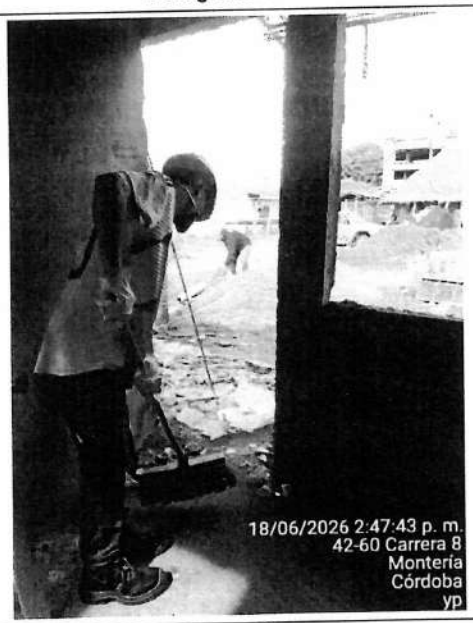
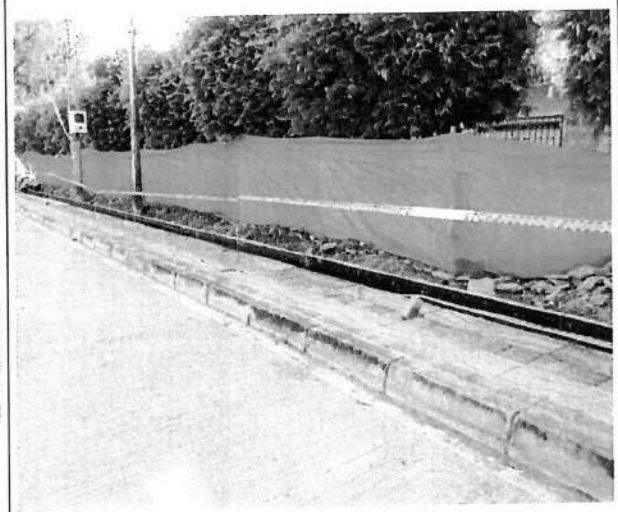
ANEXO N°10.

REGISTROS FOTOGRAFICOS

Fotografía N°1	Fotografía N°2
	
Texto explicativo de la fotografía. Charla de seguridad	**Texto explicativo de la fotografía.** Entrega de EPP.
Fotografía N°3	**Fotografía N°4**
	
Texto explicativo de la fotografía. Entrega de EPP.	**Texto explicativo de la fotografía.** Jornada de orden y limpieza.

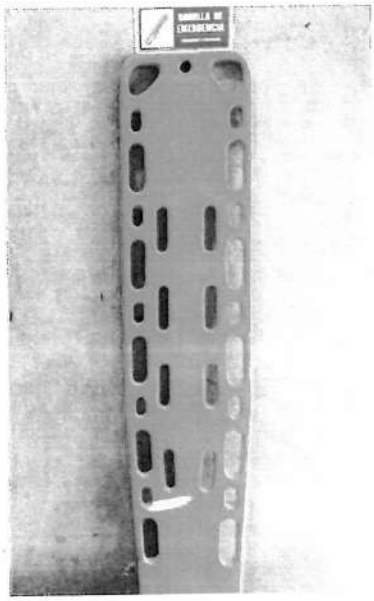
Fotografía N°5	Fotografía N°6
	
Texto explicativo de la fotografía. Jornada de orden y limpieza.	**Texto explicativo de la fotografía.** Jornada de orden y limpieza.
Fotografía N°7	**Fotografía N°8**
	
Texto explicativo de la fotografía. Jornada de orden y limpieza.	**Texto explicativo de la fotografía.** Desarrollo de actividades y uso de EPP.

Fotografía N°9	Fotografía N°10
	
Texto explicativo de la fotografía. Desarrollo de actividades y uso de EPP.	**Texto explicativo de la fotografía.** Desarrollo de actividades y uso de EPP.
Fotografía N°11	**Fotografía N°12**
	
Texto explicativo de la fotografía. Desarrollo de actividades y uso de EPP.	**Texto explicativo de la fotografía.** Desarrollo de actividades y uso de EPP

Fotografía N°13	Fotografía N°14
	
Texto explicativo de la fotografía. Desarrollo de actividades y uso de EPP	**Texto explicativo de la fotografía.** Realización de pausas activas saludables.
Fotografía N°15	**Fotografía N°16**
	
Texto explicativo de la fotografía. Realización de pausas activas saludables.	**Texto explicativo de la fotografía.** Delimitación de áreas.

Fotografía N°17	Fotografía N°18
	
Texto explicativo de la fotografía. Delimitación de áreas.	**Texto explicativo de la fotografía.** Delimitación de áreas.
Fotografía N°19	**Fotografía N°20**
	
Texto explicativo de la fotografía. Señalización uso obligatorio de EPP.	**Texto explicativo de la fotografía.** Señalización y extintor.

Fotografía N°21	Fotografía N°22
	
Texto explicativo de la fotografía. Señalización uso obligatorio de arnés.	**Texto explicativo de la fotografía.** Señalización de uso obligatorio de cubrebocas.
Fotografía N°23	**Fotografía N°24**
	
Texto explicativo de la fotografía. Señalización de peligro caída a distinto nivel.	**Texto explicativo de la fotografía.** Señalización de prohibido fumar.

Fotografía N°25	Fotografía N°26
	
Texto explicativo de la fotografía. Señalización y camilla de emergencia.	**Texto explicativo de la fotografía.** Señalización y punto ecológico.
Fotografía N°27	**Fotografía N°28**
	
Texto explicativo de la fotografía. Almacenamiento del cemento.	**Texto explicativo de la fotografía.** Botiquín y kit antiderrames.

ANEXO N°11.

LISTADOS E INVENTARIOS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-095
	LISTADO DE VEHÍCULOS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

N°	PLACA	AÑO	CAPACIDAD	PROPIETARIO	IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO	¿TIENE TARJETA DE PROPIEDAD?	¿TIENE TECNICO MECÁNICA VIGENTE ?	¿TIENE SOAT VIGENTE?
1	UIJ-689	1952	7.00	Manuel Velazquez	10996809	Si	Si	Si
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Responsable de actualización:	Lisethpaola Cardenas	Cargo:	Auxiliar SST
Fecha de actualización:	30/06/2026	Firma:	LisethCardenas

543

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-005
	LISTADO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

SUSTANCIA QUÍMICA	Ficha de seguridad en obra SI/No	Envase rotulado SI /No
Cemento	Si	Si
Gasolina	Si	Si
ACPM	Si	Si

Lugar de inspección:	Bodega de almacenamiento de sustancias quimicas
Fecha de actualización de la información:	27/05/2026
Nombre de quien actualizó la información:	Ysedy paola Cardenas Florez
Cargo de quien actualizó la información:	Auxiliar SST

544

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (CALIDAD Y SST)	CODIGO	FOR.004
	LISTADO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	VERSION	01
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CORDOBA	CONTRATO N°	0472-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACION DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

HERRAMIENTA / EQUIPO	Cantidad	Estado		OBSERVACIONES
		Bueno	Malo	
Cuerpos de andamio	15	✓		
pulidora	2	✓		
Taladro	4	✓		
Rotomartillo	1	✓		
Mezcladora	4	✓		
palas	9	✓		
Monas	3	✓		
Barras	2	✓		
palines	2	✓		
cucharones	4	✓		
Martillos	3	✓		
cincel	3	✓		
Escoriador	4	✓		
Equipo de Soldadura	4	✓		
Carretillas	4	✓		

Lugar de Inspección:	Consorcio Red Vital Córdoba
Fecha de actualización de la información:	23/06/2026
Nombre de quien actualizo la información:	Lisett Paola Cardenas Florez
Cargo de quien actualizó la información:	Auxiliar SST

