantenimiento de areas	NA	reporte de novedades, inspecciones areas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	mantenimiento de areas	EMPRESA A.A.	charlas preventivas en reporte de novedades, autocuidado	RESIDENTE SST	uso epp para labores en obra	RESIDENTE SST	
							PUBLICOS	Robos, Amenazas, Desordes publicos, Heridas, Golpes, Explosiones	NA	NA	Autocuidado, reporte novedades	2	2	4	BAJO	10	40	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	Charlas autocuidado	RESIDENTE SST	NA	NA	
							ACCIDENTES DE TRANSITO	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	Mantenimientos preventivos y correctivos de vehiculos	NA	Autocuidado, reporte condiciones, inspecciones preoperacionales	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	Mantenimiento preventivo vehiculos	EMPRESA A.A. o quien alquiela	concientizacion manejo de vehiculos, inspecciones documentales como licencias, vehiculo, preoperacioanles	RESIDENTE SST	licencia, soat (si apllica), tecnomecacnias	RESIDENTE SST	
							TRABAJO EN ALTURAS	Heridas, Golpes, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte, Esguince, Dolores musculares, Caidas	inspecciones de equipos de alturas	mantenimientos	curso de alturas vigente, documentacion previa a la actividad, condiciones de salud optimas	2	3	6	MEDIO	10	60	III	Mejorable	47	20	NA	NA	NA	NA	mantemiento de equipos, inspecciones preoperacionales	EMPRESA A.A.	inspecciones, permisos de trabajo, verificacion de cursos, aprobacion por coordinador de alturas	RESIDENTE SST	uso de equipo de alturas y elementos de proteccion personal para la actividad	RESIDENTE SST	
						FENOMENOS NATURALES	SISMOS	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
							TERREMOTOS	Explosiones, Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	
							PRECIPITACIONES, VENDAVAL	Heridas, Golpes, choques, Cortaduras, Fracturas, Contusiones, Muerte	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, evacuacion e identificacion plan de emergencias y punto de encuentro	2	1	2	BAJO	10	20	IV	Aceptable	47	20	NA	NA	NA	NA	NA	NA	capacitacion atencion de emergencias, socializacion plan de emergencias	RESIDENTE SST	NA	NA	

ANEXO 10. SOPORTES DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — SGSST-FPP940

ENTREGA, CAMBIO O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL — Versión # 1

OBRA: 255088 — LUGAR DONDE SE REALIZA ENTREGA: Col Candelaria

MARCAR CON UNA "X" EL EQUIPO DE PROTECCION SUMINISTRADO Y ANOTAR EN OBSERVACIONES LAS TALLAS DE ENTREGA SI LO CONSIDERA NECESARIO

ITEM	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aa)	FECHA DE INSPECCION (dd-mm-aa)	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES CARNAZA	GUANTES BALANCEADOS	CARETA FACIAL	CARETA FACIAL	ANTIFOGANTE PARA CARETA FACIAL	TAPABOCAS	MASCARILLA DE MEDIA CARA	FILTROS DE RESPIRADOR	FILTROS DE PINTURA	PANTALLA	GAFAS INCOLORAS	GAFAS TRANSPARENTES	GAFAS OSCURAS	CALZADO DE SEGURIDAD	POLAINAS	CAMISA	PANTALON	OVEROL	BANDAS	OBSERVACIONES	FIRMA EMPLEADO
1	08/07/26	Jhon. Moreno	1110774005			X			X				X														
2	08/07/26	Jose E. Moreno	93022159			X			X				X														
3	93022159	Jhon Moreno	14/07/26		X								X														
4	1110774005	Jose Moreno	14/07/26			X							X														
5	93022159	Jose E. Moreno	21/07/26			X							X														
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE EMPLEADO QUE ENTREGA: Julie U
CEDULA: 1030[illegible]
FIRMA:

Scanned with CamScanner

ANEXO 12. TRABAJOS EN CALIENTE

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	BG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Tibirita
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	21/07/2026	Lugar de Trabajo:	Col Cabolanta
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	26/07/2026	Proyecto:	Mantenimiento
Descripción de la tarea a realizar:	Terminado piso - techos		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	☑
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	☑
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		☑
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	☑
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		☑
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre esfuerzo	☑
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	☑
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	☑

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapa boca, tapa oido, gafas

Nombre y Apellidos	Documento identidad	Firma
Jhon Stid Moreno M.	7720 772465	Jhon Stid M. M.
Jose Eliecer Moreno M	93022154	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Ardila Urbano	1055272730	
Julio Vargas	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Los empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogota.
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terraza
Fecha incio del Trabajo: 21/07/2026	Lugar del Trabajo: Calcadokrc
Fecha fin del Trabajo: 26/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00pm - 9:30pm
Descripción de la tarea a realizar: Terminado piso terraza y detalles	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
7190777 405 JHON STID M.M.	JHON STID M.M.
93022154 JOSE ELDAIR M	JOSE

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NC
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NO
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NO
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NO

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, bota, guante, lentes, tapa oídos, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	No

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área	Físico	Golpes	Seguir procedimiento
Adecuar material	Químico	Quemadura	Autocuidado
Iniciar actividad	Biológico	Esguince	Reporte novedades
Ejecutar actividad	Ergonómico	Dolor lumbar	Uso de EPP.
Finalizar actividad	Psicosocial	Estrés	Pausas activas
Orden y aseo.	F. Natural	muerte.	Hidratación
	Público		
	Logístico.		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
JHON STID MORENO M. 1720 777405	JHON STID M. M.
JOSE ELDRIN MORENO M 1302215 C	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edward Avilés Ubaldo 0355272738	
Julie P. Vaga L 1098660811	

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SQ-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Adriana Alvarez	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Practico.	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Teniente
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa)	14 julio 2026	Lugar de Trabajo:	Col. Cartagena.
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa)	18 julio 2026	Proyecto:	X
Descripción de la tarea a realizar:	Embarquillado piso.		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	☑
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	☑
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		☑
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	☑
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		☑
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo	☑
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	☑
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	☑

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, bota, overol, guantes, gafas, tapa boca, tapa oido,

Nombre y Apellidos	Documento identidad	Firma
Jose Eliecer Moreno M	93022154	
Jhon Stid Moreno M	7710 7771405	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Eduard Andres Valencia	1055277738	
Julio Ruiz	1098600911	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terraza
Fecha incio del Trabajo: 14/07/2026	Lugar del Trabajo: Col. Cadebara
Fecha fin del Trabajo: 18/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 4:30pm
Descripción de la tarea a realizar: Enboquillado de piso.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
93021514 JOSE EDER MORENO	
1110 772405 JHON STID M. M.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapabocas, tapa oidos, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Boquilla, agua
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NC
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NC.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Na

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área	Fisico	Golpes	Seguir procedimientos
Adecuar material	Quimico	Caidas	Pausas activas.
Iniciar actividad	Biologico	Lesiones	Reporte novedades
Ejecutar actividad	Ergonomico	Esguinces	Hidratación
Finalizar actividad	Psicosocial	Dolor lumbar	Uso de EPP
Orden y aseo	F. natural	Insolacion	Uso bloqueador
	Público		
	Locativo.		

Scanned with CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Cyrus Morera M. 9302215 4	
Jhon Stid M. M. 1710772405	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edward Ardila Velandia co552222739	
Julie Vargas 1098660811	JEVL

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa: Adriana Alvarez.	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Terreno
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): 06/07/2026	Lugar de Trabajo: Cra. Cordoba 91 a
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 11/07/2026	Proyecto: 108888
Descripción de la tarea a realizar: Embopillado de pies.	

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	☑
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		☑
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			☑
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		☑
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			☑
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		☑
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		☑
MECANICO	atraparniento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	☐

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas.

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
JOSE EDER MORENO	93022154	
Jhon Stid Moreno M.	1.010.177.405	JHON STID M. M.