545

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-027
	LISTA DE CHEQUEO DE ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

NOMBRE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACION
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y PROTECCIÓN DE LOS TEJIDOS			
Gasa Precortada y esterilizada en sobres sellados	4	29/04/2030	Se usa para limpiar y cubrir heridas es importante tenerla en sobres individuales disminuyendo así el riesgo de infección.
Aplicadores ó copitos			Se utiliza para aplicar antisépticos
Esparadrapo antialérgico: Micropore	1	01/07/2030	utilizado para sujetar gasas y Apósitos
Esparadrapo de tela	1	01/07/2030	Para sujetar vendajes y hacer compresión si hay necesidad.
Curitas			Son útiles para cubrir heridas pequeñas
Algodón	2	30/06/2030	
SOLUCIONES PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (ANTISEPTICOS)			
Isodine			
Agua Mineral.	2	08/2027	
Alcohol	1		
Jabón liquido o antibacterial	1	05/08/2028	
MATERIAL PARA INMOVILIZAR			
Vendas elásticas	3		
Venditas			
Baja lenguas	1 paquete x20	03/2030	
MATERIAL DE APOYO			
Termómetro oral	1		
bisturí			
Guantes de látex	1 paquete x100	09/2026	
Tapabocas			

RESPONSABLE DE INSPECCION

Frima Liseth Cardenas

Nombre: Liseth paola Cardenas Florez
Cargo: Auxiliar SST
Fecha: 25/06/2026

546

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-104
	INVENTARIO DE TAREAS CON ALTO RIESGO DE CAIDAS DE ALTURA	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

N°	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	¿ES RUTINARIA LA TAREA? INDICAR CON UNA X EN SI O NO SEGÚN EL CASO		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	Armado y desarmado de andamios	✓		
2	Desmonte de cubierta		✓	
3	Armado de acero	✓		
4	Amarre de acero para viga elevada	✓		
5	Encofrado de formaleta	✓		
6	Vaciado de concreto de viga elevada	✓		
7	Desencofrado de formaletas		✓	
8	Instalación de perfiles metalicos		✓	
9	Instalación de cubierta		✓	
10				
11				
12				
13				
14				
15				

APROBO

FIRMA: Lisetth Cardenas
NOMBRE: Lisetth paola Cardenas
CARGO: Auxiliar SST
FECHA: 22/06/2026

547

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-101
	INVENTARIO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

Frente de obra:	Consorcio Red vital córdoba			
Actualizó:	Liseth paola Cardenas Florez			
Cargo:	Auxiliar SST		Fecha:	27/06/2026
Equipo	Marca	Modelo	Serie	Fecha de fabricación
Línea de Vida	UNITED	JE3211A30	1100203	04/2024
Arnés	UNITED	JE13500SC	108262	01/2025
Arnes	UNITED	JE135005C	107783	01/2025
Arnés	UNITED	JE135005C	107740	01/2025
Arnés	UNITED	JE135005C	104464	10/2022
Arnes	UNITED	JE135005C	103610	08/2021
Arnés	UNITED	JE1460265	303259	08/2024
Eslinga	UNITED	JE311237Y	401342	08/2021
Eslinga	UNITED	JE311237Y	401394	08/2024
Eslinga	UNITED	JE311237Y	401372	08/2021
Eslinga	UNITED	JE311237Y	401388	08/2021

Powered by CamScanner

ANEXO N°12.

AUSENTISMO LABORAL

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-015
	CONTROL DE AUSENTISMO	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

PERIODO REPORTADO

DESDE		
DD	MM	AAAA
7	6	2026

HASTA		
DD	MM	AAAA
6	7	2026

CONVENCIONES- **MOTIVO** la causa que origina el permiso según sea el caso: INCAPACIDAD MEDICA: EG: Enfermedad General, LM: Licencia de Maternidad, LP: Licencia de Paternidad, AT: Accidente de trabajo, EP:Enfermedad Profesional. PERSONAL: CM:Cita médica, D:diligencia, EST: estudios, CD:calamidad doméstica; S: Suspensión; SJC Sin justa causa

N°	Cédula	Apellidos y Nombres del Trabajador	EDAD	Cargo Actual	FECHA DE INICIO AUSENTISMO	MOTIVO											DURACIÓN		FECHA DE TERMINACIÓN			DIAGNOSTICO	OBSERVACIONES
						INCAPACIDAD MEDICA					PERSONAL				S	SJC							
						EG	LM	LP	AT	EP	CM	D	EST	CD			HORAS	DIAS	DD	MM	AAAA		
1																							
2																							
3			DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON CASOS DE AUSENTISMO.																				
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
					TOTAL																		

RESPONSABLE DEL REGISTRO:	MARÍA INÉS GONZÁLEZ AYUZ	Cargo:	INGENIERA ESPE. SG-SST	Firma:	María Inés González Ayuz

ANEXO N°13.

CONTROL DE ENFERMEDADES LABORALES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR424
	REGISTRO DE CASOS DE ENFERMEDAD LABORAL	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SILP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

N°	Fecha de diagnostico inicial por EPS de la EL	Fecha de diagnostico inicial por Junta / ARL de la EL Confirmada.	Nombre del Trabajador	Identificación del trabajador	Cargo	Tipo de vinculación / Relación	Ocupación habitual en la empresa.	Tiempo en la ocupación habitual en la empresa.	Jornada de trabajo habitual en la empresa (Diurna, nocturna, mixta)	Antecedente Ocupacional (Actividades realizadas con anterioridad)	Diagnostico de la EL (Decreto 1546 de 2008)	Consecuencia de la Enfermedad	Dias de incapacidad	N° de días perdidos laborales	Días con restricciones	Días de retamiento medico para rehabilitación	Se rehabilita el trabajador? Si/No	Costos Directos	Costos indirectos o ocultos.	Costos totales.
							DURANTE EL PERIODO EVALUADO NO SE REGISTRARON CASOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL CONSORCIO.													

155

ANEXO N°14.

INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-055
	REGISTRO DE CASOS DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

Nº	Nombre del trabajador	Cargo	Tipo de vinculación	Ocupacion Habitual (Si / No)	Tiempo en la ocupación habitual (días)	Actividad que realizaba en el momento de ocurrencia del evento	Jornada de trabajo habitual (Diurna, nocturna, mixta)	Fecha del evento (dd-mm-aaaa)	Día de la semana	Hora del evento (hh:mm - 24 h)	Horas trabajadas en el momento del accidente	Descripción del incidente / accidente	Sitio de ocurrencia del incidente / accidente	Tipo de Lesión / Sin lesión (Incidente)	Parte del Cuerpo afectada	Mecanismo del accidente	Generó incapacidad (Si /No)	Días de incapacidad	Nº de días perdidos laborales	Días con restricciones	Costos directos	Costos indirectos u ocultos	Costos totales.
						DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON CASOS DE INCIDENTES Y/O ACCIDENTES DE TRABAJO EN EL CONSORCIO																	

554

ANEXO N°15.

SEGUIMIENTO A CASOS DE SALUD ESPECIALES

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-026
	CONTROL DE CASOS DE SALUD ESPECIALES		
	PARTE 1	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	AREA O SITIO DE TRABAJO	ARL	EPS	AFP	DIAGNOSTICO	CRITERIO DE CALIFICACIÓN COMO CASO ESPECIAL
		DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON CASOS DE SALUD ESPECIALES.						

556

CONSORCIO	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-026
	CONTROL DE CASOS DE SALUD ESPECIALES	VERSIÓN:	001
	PARTE 2		
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	¿INCAPACITADO?		CUMPLE CON TRATAMIENTO DE MEDICAMENTOS			CUMPLE CON EXÁMENES MEDICOS PERIODICOS			CUMPLE CON RECOMENDACIONES MEDICAS			CUMPLE CON RESTRICCIONES MEDICAS			FECHA DE PROXIMO CONTROL MEDICO	ESPECIALIDAD MEDICA
			SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA		
		DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTARON CASOS DE SALUD ESPECIALES.																

ANEXO N°16.

CONTROL DE SALIDAS DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN

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

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

RESPONSABLE DEL BOTIQUIN:	LISETH CARDENAS	CARGO:	AUXILIAR SST

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

ANEXO N°17.

CONTROL DE AUTORREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD

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

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

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

561

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

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

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

295

ANEXO N°18.

ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

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

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

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

594

ANEXO N°19.

INSPECCIONES DE SEGURIDAD

ANEXO N°19.1.

INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA

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

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

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

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

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

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

PLAN DE CORRECTIVOS

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

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

567

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

PLAN DE CORRECTIVOS

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

PLAN DE CORRECTIVOS

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

Realizó la Inspección:	Responsable del Lugar de Inspección
Firma: Liseth Cardenas	Firma:
Nombre: Liseth paola Cardenas Florez	Nombre: FREDDYS TRIADO A.
Cargo: Auxiliar sst	Cargo: MAESTRO

569

Powered by CamScanner

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

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

LUGAR DE INSPECCIÓN: Consorcio Red Vital Córdoba — FECHA: 01/07/26

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

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

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

PLAN DE CORRECTIVOS

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

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

570

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.2.

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN

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

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

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

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

SEÑALIZACIÓN	APLICA		ESTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	MALO	
Señal camilla de emergencia	✓		4		
Señal botiquin	✓		1		
Señal extintor	✓		4		
Señal uso obligatorio de epp	✓		3		
Señal uso obligatorio de cubrebocas	✓		3		
Señal uso obligatorio de Arnés	✓		3		
Señal acopio de epp contra caidas	✓		4		
Señal acopio de herramientas	✓		2		
Señal acopio de cemento	✓		4		
Señal acopio de materiales	✓		1		
Señal caida a distinto nivel	✓		3		
Señal prohibido fumar	✓		3		
Señal ruta de evacuación	✓		2		
Señal punto de encuentro	✓		2		
Señal punto ecologico	✓		4		

INSPECCIONADO POR:	Lisetth paola Cardenas	FIRMA:	Lisetth C.

5 de 2

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

INSPECCIONADO POR:	Lisseth paola Cardenas	FIRMA:	Lisseth C.

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

INSPECCIONADO POR:	Lisethpaola Cardenas	FIRMA:	LisethCardenas.

574

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE LA INSPECCIÓN:	03/07/2026	FRENTE:	Consorcio Red vital Córdoba

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

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

INSPECCIONADO POR:	Lisseth Paola Cardenas.	FIRMA:	Lisseth Cardenas

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.3.

INSPECCIÓN DE USO SEGURO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

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

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

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

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

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

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

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

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

574

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

INSPECCIONADO POR:	Lisett paola Cardenas	CARGO	Auxiliar sst	FIRMA:	LisettC.

Powered by CamScanner

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

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

FRENTE DE OBRA: Consorcio Red vital córdoba — FECHA: 01/06/2026

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

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

No.	TRABAJADOR	HERRAMIENTA/EQUIPO	1			2			3			4			OBSERVACIONES
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Edwar Ramos	pala	✓			✓					✓	✓			
2	Bernabé Gutierrez	pala	✓			✓					✓	✓			
3	walter Muñoz	palin	✓			✓					✓	✓			
4	José Cifuentes	pica	✓			✓					✓	✓			
5	Cristobal Cedrón	Carretilla	✓			✓					✓	✓			
6	Deomilde Sierra	palustre	✓			✓					✓	✓			
7	Rafael Gonzalez	palustre	✓			✓					✓	✓			
8	Rodrigo Solorzano	Metro, nivel	✓			✓					✓	✓			
9	Erguin Carvajal	Metro	✓			✓					✓	✓			
10	Hugo Vega	pala	✓			✓					✓	✓			
11	Richard Ramos	Mona	✓			✓					/	✓			

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

INSPECCIONADO POR: Lisseth paola Cardenas — CARGO: Auxiliar sst — FIRMA: Lisseth Cardenas

586

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.4.

INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-061
	INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACION DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

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

No.	No. CEDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPAOIDO			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO CONJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	
1	72018203	Deamilde Sierra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
2	9104694	Bernabé Gutierrez	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
3	10782218	Fredy Tirado	✓				✓	DT	✓			✓			✓			✓			✓						
4	77154361	Richar Ramos	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
5	6880870	Hugo Vega	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
6	1067919649	Edvar Ramos	✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓			✓						
7	78714470	Rodrigo Solorzano	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
8	15680389	Eliecer Garcés	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9	10975597	Joaquin ortiz	✓			✓			✓			✓			✓			✓				✓	DT				
10	1062965377	cristian perez	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
11	1062435302	Neil Garcés	✓			✓				✓	P	✓			✓			✓			✓						
12	1010087719	Deimer ortiz	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
13	78744534	José Marquez	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
14	1062805228	Luis castillo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
15	1067860397	Sabel Baena	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
16	1067860476	Jose Avilez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
17	78712688	Andrés Berrio	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
18	78699974	Julio Garcia	✓				✓	DT	✓	✓			✓	DT	✓			✓			✓						
19	12459436	José Cifuentes	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓						
20	15680642	Ramón Ballesteros																									
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

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

INFORME DE LA INSPECCIÓN

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

INSPECCIONADO POR: Lisett paola Cardenas Florez — CARGO: Auxiliar SST — FIRMA: LisettC.

582

Powered by CamScanner

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

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

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

No.	No. CEDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPAOIDO			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO CONJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	
			B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		
1	72018203	Deomilde Sierra	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
2	9104691	Bernabé Gutierrez	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT				✓						
3	10782218	Fredy Tirado	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
4	6880870	Hugo Vega	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
5	1067999649	Edgar Ramos	✓				✓	DT	✓			✓				✓	DT	✓			✓						
6	78714110	Rodrigo Solorzano	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
7	1100 4806	Ergwin Carvajal	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
8	1062965571	Cristian perez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
9	1010087119	Deimer ortiz	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
10	78744534	Jose Marquez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
11	1067860391	Sabel Baena	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
12	1062805228	Luis Castillo	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
13	1067860476	José Avilez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
14	78712688	Andrés Berrio	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
15	78699971	Julio García	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
16	12459136	José Cifuentes	✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
17	15680642	Ramón Ballesteros	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
18	6885013	Mario vertel	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
19	10782173	Rafael Gonzalez	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
20	75680389	Eliecer Garces	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
21	1007559471	Joaquin ortiz	✓			✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓						
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

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

INFORME DE LA INSPECCIÓN

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

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

583

Powered by CamScanner

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

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

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

No.	No. CÉDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPABOCO			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO CONJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	ESTADO		REP	
			B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		B	M		
1	6880870	Hugo vega	✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓			✓						
2	72018203	Deomilde Sierra	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
3	70782473	Rafael Gonzalez	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
4	6885013	Mario Vertel	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
5	78714110	Rodrigo Solarzano	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
6	7004806	Eguid Carvajal	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
7	70679196	Eduar Ramos	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
8	78699971	Julio Garcia	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
9	70698604	José Avilez	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
10	72459136	Jose Cifuentes	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓						
11	9104694	Bernabé Gutierrez	✓			✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓				✓	DT				
12	70769595	Ivan Arrieta	✓			✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓						
13	70629655	Cristian perez	✓			✓			✓				✓	DT		✓		✓			✓						
14	70057082	Arturo palacio	✓				✓	DT		✓	DT		✓	DT	✓			✓			✓						
15	70678398	Cristobal cedron	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
16	78704443	walter Muñoz	✓			✓				✓	DT		✓	DT	✓			✓			✓						
17	70782218	Fredy Tirado	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
18	70678603	Sabel Baena	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
19	70628052	Luis Castillo	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
20	10031916	Jaime Espinosa	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
21	70699638	Jorge Suarez	✓			✓			✓				✓	DT	✓			✓			✓						
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