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Eduard Ardila Valencia	1055277738	
Julie Vargas	1098608811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativos.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Tenjo
Fecha incio del Trabajo: 06/07/2026	Lugar del Trabajo: Col. Cardenalia.
Fecha fin del Trabajo: 11/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00 am - 4:30 pm

Descripción de la tarea a realizar:
Embaquillado de pozo.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Yoel Moreno 93022504	
Jhon Stid Moreno 1110177405	JHON STID M.M.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco botas, overol, guantes, tapa bocas, tapones, lentes, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Boquilla.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NA.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área	Físico	Golpes	Seguir procedimientos
Organizar material	Químico	Contusiones	Autocuidado
Iniciar actividad	Biológico.	Intoxicación	Reporte novedades
Ejecutar actividad	Ergonómico	Virosis.	Uso de EPP.
Finalizar actividad	Psicosocial	Estrés	Pausas activas
Orden y aseo.	F. Natural	Dolor lumbar	Hidratación
	Público	Esguinces	
	Locativo	muerte.	

Scanned with CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el caso a caso, revisen controles y res

☑ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Ruben Morales 8307154	
Jhon S. Moreno M 8107905	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwin Adolfo Miranda 6551 2938	
Julio P. Vega S. 8-NT-1-1	

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa: Adriana Alvarez	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realizara el trabajo: Teusaquillo
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): 30/01/2026	Lugar de Trabajo: Calle 68 #69A-71
Fecha de terminación del Trabajo (dd/mm/aaaa): 04/02/2026	Proyecto: Mantenimiento
Descripción de la tarea a realizar: Instalación piso.	

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	☑
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	☑
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		☑
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	☑
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales		☑
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo	☑
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	☑
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	☑

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Gafa, bata, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Jose Esteban Moreno	93072154	
Jose Henry Lopez	93020526	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Aldair Urbano	1055272738	
Julie Vargas	1094866011	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Adriana Alcalá	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Torre 7
Fecha incio del Trabajo: 30/06/2026	Lugar del Trabajo: Cd. Cordoba
Fecha fin del Trabajo: 04/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 4:30pm
Descripción de la tarea a realizar: Instalación pisos	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
93022154 Jose Elder M	
93 020 528 Jose Henry Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. Menor.
Eléctricas	X	Rotidor.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NC
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NC
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NC
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NC
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NC

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas, tapa oído, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Escalera, maquilla, cemento
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NE
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NC
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NC

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área	Físico	Golpes	Autocuidado
Organizar herramienta	Químico	Caídas	Uso de procedimientos
Inducción actividad	Biológico	Esguinces	Reporte de condición
Ejecutar actividad	Ergonómico	Dolor lumbar	Uso de EPP
Finalizar actividad	Psicosocial	Intoxicación	Pausas activas
Orden y aseo	F. Natural	Virosis	Hidratación
	Público	Muerte	
	Locativo		

EVALUACION DEL RIESGO

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

☐ SI, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res

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

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

☑ SI, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Eldar Moreno 0930721504	
Jose Hanny Lucas 0930805	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edward Adolfo Valencia 0955077738	
Julio Vargas 1098660811	

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 30 MES (mm) 06 AÑO (aa) 2026 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 04 MES (mm) 07 AÑO (a) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Adriana Alvarez

ÁREA O LUGAR: Col. Sabaneta — Nº CONTRATO: 8 USUARIO

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación piso — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☑ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			☑
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	☑		
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			☑
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	☑		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	☑		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	☑		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	☑		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	☑		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			☑
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	☑		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			☑
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	☑		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	☑		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			☑
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			☑
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			☑
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			☑
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			☑
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			☑
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			☑

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	☑		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			☑
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			☑
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			☑

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	☑	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	☑	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	☑	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		☑

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☑
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☑
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☑

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ ☑

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ ☑

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
30-06-26	7:00AM - 4:30PM		9309215
04-07-26			

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edwald Aldair Velasco	1085272738	
Julie Vargas	1098660811	TORUL

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☑ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Edwald Aldair V. 1085272738

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☐ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa: Predial SAS	Ciudad: Barrancabermeja
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Zona franca
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): 01 julio 2026	Lugar de Trabajo: CPO - Rompedero Millan
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 04 julio 2026	Proyecto: Mantenimiento
Descripción de la tarea a realizar: Desmonte e instalacion bomba Hidraulica	

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	☑
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		☑
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			☑
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		☑
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos	Toxinas microbianas		Toxinas naturales			☑
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		☑
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		☑
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	☑

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, gafas, tapa oidos

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Jose Roberto Figueroa	80.523.429	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Aldila Valencia	1055277738	
Julio Vargas	1094666811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: S Redes SAS	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Zona tanques
Fecha incio del Trabajo: 01/07/2026	Lugar del Trabajo: Cd. Restrepo millan
Fecha fin del Trabajo: 04/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 4:30pm
Descripción de la tarea a realizar: Desmonte e instalación bomba hidraulica	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
80523429 Jose Roberto F	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NC
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NC
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NC
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NC

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	NO casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area	Fisico	Golpes	Seguir procedimiento
organizar materiales	Quimico	Atrapamiento	Autocuidado
Iniciar actividad	Biologico	Esguinces	Reporte novedades
Ejecutar actividad	Ergonomico	Dolor lumbar	Uso de EPP.
Finalizar actividad	Psicosocial	Estres.	Pausas activas
Orden y aseo	F. Natural	muerte	Hidratación
	Público		
	Locativo.		

Scanned with CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Josue Roberto Figueredo 80.523.429	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Edward Avila Velasquez 1055272738	
Julio Vargas L 1098560811	JRVL

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	IMPACTO Construcciones	Ciudad:	Bogotá
Área/Proceso:	Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Area techo de Ella
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	05/07/2026	Lugar de Trabajo:	Colegio Bestlago Milla.
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	06/07/2026	Proyecto:	8

Descripción de la tarea a realizar: Desmonte cubierta, desconectar luces, desmonte tejas, instalacion tejas, instalacion tejas, Vidrio, tejas.

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	☑
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		☑
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			☑
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		☑
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			☑
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		☑
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		☑
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	☑

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

Casco, botas, dotación, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Jose Ramon Herrera	6665047	Jose
Eliecer Gonzalez	1068811818	Eliecer
Jose Velasquez	80119871	Jose
Andres Gonzalez	1018264148	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edwin Alexander Velasquez	1055272738	
Julio Vargas	80986609 11	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Impacter Construcciones	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Barbosa Agua.
Fecha incio del Trabajo: 01/07/2026	Lugar del Trabajo: Colegio Rafaelo Millan
Fecha fin del Trabajo: 02/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 4:30pm
Descripción de la tarea a realizar: Desmonte y monte de cubierta, desconexión de tanque, instalación tanque	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
6665097. Jose Ramon H.	Jose
1068811218 Eliecer Gonzalez	Eliecer
80119871 Jose Velasquez	Jose
1010207148 Andres Gonzalez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NC
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NC
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NC
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NC

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, overol, botas, guantes, gafas, tapa bocas,
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	No
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	No

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Acotar área	Físico	Golpes	Seguir procedimientos
Organizar material	Químico	Caídas	Autocuidado
Iniciar actividad	Biológico	Atrapamiento	Reporte novedades
Ejecutar actividad	Ergonómico	Dolor lumbar	Uso de EPP
Finalizar actividad	Psicosocial	Esguinces	Pausas activas
orden y aseo.	F. Natural	Cortaduras	Hidratación
	Público	muerte	
	Locativo		

Scanned with CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jose Ramon M 660547	
Elicer Gonzalez 1029911247	
Jose Velasquez 8011997	
Andres Gonzalez 1010207148	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwin Andres Velasquez 1055271739	
Julio Vega 1091660811	

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	J Pedro SAS	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	Tope Bombas
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	06/01/2026	Lugar de Trabajo:	Col. Refugio Millan
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa)	11/01/2026	Proyecto:	Suministro
Descripción de la tarea a realizar:	Instalacion de tanques, bombas agua potable.		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramienta menor
Eléctricas	X	Pulidora, taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	X
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		X
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			X
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		X
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto		Vendabal	Inundacion Derrumbe	Lluvias		X
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes		Heridas	Fracturas	Muerte		
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos		Toxinas microbianas	Toxinas naturales			X
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		X
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		X
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento		Cizallamiento	Perforacion	Impacto	Corte	X

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

casco, botas, overol, gafas, guantes, tapa bocas, tapa oidos.