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

INFORME DE LA INSPECCIÓN

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

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

h85

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE LA INSPECCION: 04 Julio 2026 — FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red vital Córdoba

No.	No. CEDULA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO			TAPAOIDO			GAFAS DE SEGURIDAD			MASCARILLA			GUANTES			OVEROLO CONJUNTO CAMISA PANTALON			BOTAS SEGURIDAD			OTROS (Especificar en observaciones)			OBSERVACIONES
			ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	ESTADO B	ESTADO M	REP	
1	6880870	Hugo Vega	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
2	10782218	Freidy Tirado	✓			✓			✓	DT		✓				✓	DT	✓			✓						
3	10782173	Rafael Gonzalez	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
4	1067919649	Eduar Ramos	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
5	78699971	Julio Garcia	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
6	7754368	Richard Ramos	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
7	1067860476	Jose Avilez	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
8	72018203	Deomilde Sierra	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
9	6885043	Mario Vertel	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
10	7704806	Erquin Carvajal	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
11	12454136	José cifuentes	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
12	9104691	Bernabé Gutierrez	✓			✓			✓	DT		✓				✓	DT	✓			✓						
13	1067860391	Sabel Baena	✓			✓			✓	P		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
14	78704443	Walter Muñoz	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
15	1005708287	Arturo palacio	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
16	1067839817	Cristobal Cedran	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
17	78714410	Rodrigo Solorzano	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
18	10764595	Ivan Arrieta	✓			✓			✓	DT		✓	DT			✓	DT	✓			✓						
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											

ESTADO: BUENO (B) MALO (M)

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

INFORME DE LA INSPECCIÓN

CONDICION INSEGURA	ACCION CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION
Epp en mal estado	Reposición de epp	Lizeth paola Cardenas	04 Julio 2026

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

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.5.

MANEJO DE CAMPAMENTO E INSTALACIONES TEMPORALES

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

Fecha de actualización de la Informacion: 02/07/2026

Nombre de quien actualizó la información: Lisetth paola Cardenas Florez

Cargo de quien actualizó la información: Auxiliar SST

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.6.

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

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

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

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

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

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

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

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

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

265

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.7.

INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO SEGURO DE SUSTANCIAS QUIMICAS

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

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

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

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

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

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

PLAN DE CORRECTIVOS

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

PLAN DE CORRECTIVOS

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

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

595

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.8.

INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES

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

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

FRENTE DE OBRA: Consorcio Red Vital Córdoba

PRODUCTO	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR SU DETERIORO)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR DAÑOS O LESIONES)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR ACCIDENTES AMBIENTALES)	¿CUMPLE? SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Cemento Portland	Almacenar en lugar seco, cubierto, sobre estibas de madera. Separar por lotes (usar el más antiguo primero)	Mantener a la vista en la zona de almacenamiento la Hoja de Seguridad proporcionada por el fabricante. Altura máxima la equivalente a 10 sacos de 50 kg. Distancia entre arrume y parod mínimo 1 m para facilitar manipulación entre dos operarios.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectúa mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersión en el aire	✓			
Agregados pétreos.	Transporte en volquetas con cubierta de lona u otro material impermeable resistente. Almacenamiento separado de otros materiales. Identificación precisa del material	Descarga directa del vehículo sin repaleos.	Cuando se almacenen a la intemperie, deben estar cubiertos para evitar arrastre y generación de material particulado.	✓			
Acero	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material En obra este material se apilará según diámetro y peso de las varillas, y deberá estar protegido de la interperie para evitar oxidación.	Para evitar accidentes se debe mantener identificado y señalizado el sitio de almacenamiento, así como ordenado y limpio.	Se verificará el estado de la cubierta para evitar lavado y oxidación del mismo que genere fluidos que puedan contaminar fuentes de agua.	✓			
Materiales de acabado.	Serán almacenado de acuerdo a las disposicionos de la ficha tecnica.	Se dispondrán en una altura no mayor a 1,20 mts con el fin de evitar volcamiento del material y cualquier accidente que afecte el personal.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectúa mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersión en el aire.				✓
Tuberias y accesorios	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material.	El sitio de almacenamiento de la tubería debe estar debidamente identificado y señalizado. No se debe superar arrumes de 1.50 m de altos y deben estar amarrados para evitar caidas de alturas.	Cuando la tuberia va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación.	✓			
	Los tramos de tubería deben almacenarse en forma horizontal usando una superficie plana o bloques de madera que permitan que el apoyo sea de 9 cm de ancho y espaciados un máximo de 1.50 m.						
	Durante el transporte los tubos deben amarrarse para protegerlos, usando amarres no metálicos. No debe ponerse carga adicional sobre tubos.						
	Para almacenamiento en obra deben separarse los tubos por tamaño y arrumarse en alturas de máximo 1.50 m de alto.						
	Cuando la tuberia va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación.						
	Durante el cargue y de814 B19scargue de los tubos no los arrojo al piso ni los golpeo.						

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS

REALIZÓ LA INSPECCIÓN

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

597

Powered by CamScanner

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

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

FRENTE DE OBRA: Consorcio Red Vital Córdoba

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

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS

REALIZÓ LA INSPECCIÓN

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

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.9.

INSPECCIÓN DE ESCALERAS

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

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

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO	Bodega principal - Consorcio Red vital cordoba					
DESCRIPCION DE LA TAREA (Especificar la altura aproximada a la cual se realizara la actividad)	Encofrado de formaletas y vaciado de viga cinta elevada					
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA)	Fredy Tirado					
FECHA DE INSPECCION	04/06/26	04/06/26	18/06/26			
RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Liseth paola Cardenas florez					

Verificar que las escaleras se encuentren en buen estado y cumpla con los siguientes requisitos.	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
Cuenta con una amplitud suficiente que permita el tránsito de personas que se utilice un ancho a las marcas y pasa	✓			✓			✓														
Completa estabilidad	✓			✓			✓														
Se encuentra asegurada	✓			✓			✓														
Largueros en buen estado	✓			✓			✓														
Pedaños (antideslizantes, no oxidados y en buen estado)	✓			✓			✓														
Unión de pedaños y largueros	✓			✓			✓														
Tapadas antideslizantes	✓			✓			✓														
Pasos de acuerdo (tamaño, pernos, otros)	✓			✓			✓														
Apoyo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓			✓			✓														
Grapas de unión anti-apertura (apoyo para escaleras tipo tijera	✓			✓			✓														
Cuentas metaestáticas (apoyo en fijeras extensibles)	✓			✓			✓														
Guías enemas para unión de largueros (apoyo a fijeras extensibles)	✓			✓			✓	✓													
Conclusion de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad anteriores para utilizar las escaleras?	✓			✓			✓														
¿A pesar de que las condiciones no son las recomendadas para realizar las tareas con escalera se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe escribir el nombre, cargo y firma de quien autoriza.			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:			Nombre: Cargo: Firma:

OBSERVACIONES GENERALES

009

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.10.

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VOLCOS Y VEHICULOS

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

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

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

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

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS REQUERIDAS

Realizó la inspección:

Firma	
Nombre:	Yiseth paola Cardenas Florez
Cargo:	Auxiliar SST
Fecha:	13 Junio 2026

602

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.11.

INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO CON VOLQUETAS

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

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

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

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

OBSERVACIONES GENERALES

604

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.12.

INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE

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

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

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

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

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067860391 Sobil Barrera	
1062905229 Luis Castillo	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

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

Powered by CamScanner

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

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sobul Bareno 1067860391	Sobul Bareno
Luis Castillo 1062805228	Luis Castillo

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

607

Powered by CamScanner

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

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

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

Descripción de la tarea a realizar:

Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

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

608

Powered by CamScanner

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

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sabel Baena 1067860391	Sabel Baena
Luis Castillo 1062805228	Luis Castillo

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

609

Powered by CamScanner

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

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

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

Descripción de la tarea a realizar:

Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
2067860391 Sabel Baena	Sabel Baena
1062805228 Luis Castillo	Luis Castillo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

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

Powered by CamScanner

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

EVALUACION DEL RIESGO

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

- ☐ Si, detèngase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☑ No, continùe 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
Sabet Barena 1067860391	Sabet Barena
Luis Castillo 1062805228	Luis Castillo

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

617

Powered by CamScanner

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

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

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

Descripción de la tarea a realizar:

Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1062805220 Luis castillo	Luis Castillo
1067860391 Sabel Baena	Sabel Baena

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

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

612

Powered by CamScanner

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

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Luis Daniel Castillo	Luis Castillo
Sabet Baena	Sabet Baena

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

Powered by CamScanner

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

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

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/06/2026	Lugar de Trabajo: Consorcio Red vital Córdoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:

Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

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

614

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspeccion del area	Riesgo locativo	caidas a un mismo nivel	orden y asco
Inspeccion de equipos y herramientas	Riesgo Biomecanico	Dolores	pausas activas
Señalización del area	Riesgo locativo	Tropiezos	organización
Corte de perfiles	Trabajo en caliente	cortaduras	Inspeccion de protectora Manejo y correcta manipulación
Soldadura de perfiles	Trabajo en Caliente	Quemaduras	uso adecuado de epp, extintor
Instalación de perfiles	Trabajo en altura	caidas, fracturas	uso obligatorio de epp contra caidas
Orden y aseo del area intervenida	Riesgo locativo	Tropiezos	organizacion

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Luis Castillo	Luis Castillo
Sabel Baena	Sabel Baena

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

615

Powered by CamScanner

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

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

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 24/06/2026	Lugar de Trabajo: Consorcio Red Vital Córdoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:

Corte y Soldadura de perfiles metalicos

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sabel Barena	Sabel Barena
Luis Castillo	Luis Castillo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

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

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspección del area	Riesgo locativo	caidas a un mismo nivel	orden y aseo de las areas
Inspeccion de herramientas	Riesgo Biomecanico	Dolor de espalda	pausas activas
señalización del area	Riesgo locativo	Tropiezos	organizacion
corte de perfiles	Trabajo en caliente	Cortaduras	correcta manipulacion de pulidora
Soldadura de perfiles	Trabajo en caliente	Quemaduras	uso adecuado de epp, extintor
Instalación de perfiles	Trabajo en altura	caidas Fracturas	uso obligatorio de epp contra caidas
orden y aseo del area	Riesgo locativo	Rasbalones	organizacion

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Sabal Baena Luis Castillo	Sabal Baena Luis Castillo

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

Powered by CamScanner

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

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

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 25/06/2026	Lugar de Trabajo: Consorcio Red Vital Cordoba
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

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

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

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

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANALISIS DE LA TAREA

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

618

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspeccion del area de trabajo	Riesgo locativo	Caidas a un mismo nivel	orden y aseo
Inspeccion de herramientas y equipos	Riesgo Biomecanico	Dolor de espalda	pausas activas
Señalizacion del area	Riesgo locativo	Resbalones	organizacion
Corte de perfiles	Trabajo en Caliente	cortaduras	Manejo correcto de pulidora
Soldadura de perfiles	Trabajo en Caliente	Quemaduras	uso adecuado de epp
Instalacion de perfiles	Trabajo en altura	Caidas Fracturas	uso de Arnés
orden y aseo	Riesgo locativo	Trapiezos	organizacion

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Luis Castillo	Luis Castillo
Sabel Bauna	Sabel Bauna

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Liseth paola Cardenas florez	LisethCardenas

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.13.

INSPECCIÓN DE CONDICIONES SEGURAS PARA TRABAJO EN ALTURAS

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-SIN
	INSPECCIÓN DE CONDICIONES SEGURAS PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°:	SALP-011-2026
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO:	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

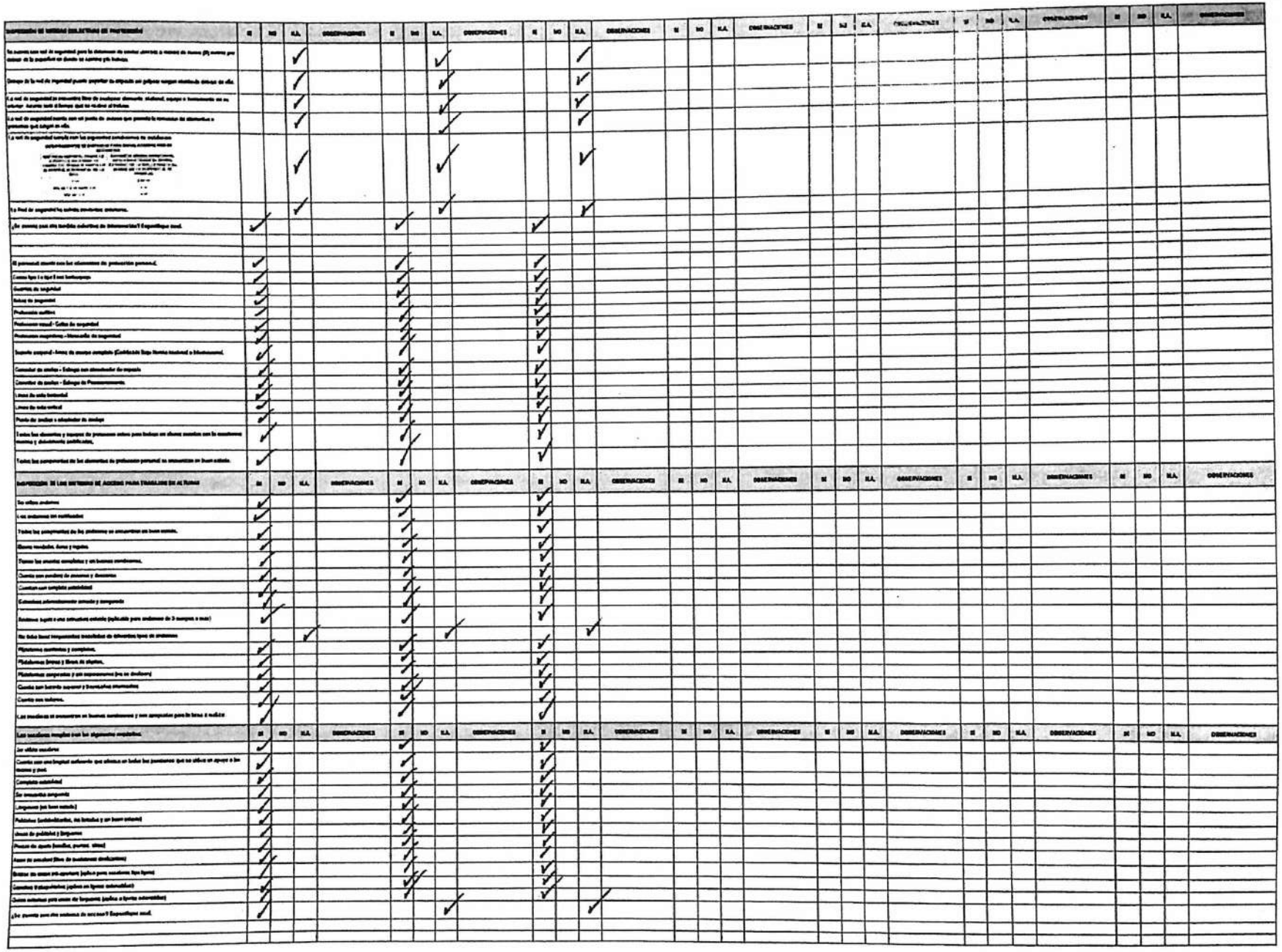
LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital Córdoba			
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: (Especificar la labor ejecutada o la cual se realizará la actividad)	Fundido de viga cinta elevada			
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA)	Fredy Tirado			
FECHA DE INSPECCIÓN:	04/06/26	04/06/26	18/06/26	
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth paola Cardenas Flore			

INSPECCIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓				✓				✓																			
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realización de la actividad.	✓				✓				✓																			
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓				✓				✓																			
El personal cuenta con métodos de control contra caídas para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓																			
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓																			
El personal cuenta instrucciones y procedimientos a seguir durante la ejecución de la tarea.	✓				✓				✓																			
Los trabajadores manifiestan que no presenta signos de desconcentración o sustancias psicoactivas.	✓				✓				✓																			
Los trabajadores manifiestan que se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓				✓				✓																			
Los trabajadores manifiestan que no ha consumido medicamentos, bebidas que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓				✓				✓																			

INSPECCIÓN DE MEDIDAS SELECTIVAS DE PREVENCIÓN.	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
¿Las zonas donde existe el riesgo de caída en alturas se encuentra debidamente señalizada y cerrada, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caída?	✓				✓				✓																			
¿En zonas donde existe el riesgo de caída en alturas se encuentra debidamente delimitada y cerrada, para prevenir la caída de objetos y el ingreso de personal a la zona con peligro de caída de objetos?	✓				✓				✓																			
Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados.	✓				✓				✓																			

Las líneas de advertencia para prevenir caídas, que demarcan el área en la que se puede trabajar sin un sistema de protección de caída, cumplen con los siguientes requisitos:	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Se encuentra debidamente instalada sobre cuerdas que la mantienen a una altura mínima de un (1) metro de la altura de la superficie de trabajo.			✓				✓				✓																	
Se encuentra ubicada a lo largo de todos los bordes desprotegidos.			✓				✓				✓																	
Se encuentra ubicada a 1.80 metros de distancia del borde desprotegido o más.			✓				✓				✓																	
Posee textos, leyendas de mínimo 8 cm.			✓				✓				✓																	
Se cuenta con banderas de colores visibles separadas a intervalos máximos a 1.80 metros.			✓				✓				✓																	
Se cuenta con la supervisión permanente del área por un supervisor de seguridad, que impida que algún trabajador traspase la línea de advertencia sin protección de caídas.	✓				✓				✓																			
El supervisor de seguridad se encuentra en la misma superficie de trabajo y en una posición que le permita vigilar a los trabajadores y actividades ejecutadas.	✓				✓				✓																			
Se cuenta con medidas preventivas por medio de la cual se demarcan pits, huecos, aberturas (menores) o desniveles que se encuentren en la superficie donde se trabaja o camina.	✓				✓				✓																			
Se cuenta con barreras como medida de prevención en todas aquellas aberturas, con la altura adecuada y con barandas intermedias.	✓				✓				✓																			

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE OTROS ASPECTOS	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Las herramientas y equipos requeridos para las actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓				✓				✓																			
Se encuentran los extintores disponibles y vigentes.	✓				✓				✓																			
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓				✓				✓																			
Se cuenta con mantenimientos ambientales requeridos para realizar los trabajos.	✓				✓				✓																			
El lugar de trabajo está libre de derrames (grasas, aceites) o cosas similares que puedan causar accidentes por resbalones o caídas.	✓				✓				✓																			
La estructura se encuentra en perfectas condiciones.	✓				✓				✓																			
Se han considerado otras personas y se cumple con los requerimientos de estas en caso de realizar otras tareas de alto riesgo. Especifique cual: (Espacios confinados, trabajo en caliente, trabajos eléctricos)			✓				✓				✓																	
Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar las tareas en altura?	✓				✓				✓																			
¿Fueron or que las condiciones or que las circunstancias para realizar las tareas en alturas no permiten y realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe anotar el nombre, cargo y firma de quien informa			✓	Nombre: Cargo: Firma:			✓	Nombre: Cargo: Firma:			✓	Nombre: Cargo: Firma:				Nombre: Cargo: Firma:				Nombre: Cargo: Firma:				Nombre: Cargo. Firma:				Nombre Cargo. Firma:
OBSERVACIONES ADICIONALES																												

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-005
	INSPECCIÓN DE CONDICIONES SEGURAS PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACION DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SA-P-015-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO:	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Córdoba																														
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: (Especificar la altura aproximada a la cual se realizará la actividad)	Instalacion de perfiles				Instalacion de perfiles				Instalación de perfiles				Instalacion de perfiles				Instalación de cubierta														
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tinado																														
FECHA DE INSPECCIÓN:	22/06/26				23/06/26				24/06/26				25/06/26				26/06/26														
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth paola Cardenas Florez																														
INSPECCIÓN DEL PERSONAL	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES			
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realización de la actividad.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal conoce los sistemas de seguridad establecidos en el procedimiento de trabajo seguro.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal cuenta con certificado de aptitud medica para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal cuenta con entrenamiento certificado para realizar trabajos en alturas.	✓				✓				✓				✓				✓														
El personal recibe instrumentos y procedimientos a seguir durante la ejecución de la tarea.	✓				✓				✓				✓				✓														
Los trabajadores manifiestan que no presentan signos de desfallecimiento o malestares preexistentes.	✓				✓				✓				✓				✓														
Los trabajadores manifiestan que no consumen sustancias ilícitas y alcohol para realizar la labor asignada.	✓				✓				✓				✓				✓														
Los trabajadores manifiestan que no han consumido medicamentos formulados que requieran incapacidades en las últimas 72 horas.	✓				✓				✓				✓				✓														
INSPECCIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES			
¿Las zonas donde existe riesgo de caída de alturas han sido debidamente delimitadas y señalizadas, para prevenir el acercamiento de los trabajadores a la zona de caída?	✓				✓				✓				✓				✓														
¿Las zonas donde existe el riesgo de caídas se encuentran debidamente delimitadas y señalizadas, para prevenir la caída de objetos y el ingreso de personas a la zona con peligro de caída de objetos?	✓				✓				✓				✓				✓														
Se cuenta con elementos de señalización adecuados y bien ubicados.	✓				✓				✓				✓				✓														
Las líneas de advertencia son paramentos visibles, son ubicadas al área en la que se puede incurrir en un peligro de caída de altura, cumplen con los siguientes requisitos:	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES			
Se encuentra debidamente instalada sobre superficies que se encuentren a una altura mayor de un (1) metro de la altura de la superficie de trabajo.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se encuentra extendida a lo largo de todas las líneas desprotegidas.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se encuentra ubicada a 1.80 metros de distancia del borde desprotegido o más.			✓				✓				✓				✓				✓												
Puede resistir fuerzas horizontales de mínimo 5 kg.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se cuenta con barandillas de altura mínima compuesta a intervalos inferiores a 1.50 metros.			✓				✓				✓				✓				✓												
Se cuenta con la supervisión permanente del área por un supervisor de seguridad que asegure que ningún trabajador trabaje de forma no autorizada por profesional de cuidado.	✓				✓				✓				✓				✓														
El supervisor de seguridad se encuentra en la misma superficie de trabajo y en una posición que le permita ingresar a los trabajadores y atenderlos oportunamente.	✓				✓				✓				✓				✓														
Se cuenta con medidas preventivas por medio de las cual se demuestre que existen sistemas financiar o económicos que se encuentran en la superficie donde se trabaja o cuentan.	✓				✓				✓				✓				✓														
Se cuenta con barandas como medida de prevención de caídas suficientes con la altura adecuada y con formatos adecuados.	✓				✓				✓				✓				✓														