Nombre y Apellidos	Documento identidad	Firma
Josue Roberto Figueredo	80823429	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edwald Alfredo Velasquez	1055272938	
Julio Vargas	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Loes empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: J. Pedro SAS	Ciudad: bogotá
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Bombas
Fecha incio del Trabajo: 06/01/2026	Lugar del Trabajo: Cd. Restrepo Milka
Fecha fin del Trabajo: 11/01/2026.	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 4:30pm.

Descripción de la tarea a realizar: Instalación de tanque, bomba agua potable.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
80523429 Jairo R. Figueredo	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramiente Menor
Eléctricas	X	Polidora, taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras .		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafa.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Tubería pvc, bombas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NA
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar área	Físico	Golpes	Seguir procedimiento
Organizar materiales	Químico	Caida	Autocuidado
organizar herramienta	Biologico	Cortes	Reporte novedades
Iniciar actividad	Ergonomico	Esguinces	Uso de EPP.
Ejecutar actividad	Locativo.	Dolor lumbar	Pausas activas
Finalizar actividad	Público.	Estres	Hidratación
orden y aseo.	Psicosocial		

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Josue Roberto Figueroa 8023429	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Eduard Ardila Velandia 1255272738	
Julie P. Vargas C. 1049660811	

Scanned with CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

SG-SST
10/01/2023

ADRIANA ELENA ALVAREZ

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 06 MES (mm) 07 AÑO (aa) 2026 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd) 11 MES (mm) 07 AÑO (aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: J. Pedro Jaramillo **Nº CONTRATO:** 805 529

ÁREA O LUGAR: Corregimiento Millan **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 11

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion tanque bombas agua potable

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			/
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			/
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			/
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			/
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	/		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	/		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	/		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	/		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	/		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	/		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			/
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	/		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	/		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			/
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			/
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			/
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			/
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			/
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			/
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			/

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	/		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			/
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			/
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura			/

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	/	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.		/
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)		/
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		/

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [/]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [/]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [/]
   ¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] [/]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] [/]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
06-11 julio 2026	7:00 am - 4:30 pm	Jun	80523929

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Eduard Ardila Valencia / Julie Vargas	1055279739 / 1098 668 011	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SÍ" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [/] El trabajo ha sido terminado
- [/] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [/] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Eduard Ardila 1055279739
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [/] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [/] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [/] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001
		ene-24
		Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa: Tredpo SAS	Ciudad: Bogota
Área/Proceso: Practica.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Bilbao
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): 15/07/2026	Lugar de Trabajo: Cal. Portugal Villa
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa): 29/07/2026	Proyecto: XINJOBB
Descripción de la tarea a realizar: instalacion tanque agua	

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	# metros
Eléctricas	X	Taladros, soldadora.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"							MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor / Frio	☒
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja				
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel	☒
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro		☒
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras	☒
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias	☒
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte	☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte	☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos	Toxinas microbianas		Toxinas naturales		☒
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo	☒
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte	☒
MECANICO	atraparniento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto / Corte	☒

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

casco, botas, overol, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas

Nombre y Apellidos	Documento identidad	Firma
Jesus Roberto Figueredo	80823429	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Eduard Alvila Valencia	1055272739	
Julio Vargas	1098660811	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Los empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: J Rodas SAS	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo.	Ubicación donde se realiza el trabajo: Tanques
Fecha incio del Trabajo: 15/07/2026	Lugar del Trabajo: Col. Restrepo Millan
Fecha fin del Trabajo: 19/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:00am - 4:30pm
Descripción de la tarea a realizar: Instalación tanques	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
80523429 Jairo Figueredo	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. menor
Eléctricas	X	Soldadora, taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco botas, overol, guantes, tapa/bocas, tapa oídos, gafas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	tubería, tanques
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	NO

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Adecuar area	Fisico	Golpes	Seguir procedimiento
organizar material	Quimico	Caidas.	Autoridad
Iniciar actividad	biologico	Esguinces	Reporte novedades
Ejecutar actividad	Ergonomico	Cortaduras	Uso de Epp.
Finalizar actividad	Psicosocial	Dolor lumbar	Pausas activas
Orden y aseo	F. Natural	Estres.	Hidratacion
	Publico	Muerte	
	Locativo.		

Scanned with CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jakes Figueroa 8052 3429	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edward Alcivar Velarde 1055272738	
Julio P. Vargas L 1098660811	

Scanned with CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SG-SST
	ADRIANA ELENA ALVAREZ	10/01/2023

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA(dd) 15 MES(mm) 09 AÑO(aa) 2026 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA(dd) 15 MES(mm) 09 AÑO(aa) 2026

EMPRESA EJECUTORA:

ÁREA O LUGAR: Col. Restrepo Millan — N° CONTRATO: 8100078

ACTIVIDAD A REALIZAR: instalacion tuberias, soldar — N° PERSONAS EJECUTORAS: 1

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, soldadora

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☑ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?			☑
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			☑
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			☑
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			☑
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	☑		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	☑		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	☑		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	☑		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			☑
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	☑		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			☑
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	☑		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	☑		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			☑
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			☑
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			☑
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			☑
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			☑
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			☑
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			☑

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	☑		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			☑
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			☑
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			☑

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	☑	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	☑	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	☑	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		☑

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☑
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☑
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☑

¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ ☑

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ ☑

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
15-19	7:00am		70523429
15/10 2026	- 9:30 pm		

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Edward Alvila Valencia	1055272739	
Julie Vargas	1098660811	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☑ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Edward Alvila 1055272739

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☑ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

	EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA	SG-SSTFPA001 ene-24 Version 002

PLANEACION DE ACTIVIDAD LABORAL

Empresa:	Indoegaldent	Ciudad:	Bogota
Área/Proceso:	Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo:	tanque
Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	23/07/2025	Lugar de Trabajo:	Col Extremeño Camilo Torres.
Fecha de terminacion del Trabajo (dd/mm/aaaa):	26/07/2026	Proyecto:	N/A
Descripción de la tarea a realizar:	limpieza, fletamiento fisuras, instalacion manto asfaltico.		

REALIZA ALGUNA ACTIVDAD DE ALTO RIESGO?

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. MENOR
Eléctricas	X	Pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Hidrolavadora
Mecánicas		
Otras		

RIESGOS EXPUESTOS "Lesiones"								MARQUE SI ALICA
FISICO	Ruido en el area de trabajo		Luminosidad excesiva		vibraciones	calor	Frio	☑
	Venetilacion insuficiente		Luminosidad baja					
LOCATIVO	Desoden en el sitio de trabajo		Obstruccion rutas de evacuacion		Distribucion de espacios	Caida a mismo nivel		☑
QUIMICO	Axficia Polvo	Axficia Humo	Daño por Vapores, Gases		Quemaduras por Disolvente, disolvente o cloro			☑
ELECTRICO	Contacto directo	Contacto indirecto	Eletrocucion		Explosion	Quemaduras		☑
CONDICON DE SEGURIDAD, Fenomenos naturales	Sismo	Terremoto	Vendabal		Inundacion Derrumbe	Lluvias		☑
CONDICION DE SEGURIDAD, Espacios confinados	Excasez de ventilacion	Escasez de Oxigeno	Asfixia	Acumulacion de fatiga	Deshidratacion	Muerte		☐
CONDICON DE SEGURIDAD -Alturas	Caida por alturas	Golpes	Heridas		Fracturas	Muerte		☐
BIOLOGICO	Virus, Bacterias	Parasitos patogenicos	Toxinas microbianas		Toxinas naturales			☑
ERGONOMICO	Manipulacion manual de cargas		Movimientos repetitivos		Posturas inadecuadas	Sobre exfuerzo		☑
PUBLICO	Robos	Atracos	Asaltos	Atentados	Desorden publico	Muerte		☑
MECANICO	atrapamiento	aplastamiento	Cizallamiento		Perforacion	Impacto	Corte	☑

DESCRIBA EQUIPOS DE PROTECCION A UTILIZAR:

casco, botas, dorsal, guantes, tapa bocas, tapa oidos, gafas.