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE MEDIDAS COLECTIVAS DE PROTECCIÓN	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Se cuenta con red de seguridad para la protección de caídas mayor a cuatro de metros (9) metros por debajo de la superficie en donde se camina y/o trabaja.			✓				✓				✓				✓				✓									
Debajo de la red de seguridad puede soportar un impacto de golpes rango mínimo de 6 kg.			✓				✓				✓				✓				✓									
La red de seguridad se encuentra libre de cualquier elemento, material, equipo o herramienta en su interior durante todo el tiempo que se realice el trabajo.			✓				✓				✓				✓				✓									
La red de seguridad cuenta con un punto de anclaje que permita la retención de elementos o personas que caigan en ella.			✓				✓				✓				✓				✓									
La red de seguridad cumple con las siguientes condiciones de instalación: [illegible]			✓				✓				✓				✓				✓									
La red de seguridad fue sujeta mediante pinzones.			✓				✓				✓				✓				✓									
¿Se cuenta con otra medida colectiva de intervención? Especifique cual.	✓				✓				✓				✓				✓											
El personal cuenta con los elementos de protección personal.	✓				✓				✓				✓				✓											
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo	✓				✓				✓				✓				✓											
Guantes de seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Botas de seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Protección auditiva	✓				✓				✓				✓				✓											
Protección visual – Gafas de seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Protección respiratoria - Máscarilla de seguridad	✓				✓				✓				✓				✓											
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado bajo Norma nacional o internacional.	✓				✓				✓				✓				✓											
Conector de anclaje – Eslinga con absorbedor de impacto.	✓				✓				✓				✓				✓											
Conector de anclaje – Eslinga de Posicionamiento.	✓				✓				✓				✓				✓											
Línea de vida textil	✓				✓				✓				✓				✓											
Línea de vida metálica	✓				✓				✓				✓				✓											
Punto de anclaje o absorbedor de anclaje	✓				✓				✓				✓				✓											
Todos los elementos y equipos de protección están para trabajo en alturas cuentan con la respectiva norma y debidamente certificados.	✓				✓				✓				✓				✓											
Todos los componentes de los elementos de protección personal se encuentran en buen estado.	✓				✓				✓				✓				✓											
INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Se utilizó andamios	✓				✓				✓				✓				✓											
Los andamios son certificados	✓				✓				✓				✓				✓											
Todos los componentes de los andamios se encuentran en buen estado.	✓				✓				✓				✓				✓											
Bases estables, duras y rígidas.	✓				✓				✓				✓				✓											
Tienen los montes completos y en buenas condiciones.	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con escaleras de ascenso y descenso	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuentan con completa estabilidad.	✓				✓				✓				✓				✓											
Estructura estructuralmente estable y segura	✓				✓				✓				✓				✓											
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicado para andamios de 2 niveles o más)	✓				✓				✓				✓				✓											
Se cuenta con componentes anclajeros de diferentes tipos en andamios			✓				✓				✓				✓				✓									
Plataformas completas y completas.	✓				✓				✓				✓				✓											
Plataformas limpias y libres de objetos.	✓				✓				✓				✓				✓											
Plataformas inseguridad y sin sobrecargas (no se deslizan)	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con barandas seguras y barandillas intermedias	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con rodapiés.	✓				✓				✓				✓				✓											
Los andamios se encuentran en buenas condiciones y son apropiados para la tarea a realizar.	✓				✓				✓				✓				✓											
Los andamios cumplen con los siguientes requisitos	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Se utilizó andamios	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta con una longitud suficiente que abarca en todos los extremos que se utilicen apoyo a los pies y pies	✓				✓				✓				✓				✓											
Completa estabilidad	✓				✓				✓				✓				✓											
Se encuentra asegurado	✓				✓				✓				✓				✓											
Asegurado (en buen estado)	✓				✓				✓				✓				✓											
Plataformas (estructuralmente, sin bordes y en buen estado)	✓				✓				✓				✓				✓											
Cuenta de plataformas y barandas	✓				✓				✓				✓				✓											
Puntos de apoyo (bandas, pernos, otros)	✓				✓				✓				✓				✓											
Área de escalera (libre de andamios deslizantes)	✓				✓				✓				✓				✓											
Equipo de arrastre anti-caídas (aplica para escaleras tipo tijera)	✓				✓				✓				✓				✓											
Escaleras independientes (aplica en tijeras automáticas)	✓				✓				✓				✓				✓											
Zonas seguras para ascenso de barandas (aplica a tijeras automáticas)	✓				✓				✓				✓				✓											
¿Se cuenta con otra estructura de anclaje? Especifique cual.			✓				✓				✓				✓				✓									

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN DE OTROS ASPECTOS	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓				✓				✓				✓				✓											
Se encuentran los sistemas eléctricos energizados	✓				✓				✓				✓				✓											
Las superficies de trabajo se encuentran ordenadas y limpias.	✓				✓				✓				✓				✓											
Se cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar las labores.	✓				✓				✓				✓				✓											
El lugar de trabajo está libre de residuos (viruta, basura) o otros elementos que afecten contra la seguridad.	✓				✓				✓				✓				✓											
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado.	✓				✓				✓				✓				✓											
Se han comunicado estas personas y se cumple con los requerimientos de estas en caso de realizar altas labores en alto riesgo. (Especifique cual (Especifique condiciones, trabajo en caliente, trabajo electrónico)			✓			✓					✓				✓				✓									
Como hombre de inspección; ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar las labores en altura?	✓				✓				✓				✓				✓											
¿A pesar de que las condiciones no son las recomendadas para realizar las labores en alturas se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI, se debe nombrar el nombre, cargo y firma de quien autoriza.			✓ Nombre Cargo Firma				✓ Nombre Cargo Firma				✓ Nombre Cargo Firma				✓ Nombre Cargo Firma				✓ Nombre: Cargo. Firma:				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma:
OBSERVACIONES GENERALES																												

929

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.14.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA

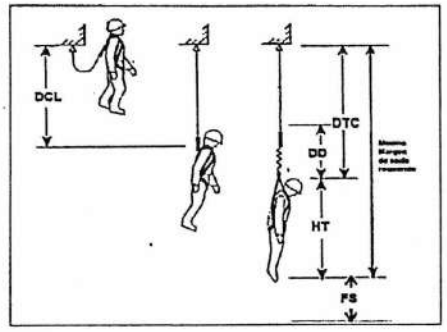
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR 007
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO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

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

OBJETIVO:	Se realiza el analisis de trabajo seguro en alturas para establecer las medidas de protección y prevención de caidas en alturas que se deberán implementar
ACTIVIDAD:	Fundida de viga cinta
TAREAS:	1. Armado de acero 2. Amarre de acero sobre muros 3. Encofrado de vigas 4. Vaciado de concreto de viga cinta 5.
Rutinaria:	SI [/] NO [ ]

Fecha de análisis:	18/06/2026	Condiciones Climáticas:	condicion Segura
Hora de inicio de la actividad:	7:00 am	Hora de finalización de la actividad:	5:00 pm
Sitio donde se realizará la actividad:	MAIARIA CRUE	Empresa Ejecutante (En caso de ser contratada la actividad):	FREDY TIRADO
Altura en que se realizará la actividad:	4 mts	Estado de la estructura en donde se realizará la actividad:	Buen estado

Requerimiento de claridad o espacio libre de caída - RC



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

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

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

¿Que elementos pueden caer?