Nombre y Apellidos	Documento Identidad	Firma
Luis Eduardo Bermon	80451637	
Jonathan Barrera Fajardo	1014253678	
Andres Morales Barrera	1022950533	

Nombre y Apellidos	Cedula	Firma
Edward Aldair Velandia	1055272735	
Julio Vargas	1098660911	

OBSERVACIONES: (Documento socializaco a los empleados previo a las actividades laborales a realizar), Los empleados asumen la responsabilidad en caso de omitir medidas de seguridad y prevencion.

Scanned with CamScanner

	ADRIANA ELENA ALVAREZ - ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Version 0.3 - 10/01/2023

Empresa: Independiente	Ciudad: Bogotá
Área/Proceso: Operativo	Ubicación donde se realiza el trabajo: Tanque
Fecha incio del Trabajo: 23/07/2026	Lugar del Trabajo: Col. Extremado & Tocaima
Fecha fin del Trabajo: 26/07/2026	Hora de trabajo (a.m./p.m.): 7:000m-4:30pm

Descripción de la tarea a realizar: Limpieza tanques tratamiento Aguas, instalación Mantenimiento

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
80451637 Luis Eduardo B	
1014253678 Jonathan Barrera	
1.022450533 Andres Morales	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	H. Generar
Eléctricas	X	Pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Hidrolavadora
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Piso
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA

Scanned with CamScanner

¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	N/A
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, overol, guantes, lentes obscuros, tapones auditivos, gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	N/A
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	N/A
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N/A

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Abrir área	Físico	Golpes	Seguir procedimiento
Sigalización material	Químico	Quemadura	Autocuidado
Inicio actividad	Biológico	Dolor lumbar	Reporte accidentes
Fuera actividad	Ergonómico	Esguinces	Uso de EPP
Finalización actividad	Psicosocial	Cefalea	Pausas activas
Orden y aseo	Natural	Insolación	Hidratación
	Público	Muerte	Uso dotación
	Locativo	Caídas	

Scanned with CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jaes Eduardo B 80451637 Jonathan Barea Fernández Andres Morales 1022450533	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Edwald Avila Melendia 1055272738 Julio Vargas 1098660811	

Scanned with CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

SG-SST
10/01/2023

ADRIANA ELENA ALVAREZ

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 25 MES (mm) 07 AÑO (aaaa) 2026 **PERMISO VÁLIDO HASTA:** DÍA (dd) 28 MES (mm) 07 AÑO (aaaa) 2026

EMPRESA EJECUTORA: Independiente

ÁREA O LUGAR: Col. Entre 500 - **Nº CONTRATO:** 8155986

ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte placa, tratamiento (viga), instalación mantos. **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 2

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Soldadora, Eq gas

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos SI ✓ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			✓
¿Se han instalado mamparaso separadores para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?		✓	
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			✓
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			✓
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			✓
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☐
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☐
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☐
   ¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ ☑
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ ☑
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	FIRMA EJECUTOR	C.C EJECUTOR
23-07-26	7:00am		80451657
—	—		1014253678
26-07-26	4:30 pm		1022950837

FIRMA EMISOR	C.C EMISOR	AUTORIZA
Eduard Alfonso Valencia Uribe	1055272738	
	1098660811	

OBSERVACIONES: Los empleados ejecutores asumen toda la responsabilidad en caso de omitir las medidas de seguridad y prevencion

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- ☐ El trabajo ha sido terminado
- ☐ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☐ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☑ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

JRUL

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

Scanned with CamScanner

ANEXO 15. PLAN DE TRABAJO CON ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Version. 03
Fecha. 05de Enero de 2026
SG-SSTPT001
Revisado. Alta Gerencia

PLAN DE TRABAJO ANUAL 2026- ADRIANA ELENA ALVAREZ

CICLO PHVA	OBJETIVO DE CONTROL DEL RIESGO	METAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE O LÍDER	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												CUMPLIMIENTO		RECURSOS			INDICADOR DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO	ENTREGABLE	RECURSOS		
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	CUMPLE	NO CUMPLE	F	T	H			FINANCIEROS	TECNICOS	HUMANOS
P	Garantizar el compromiso para el mejoramiento continuo del desempeño en seguridad y salud en el trabajo.	Divulgacion de la politica al 100% de los empleados y contratistas	Elaborar la política de Seguridad y Salud en el Trabajo en compañía	Gerencia, Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P			X	X	X	%Divulgacion Politica: #personas que conocen politica/#Total empleados*100	Politica firmada por gerencia	100.000	computadores	coordinador sst
			Publicar política de Seguridad y Salud en el Trabajo																				Registro de asistencia			
P	Identificar, evaluar y valorar los peligros y riesgos de la empresa	Identificar el 100% de los peligros presentes en la empresa	Actualizar la matriz de identificación de peligros y riesgos incluyendo contratistas y	Encargado del SGSST, Trabajadores, Gerente.	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						#Peligros controlados: # de peligros indetificados/#Total de Identificados*100	Matriz de Peligros	200.000	televisor	coordinador sst, gerente
			Definir los controles necesarios para cada peligro identificado																						memorias USB	gerente
P	Identificar y evaluar los requisitos legales en SST y aplicables a la empresa	Identificar el 100% de los requisitos legales aplicables a la empresa	Elaborar matriz de requisitos legales	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						Cumplimiento requisitos legales en S&SO=(N° Requisitos legales en S&SO cumplidos/N°	certificados, registros de asistencia	$ 250.000	computador	coordinador sst
P	Realizar una evaluacion inicial del Sistema de Gestion en SST	Aplicación del 100% de los aspectos de la línea basal	Aplicar la linea basal para realizar un diagnostico incial del avance en seguridad y salud en el trabajo	Encargado del SGSST	SI	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						%Cumplimiento criterios linea base: Criterios Cumplidos/Total Criterios Evaluados*100	Linea Basal	1.000.000	computador	coordinador sst
P	Documentar el Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo	Documentar minimo el 70% del sistema de gestión en SST	Actualizar y migrar el Programa de salud ocupacional a el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.	Encargado del SGSST Gerente.	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P							Documento de Sistema de gestión en Seguridad y salud en el trabajo	1.000.000	computador,impresora,archivadores o carpetas	coordinador sst,gerente
P	Establecer los objetivos y metas de los programas de prevencion de riesgos y promocion de la salud.	90% de cumplimiento de los programas	Definir programas y actividades de intervencion de la accidentalidad según la identificacion de peligros y riesgos	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P			P	P	P	P	P						Cumplimiento de los planes de trabajo de los programas de gestión	objetivos del sistema de gestión	1.000.000	computador,televisor, videovin	coordinador sst, auxiliar sst
			Definir programas,capacitaciones y actividades de vigilancia epidemiologica para el control de la enfermedad laboral		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							Matriz de capacitaciones	500.000	computador	coordinador sst
H	Definir los roles y responsabilidades de todas las personas de la organización	100% de responsabilidades	Asignar las reponsabilidades a cada cargo en la empresa según la legislacion.	Encargado del SGSST	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						%Divulgacion de responsabilidades	registo de asistencia a divulgacion	500.001	computador,impresora,archivadores o carpetas	coordinador sst,gerente
H	Gestionar y controlar los peligros y riesgos	Investigar el 100% de los eventos que se presentes	Registrar, caracterizar y analizar la accidentalidad	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						%Investigacion AT/IT/Eventos investigados/#total ocurridos	Registro de investigación. Reporte furat, incapacidades etc.	500.002	computador,impresora,resma de papel	coordinador sst, auxiliar sst
		Caracterizar el 100% de las incapacidades por EL-ATEL	Registrar, caracterizar y analizar el ausentismo.	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P		SI	P	P	P	P	P						ausentismo	Matriz de ausentismo e indicadores	1.000.000	computador	coordinador sst
		Realizar al 100% de los empleados los examenes medicos	Realizar las evaluaciones medicas ocupacionales	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						%Examenes medicos:#evaluaciones realizadas/#total de empleados	Historia clinica, certificado medico ocupacional	1.500.000	telefono,impresora,computado e internet	medicos ocupacionales
		Induccion al 100% de los empleados nuevos	Dar inducción en seguridad y saldud en el trabajo al personal nuevo y al personal que lo requiera.	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						%capacitacion	Registros de asistencias a capacitaciones	1.000.000	computador,impresora,televisor,resma de papel	coordinar sst
		Cumplir con el 100% de las inspecciones programadas en el año	Realizar inspección de seguridad	Copasst- EEncargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						%inspeccion: inpecciones realizadas/inspecciones programadas	Registros inspecciones en obra	1.000.000	hojas de papel,lapicero,resaltador,carpeta	coordinador sst
H	Disminuir y/o intervenir las enfermefdades Laborales	Caracterizar el 100% de las incapacidades por EL-ATEL	Registrar, caracterizar y analizar el ausentismo.	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						ausentismo	Matriz de Ausentismo		computaldor	coordinador sst,auxiliar sst
			Realizar un analisis general de las condiciones de salud de los trabajadores	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P	P	P	P	P						Incidencia, Prevalencia	y accidentes en centros de trabajos	100000	telefono,impresora,computado e internet	medicos ocupacionales
		Identificar el 100% de la poblacion y mantener actualizada la bade de datos	Establecer el perfil sociodemografico de la poblacion trabajadora	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						Base de datos actualizada		1.000.000	computador	encargado sst
		Intervenir el 100% de los peligros que puedan generar El	Realizar mediciones de ruido según riesgo presente en empresa	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						%Controles realizados: Controles realizados/Controles	Informes	200.000	sonometro	Encargado de SST
		Cumplir con el 100% de los PVE	Documentar los PVE según los peligros que generen las EL y según analisis de condiciones de salud.	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P	N/A	N/A	N/A	N/A						% Cumplimiento de PVE	Registros actividades y capacitaciones	1.000.000	computador	encargado sst
		Cumplimiento del 100% de las restricciones o recomendaciones medicas laborales y	Establecer programa de reintegro laboral	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P	P	P	P	P						%reintegro	Actas de reintegro		compuatdo,impresora	encargado sst,auxiliar sst
	Establecer el Plan de emergencias	% de cumplimiento en capacitación	Realizar Analisis de vulnerabilidad	Encargado del SGSST	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	SI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								1.000.000	computador	encargados sst
			Conformar a los equipos de apoyo (comité de emergencias, brigada, Coordinadores Evacuacion)	Encargado del SGSST	SI	SI	SI	SI	P	SI	SI	P	P	P	P	P						% Cumplimiento Capacitación	Certificados, registros de asistencia		compuardor,tablero,impresora	coordinador sst
V	Verificar el cumplimiento de los planes de accion, programas y actividades propuestas en el SGSST		Investigar los accidentes de trabajo e incidentes	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P	P	P	P	P									compuatdor,internet,impresora,	coordinados sst, integrantes del coppas
v	Verificar la pertinencia y eficacia del plan de emergencias.	Realizar por lo menos 1 vez al año simulacro	Realizar simulacros	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P	N/A	N/A						numero de Simulacro realizado	Informe	200.000	sirena,señalizacion,etc	integrantes de la brigada
A	Revision por la gerencia	Revision anual de la alta dirección	Revision de la politica anual	Alta dirección y Copasst	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P						Reunion realizada	Acta de Revision		compuatdor,impresora	coordinador sst
			Evidenciar que se cumpla con la normatividad nacional vigente aplicable en materia de riesgos laborales	Alta dirección y Copasst	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P							Acta de Revision		computador	coordinado sst,gerente
			Revision de la identificación de peligros e identificación de riesgo y planes de acción.	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P							Informe		computador	coordinador sst
			Indicadores de estructura, impacto y resultados	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P							Informe	1.000.000	computador	coordinador sst
A	Auditoria interna o externa	Auditoria interna o externa cada año y seguimiento a las anteriores	El cumplimiento de la politica de seguridad y salud en el trabajo;	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P						auditoria				coordinador sst,gerente
			El resultado de los indicadores de estructura, proceso y resultado;	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P								1.000.000	computador	coordinador sst
			La participación de los trabajadores;	Trabajadores, Residentes, Encargado del SGSST ,Coord. psicologa	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P									lugar adecuado	Trabajadores, Residentes, Encargado del
			El desarrollo de la responsabilidad y la obligación de rendir cuentas.	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P									coputador,lugar adecuado	Encargado del SGSST
			El mecanismo de comunicación de los contenidos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, a los trabajadores.	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P								1.500.000	videobin,televisin,papeleria	Encargado del SGSST
			La planificación, desarrollo y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P									computador,lugar adecuado	Encargado del SGSST
			La gestión del cambio	Encargado del SGSST	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P								1.500.000	computador,mesa,silla	Encargado del SGSST
			La consideración de la seguridad y salud en el trabajo en la~ nuevas adquisiciones.		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P										Encargado sst
			El alcance y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST frente a los. proveedores y contratistas.	Encargado del SGSST,Ingeniero Residente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	P								1.500.000	computador,impresora,papeleria,lugar de trabajo,mesa y sillas	Encargado del SGSST,Ingeniero Residente

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL : **FECHA DE APROVACION:**	**FIRMA COORD. SST :** **FECHA DE APROVACION:**	**FIRMA RESPONSABLE SG-SST :** **FECHA DE APROVACION:**

fecha actualizacion 1/07/2025

SE REALIZA (SI)	**NO APLICA (N/A)**
PROGRAMADO (P)	**NO REALIZADO (NO)**

ANEXO 16. SOPORTES ACCIDENTES E INCIDENTES

Medellín, 28 de julio de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA, CC C24050401, no presenta accidentes de trabajo desde el 29 de junio de 2026 hasta el 28 de julio de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 190.254.134.10, 45.223.5.1, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 17. INDICADORES SST

Indicadores de Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

---

EMPRESA ADRIANA ELENA ALVAREZ RIVERA

CÓDIGO:	SGSST- MIAEL001
VERSIÓN :	01
FECHA DE ELABORACIÓN:	2025-2026

INDICADORES AUSENTISMO

GENERALIDADES

DISCIPLINARIOS

CONCEPTO	CORRESPONDE A
Impuntualidad	Llegada tarde a turno laboral y/o capacitaciones.
Inasis. Trabajo	Inasistencia a turno laboral sin justa causa.
Incump. proced.	Deficiencia en los procesos de producción encomendados.
Inasis. Capacitació	Comportamiento, trato y actitud hacia compañeros u ordenes por parte de jefe inmediato, supervisor, entre otros.
Turno FDS	El trabajador no asiste a su turno de trabajo cuando es programado un fin de semana
Conducta	Comportamiento, trato y actitud hacia compañeros u ordenes por parte de jefe inmediato, supervisor, entre otros.
No uso EPP	El trabajador no usa el EPP obligatorio en planta y según funciones.
Uso celular	El trabajador se encuentra usando el celular dentro de la jornada laboral.

PERMISOS

AUSENTISMO

CONCEPTO	CORRESPONDE A
Médico	Todo tipo permisos de carácter médico entre estos odontología, cirugía, raxos X, controles, etc.
Personal	Diligencias de carácter personal, estas incluyen citas en bancos, audiencias, universidad, acompañamientos y/o calamidades familiares, u otros.
Enfermedad Hijos	Diligencias citas programadas o de urgencias para hijos y/o padres del trabajador.
Colegios hijos	Reuniones y talleres escolares, graduaciones, procesos de matricula de hijos del trabajador.
Jornadas y vacaciones	Vacacionesy licencias remuneradas correspondientes al día de la familia u horas por cuzar.
Incap. General	Incapacidad por enfermedad general ajenos al trabajo que puede o no imposibilitar labores.
Incap. Laboral	Incapacidad temporal o total del trabajador causada por un accidente o enfermedad laboral.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

DISCIPLINARIOS		AUSENTISMO
Bueno	0	Se evaluan con ficha de indicador
Aceptable	hasta 2	**PERMISOS**
Crítico	más de 2	Se evaluan con la evaluación de desempeño anual

CRITERIOS

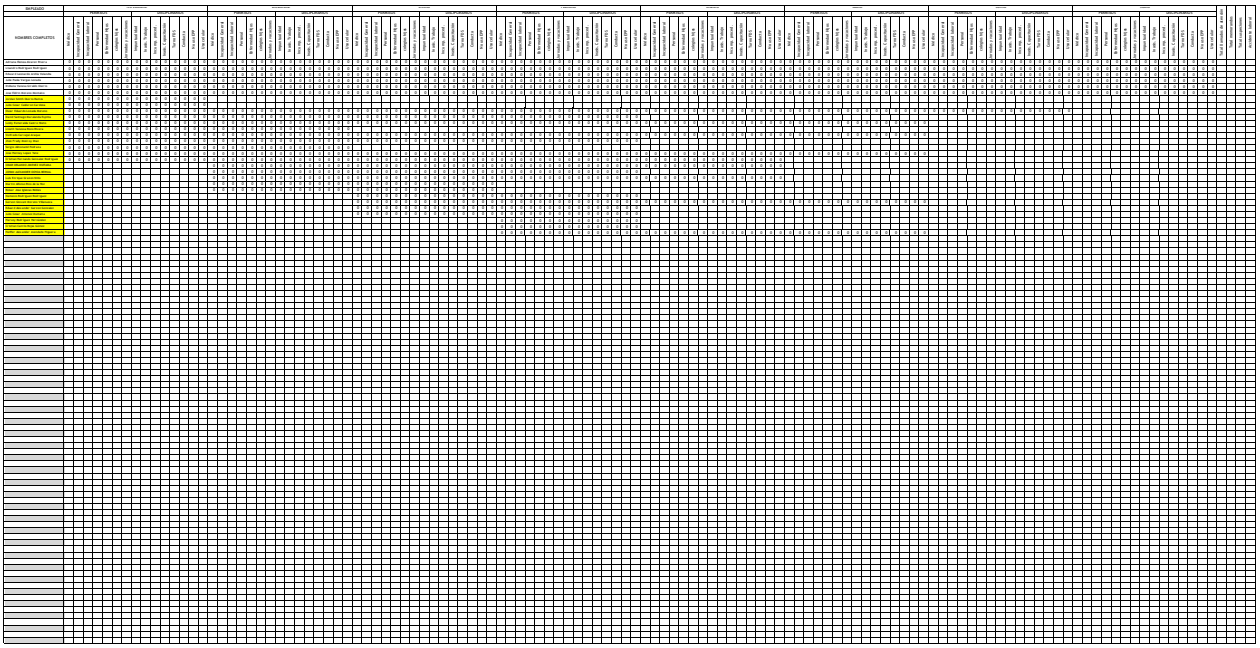
RANGO	CALIFICACIÓN
Menor que 3	Bueno
De 4 - 5	Aceptable
Mayor a 5	Crítico

DISCIPLINARIOS	
MOTIVO	N° PERSONAS
Impuntualidad	0
Inasis. Trabajo	0
Incump. proced.	0
Turno FDS	0
Conducta	0
No uso EPP	0
Uso celular	0

CRITERIOS	LLAMADOS A.
Bueno	0
Aceptable	0
Crítico	0

CRITERIOS	AUSENTISMO
Bueno	0
Aceptable	0
Crítico	0

No Aceptable		Aceptable		Satisfactorio		Sobresaliente	
Valor Inferior	Valor Superior	Valor Inferior	Valor Superior	Valor Inferior	Valor Superior	Valor Inferior	Valor Superior
81%	100%	67%	80%	34%	66%	0%	33%



EMPLEADO	PERMISOS					TOTAL	AUSENTISMO		Accidente laboral	DISCIPLINARIOS							Total llamados de atención	Total memorandos	Total suspensiones
	Médico	Personal	Enfermedad Hijos	colegios hijos	Jornadas y vacaciones		Incap. General	Incap. Laboral		Impuntualidad	Inasis. Trabajo	Incump. proced.	Inasis. Capacitación	Turno FDS	Conducta	No uso EPP	Uso celular			
Adriana Elenea Alvarez Rivera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lisandro Rodriguez Rodriguez	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Edward Leonardo Ardila Velandia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Julie Paola Vargas Lozada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Didiana Vanesa Giraldo Osorio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jose Eldrin Moreno Montalvo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oscar Eduardo Lozada Moreno	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Leidy Esmeralda Castro Nieto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sistfredo Carvajal Araque	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jose Herney Lopez Yate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gerson Giovani Moreno Villanueva	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Heriffer Alexander Avendaño Higuera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	0	2	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INDICADORES AUSENTISMO

FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

1. INFORMACIÓN DEL INDICADOR

Año	2026
Definición:	**No DE VECES QUE OCURRA UN ACCIDENTE DE TRABAJO EN ELMES**
Interpretación	por cada **X** trabajadores que laboraron en el mes ,se presentaron ***X*** accidentes de trabajo
Cálculo:	***No de accidentes de trabajo que se presetaron en el mes . *100*** ***No de trabajadores en el mes***
Unidad de medida:	porcentaje
Frecuencia de medición:	mensual
Meta	7% OCURRENCIA=5 accidentes al año

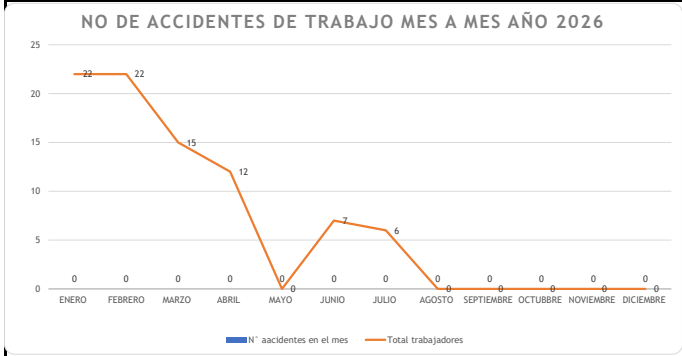
Criterios de Evaluación	**Sobresalinte**	**Aceptable**	**Requiere Control**	**Deficiente**
	Menor de 7%	**Entre 7% y 15%**	**Entre 16% y 22%**	**Mayor a 22%**

Fuente de información	1. Carpeta de accidentes de trabajo 2. Carpeta Examenes Medicos. 3. Registro de incapacidades
Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo	JULIE VARGAS
Personas que deben conocer el resultado	Empleador y Responsable SST

2. DATOS

Meses	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
N° aacidentes en el mes	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total trabajadores	**22**	**22**	**15**	**12**	**0**	**7**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Meta	7%											
Cumplimiento actual	#¡DIV/0!											
Cumplimiento mensual	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
% accidentalidad en el año	0%											
EVALUACIÓN	**Sobresaliente**											

GRAFICA





ANALISIS DEL INDICADOR

FECHA	**PERIODO ANALIZADO**	**ANALISIS**	**PLAN DE ACCION**			
			ACCION	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
		Durante el mes no se presentaron accidentes laborales	Continuar con la concientización de la importancia del autocuidado	Área SST	De manera constante	De manera constante

OBSERVACIONES:



INDICADORES AUSENTISMO

SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

1. INFORMACIÓN DEL INDICADOR

Año	2026
Definición:	**No DE DIAS PERDIDOS POR ACCIDENTES DE TRABAJO EN EL MES**
Interpretación	Por cada(**X**) trabajadores que laboran en el mes ,se perdieron ***X*** dias por accidentes de trabajo
Cálculo:	***No de dias de incapaciddad por accidente de trabajo en el mes+ No de dias cargados en el mes*** ****100*** ***No de trabajadores en el mes***
Unidad de medida:	Porcentaje
Frecuencia de medición:	mensual
Meta	9%

Criterios de Evaluación	**Sobresaliente**	**Aceptable**	**Requiere Control**	**Deficiente**
	Menor a 1%	**Entre 2 y 9%**	**Entre 10 y 29%**	**Mayor a 30%**

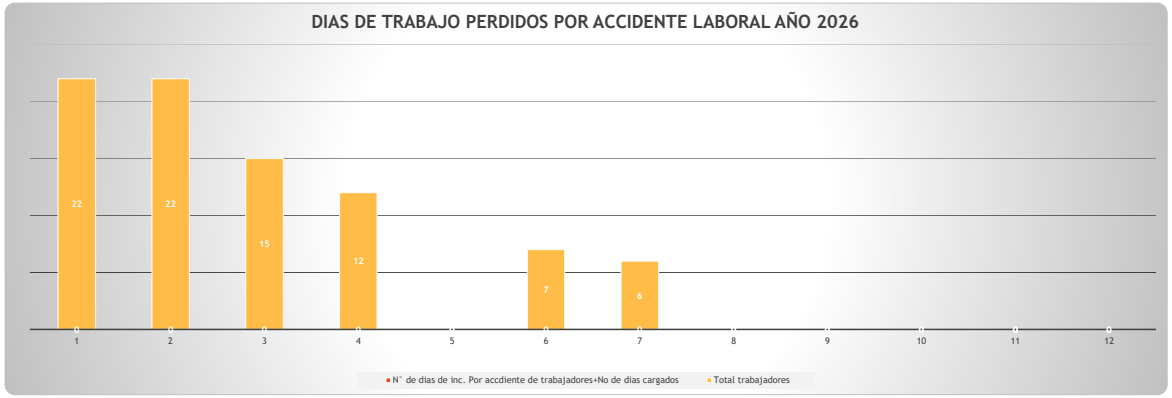
Fuente de información	1. Carpeta de accidentes de trabajo 2. Carpeta Examenes Medicos. 3. Registro de incapacidades
Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo	JULIE VARGAS
Personas que deben conocer el resultado	Empleador y Responsable SST

2. DATOS

Meses	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
N° de dias de inc. Por accidente de trabajadores+No de dias cargados	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total trabajadores	**22**	**22**	**15**	**12**	**0**	**7**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Meta	9%											
Cumplimiento mensual	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!		
EVALUACIÓN	**Sobresaliente**	**Sobresaliente**	**Sobresaliente**	**Sobresaliente**	**Sobresaliente**	**Sobresaliente**	**Sobresaliente**	**#¡DIV/0!**	**#¡DIV/0!**	**#¡DIV/0!**		

0 7

GRAFICA



ANALISIS DEL INDICADOR

FECHA	**PERIODO ANALIZADO**	**ANALISIS**	**PLAN DE ACCION**			
			ACCION	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
		Durante el mes no se presentaron accidentes laborales	Continuar con la concientización de la importancia del autocuidado	Área SST	De manera constante	De manera constante

OBSERVACIONES:	

INDICADORES Y AUSENTISMO

PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES

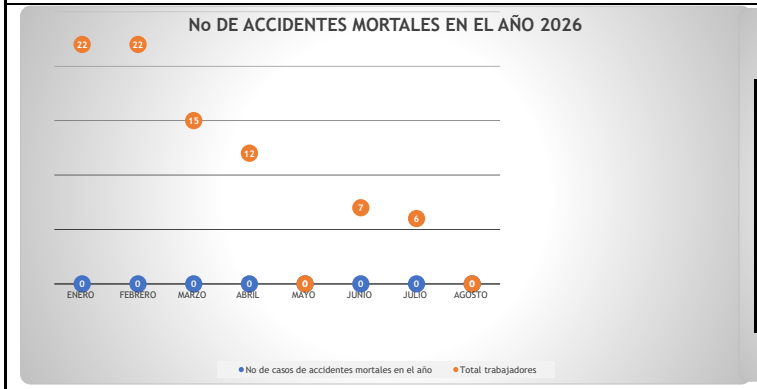
1. INFORMACIÓN DEL INDICADOR

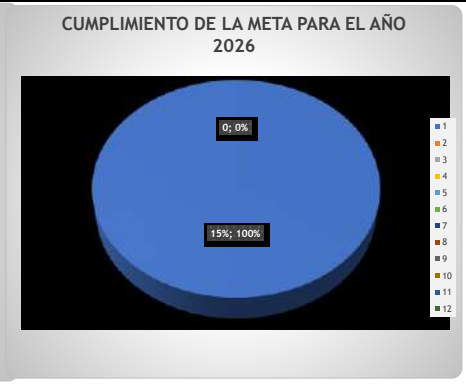
Año	2026
Definición:	**No DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES EN EL AÑO**
Interpretación	En el año de revisión se presentaron ***X %*** de accidentes de trabajo que fueron mortales
Cálculo:	***No de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año * 100***
Unidad de medida:	Porcentaje
Frecuencia de medición:	Anual
Meta	100%
Criterios de Evaluación	**Controlada: 99%** / **Requiere control: 1%**
Fuente de información	1. Carpeta de accidentes de trabajo 2. Carpeta Examenes Medicos. 3. Registro de incapacidades
Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo	JULIE VARGAS
Personas que deben conocer el resultado	Empleador y Responsable SST

2. DATOS

Meses	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No de casos de accidentes mortales en el año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total trabajadores	22	22	15	12	0	7	6	0	0	0	0	0
Meta	15%											
Cumplimiento mensual	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
EVALUACIÓN	Controlada											

GRAFICA





ANALISIS DEL INDICADOR

FECHA	PERIODO ANALIZADO	ANALISIS	PLAN DE ACCION			
			ACCION	RESPONSABLE	FECHA	SEGUIMIENTO
		Durante el mes no se presentaron accidentes laborales	Continuar con la concientización de la importancia del autocuidado	Área SST	De manera constante	De manera constante

OBSERVACIONES:

MATRIZ INDICADORES Y AUSENTISMO

EMPRESA ADRIANA ALVAREZ RIVERA

PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

1. INFORMACIÓN DEL INDICADOR

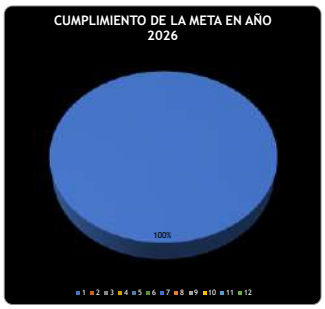
Año	2026			
Definición:	**No DE CASOS DE ENFERMEDAD LABORAL PRESENTES EN UNA POBLACION EN UN PERIODO DE TIEMPO**			
Interpretación	por cada 100.000 trabajadores existen ***X*** casos de enfermedad laboral en el periodo ***Z***			
Cálculo:	***No. de casos nuevos y antiguos en el año . *100.000*** ***promedio de trabajadores en el año***			
Unidad de medida:	Porcentaje			
Frecuencia de medición:	Anual			
Meta	100%			
Criterios de Evaluación	**Sobresalinte**	**Aceptable**	**Requiere Control**	**Deficiente**
	Mayor a 90%	**Entre 80% y 89%**	**Entre 70% y 79%**	**Menor a 69%**
Fuente de información	1. Carpeta de accidentes de trabajo 2. Carpeta Examenes Medicos. 3. Registro de incapacidades			
Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo	JULIE VARGAS			
Personas que deben conocer el resultado	Empleador y Responsable SST			

2. DATOS

Meses	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
N° de casos de enfermedad laboral existentes en el año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total trabajadores	22	22	15	12	0	7	6	0	0	0	0	0
Meta	100%											
Cumplimiento actual	#¡DIV/0!											
Cumplimiento mensual	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0%	0%
EVALUACIÓN	**#¡DIV/0!**											

GRAFICA





ANALISIS DEL INDICADOR

FECHA	PERIODO ANALIZADO	ANALISIS	PLAN DE ACCION			
			ACCION	RESPONSABLE	FECHA	SEGUIMIENTO
		Durante el mes no se presentaron accidentes laborales	Continuar con la concientización de la importancia del autocuidado	Área SST	De manera constante	De manera constante
OBSERVACIONES						

Meses	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
N° de casos de enfermedad laboral existentes en el año	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Meta	100%

INDICADORES Y AUSENTISMO

INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL

1. INFORMACIÓN DEL INDICADOR

Año	2026
Definición:	**No DE CASOS NUEVOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN UNA POBLACION DETERMINADA EN UN PERIODO DE TIEMPO**
Interpretación	por cada 100.000 trabajadores existen ***X*** casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo ***Z***
Cálculo:	***No de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z / promedio de trabajadores en el periodo Z * 100.000***
Unidad de medida:	Porcentaje
Frecuencia de medición:	Anual
Meta	100%

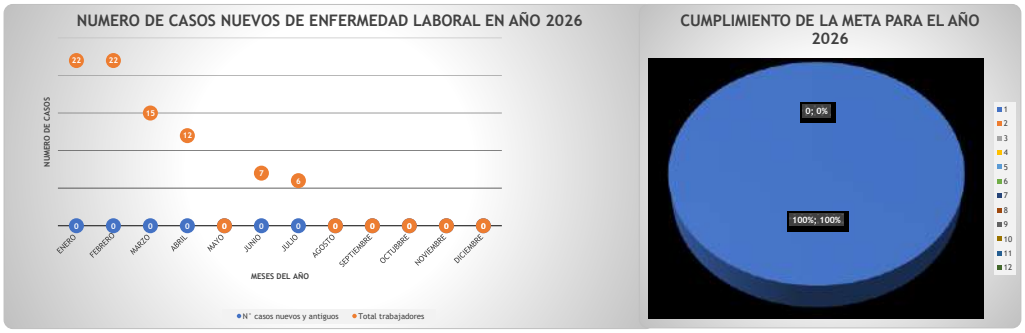
Criterios de Evaluación	**Sobresalinte**	**Aceptable**	**Requiere Control**	**Deficiente**
	Mayor a 90%	**Entre 80% y 89%**	**Entre 70% y 79%**	**Menor a 69%**

Fuente de información	1. Carpeta de accidentes de trabajo 2. Carpeta Examenes Medicos. 3. Registro de incapacidades
Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo	JULIE VARGAS
Personas que deben conocer el resultado	Empleador y Responsable SST

2. DATOS

Meses	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
N° casos nuevos y antiguos	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total trabajadores	**22**	**22**	**15**	**12**	**0**	**7**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Meta	100%											
Cumplimiento actual	100%											
Cumplimiento mensual	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0%	0%
EVALUACIÓN	**Sobresaliente**											

GRAFICA



ANALISIS DEL INDICADOR

FECHA	**PERIODO ANALIZADO**	**ANALISIS**	**PLAN DE ACCION**			
			ACCION	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
		Durante el mes no se presentaron accidentes laborales	Continuar con la concientización de la importancia del autocuidado	Área SST	De manera constante	De manera constante

OBSERVACIONES	

0 1

INDICADORES Y AUSENTISMO

AUSENTISMO CAUSA MEDICA

1. INFORMACIÓN DEL INDICADOR

Año	2026
Definición:	**AUSENTISMO ES LA NO ASISTENCIA AL TRABAJO CON INCAPACIDAD MEDICA**
Interpretación	En el mes se perdio ***X%*** de dia programados de trabajo por incapacidad medica
Cálculo:	***No. De días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes __ *100 / número de días de trabajo programados en el mes***
Unidad de medida:	Porcentaje
Frecuencia de medición:	mensual
Meta	90%

Criterios de Evaluación	**Sobresalinte**	**Aceptable**	**Requiere Control**	**Deficiente**
	Mayor a 80%	**Entre 70% y 79%**	**Entre 60% y 69%**	**Menor a 59%**

Fuente de información	1. Carpeta de accidentes de trabajo 2. Carpeta Examenes Medicos. 3. Registro de incapacidades
Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo	JULIE VARGAS
Personas que deben conocer el resultado	Empleador y Responsable SST

2. DATOS

Meses	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
N° días ausencia por IRL y IEC en el mes	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total de días programados en el mes	**23**	**24**	**26**	**23**	**0**	**23**	**22**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Meta	90%
Cumplimiento actual	#¡DIV/0!
% de días perdidos en el año	0%
EVALUACIÓN	**#¡DIV/0!**

GRAFICA



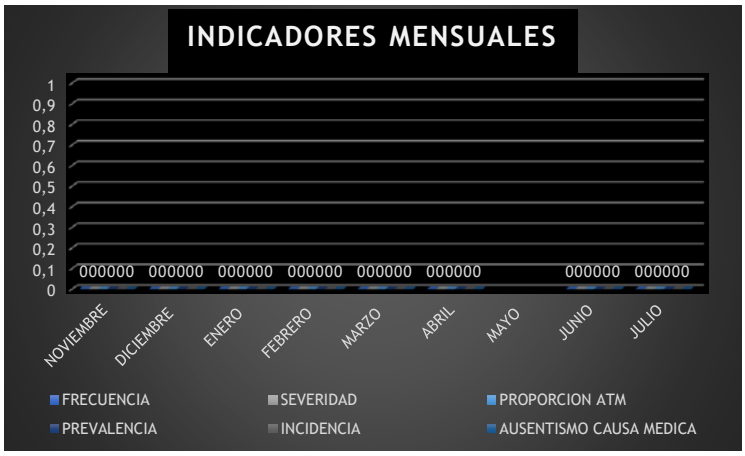


ANALISIS DEL INDICADOR

FECHA	**PERIODO ANALIZADO**	**ANALISIS**	**PLAN DE ACCION**			
			ACCION	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
		Las asusencias de este mes se presentaron por quebrantos de salud catalogados como enfermedad general	Continuar con la concientización de la importancia del autocuidado	Área SST	De manera constante	De manera constante

OBSERVACIONES:	

EMPRESA ADRIANA ÁLVAREZ									
RECOPILACION INDICADORES MENSUALES SST									
INDICADOR	**RESULTADO MENSUAL**								
	NOVIEMBRE	**DICIEMBRE**	**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**
FRECUENCIA	0	0	0	0	0	0		0	0
SEVERIDAD	0	0	0	0	0	0		0	0
PROPORCION ATM	0	0	0	0	0	0		0	0
PREVALENCIA	0	0	0	0	0	0		0	0
INCIDENCIA	0	0	0	0	0	0		0	0
AUSENTISMO CAUSA MEDICA	0	0	0	0	0	0		0	0



ANEXO 18. REGISTRO FOTOGRÁFICO

COLEGIO LA CANDELARIA

 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra

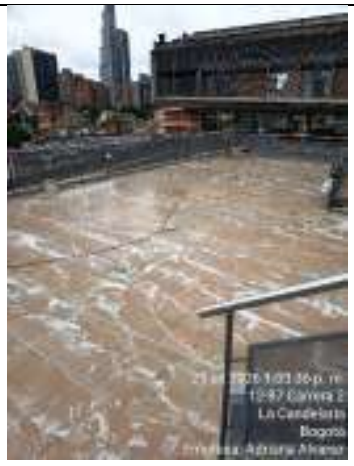
 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra



Actividades de obra



Actividades de obra



Actividades de obra



Actividades de obra



Actividades de obra



Actividades de obra

 Actividades de obra	 Actividades de obra

COLEGIO RESTREPO MILLAN

 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra

 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra

 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra

 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra

COLEGIO EXTERNADO CAMILO TORRES

 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra

 Actividades de obra	 Actividades de obra
 Actividades de obra	 Actividades de obra