Martillos, formaletas

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

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

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO

ANTES:

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

DURANTE:

El trabajador se asegura en los sistemas de anclaje

DESPUES:

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

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN NECESARIAS

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

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

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

No aplica

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

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

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

No aplica

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

Acceso restringido

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

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

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA

Andamios escaleras

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

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

PLAN DE RESCATE

Se designará un equipo de rescate con personal capacitado.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

__ No, Proceda con la tarea

FIRMA DE TRABAJADORES QUE REALIZARON EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	CARGO	FIRMA
78714116	Rodrigo Solorzano	oficial	Rodrigo
77154368	Richard Ramos	Ayudante	Richard

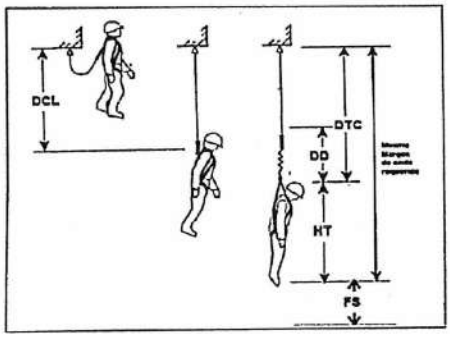
Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-057
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO PARA TRABAJOS EN ALTURA	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

OBJETIVO:	Se realiza el análisis de trabajo seguro en alturas para establecer las medidas de protección y prevención de caidas en alturas que se deberán implementar		
ACTIVIDAD:	Instalacion de perfiles metalicos y cubierta		
TAREAS:	1. Monte de perfiles 2. Soldadura de perfiles metalicos 3. Monte de cubierta 4. instalacion de cubierta		
Rutinaria:	SI [✓] NO [ ]		
Fecha de análisis:	22/06/2026	Condiciones Climáticas:	Condición Segura
Hora de inicio de la actividad:	7:00 am	Hora de finalización de la actividad:	5:00 pm
Sitio donde se realizará la actividad:	MALARIA CRUE	Empresa Ejecutante (En caso de ser contratada la actividad):	Fredy Tirado
Altura en que se realizará la actividad:	3,80 mts	Estado de la estructura en donde se realizará la actividad:	Buen estado

Requerimiento de claridad o espacio libre de caída - RC



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

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

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

¿Que elementos pueden caer?

Tornillos, Martillos, Escoriador

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

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

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO DE TRABAJO SEGURO

ANTES:

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

DURANTE:

El trabajador se asegura en los sistemas de anclaje

DESPUES:

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

MEDIDAS COLECTIVAS DE PREVENCIÓN NECESARIAS

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

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

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

No aplica

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

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

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

No aplica

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

Acceso restringido

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

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

SISTEMAS DE ACCESO PARA TRABAJO EN ALTURA

Andamios, escaleras

MEDIDAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

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

PLAN DE RESCATE

Se designará un equipo de rescate con personal capacitado.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

__No, Proceda con la tarea

FIRMA DE TRABAJADORES QUE REALIZARON EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1069860391	Sabel Mauna	Soldador	Sabel Mauna
1062805228	Luis Castillo	Soldador	Luis Castillo

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.15.

INSPECCIÓN PRE USO DE ARNES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-086
	INSPECCIÓN PRE USO DE ARNES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital Córdoba				
DESCRIPCION DE LA TAREA: (Especificar la altura aproximada a la cual se realizará la actividad)	Fundido de viga cinta elevada				
EMPRESA EJECUTANTE (En caso de ser subcontratado)	FREDY TIRADO				
FECHA DE INSPECCIÓN:	04/06/26	04/06/26	18/06/26		
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth Cardenas Florez				
SERIE DEL EQUIPO N°:	107740	404464	107740		
MARCA:	UNITED	UNITED			

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

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

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-686
	INSPECCIÓN PRE USO DE ARNES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.16.

INSPECCIÓN DE PRE USO DE ESLINGAS, TIE OFF Y MOSQUETONES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-000
	INSPECCIÓN PRE USO DE ESLINGAS, TIE OFF Y MOSQUETONES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE	CORPORACION DE CORDOBA	CONTRATO N°	SAP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital córdoba					
DESCRIPCION DE LA TAREA. (Especificar la obra ejecutada o la cual se realizara la actividad)	Instalacion de perfiles metalicos					
EMPRESA EJECUTANTE (En caso de ser subcontratada)	Fredy Tirado					
FECHA DE INSPECCIÓN:	22/06/26	23/06/26	24/06/26	25/06/2026	26/06/2026	
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth paola Cardenas Florez					
SERIE DEL EQUIPO N°:	407388	407394	401372	407388	407342	
MARCA:	UNITED	UNITED	UNITED	UNITED	UNITED	
TIPO DE ESLINGA (Posicionamiento y con desaceleración o EPI)	Con absorvedor	Absorvedor	Absorvedor	Absorvedor	Absorvedor	

INSTRUCTIVO: Suspender la persona con las manos separadas entre 15 y 20 centímetros. Cubrir la zona terminada una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las líneas delgadas o los nudos sean visibles con mayor facilidad. Verificar el buen estado de las fibras, puntos o áreas duras o tiesas, zonas dañadas por exposición al calor o a reacción UV. Continuar procedimiento a lo largo de la cuerda, y responder a los siguientes aspectos marcando con una x en SI o NO según el caso.

EQUIPO	PUNTOS	ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
Equipo Textil	Cinta Correa/Estándar	Tienen rotos o zurcidos	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Están desinfectados	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Desgastados	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Hay moho	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Presentan corrosión	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Quemaduras por soldadura, esmeriles, etc.	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Salpicaduras de pintura y agentes químicos	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Salpicaduras de sustancias químicas	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Tienen etiquetas de certificación legible	SI	✓			✓			✓			✓			✓						
		Costuras Completas	SI	✓			✓			✓			✓			✓						
		Costuras incompletas	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Otro																						
	Puntos metálicos	Completos	SI	✓			✓			✓			✓			✓						
		Presentan corrosión	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Deformados	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Fisuras, pliegues, fracturados	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Otro _____																						
	Conectores (Absorvedor o pie y vv)	Tienen cierre y bloqueo automático	SI	✓			✓			✓			✓			✓						
		Abren y cierran correctamente	SI	✓			✓			✓			✓			✓						
		Presentan corrosión	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Deformados	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Fisuras, pliegues, fracturados	NO		✓			✓			✓			✓			✓						
		Otro _____																						
	¿Estado general de tuerca?		SI	✓			✓			✓			✓			✓						

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.17.

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD LINEA DE VIDA

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO	FOR-108
	INSPECCIÓN DE LINEA DE VIDA Y FRENO	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO N°	SI-LP-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Cordoba				
DESCRIPCION DE LA TAREA: (Especificar la altura aproximada a la cual se realizará la actividad)	Instalacion de perfiles metalicas				
EMPRESA EJECUTANTE (En caso de ser subcontratada)					
FECHA DE INSPECCIÓN:	22/06/2026	23/06/2026	24/06/2026	25/06/2026	26/06/2026
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:	Liseth Paola Cardenas Florez				
SERIE DEL EQUIPO N°:	7400203	7400203	7400203	7400203	7400203
MARCA:	UNITED	UNITED	UNITED	UNITED	UNITED
TIPO DE LINEA DE VIDA (Horizontal / vertical):	Horizontal	Horizontal	Horizontal	Horizontal	Horizontal

INSTRUCTIVO Verificar al tacto de la cuerda la condición de las fibra, puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV. Responder a los siguientes aspectos marcando con una x en SI o NO según el caso.

EQUIPO	PARTES	ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
Linea de vida	Cuerda	Tiene hoyos o agujeros.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Esta deshilachadas	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Desgastadas	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Hay torsión	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Presentan suciedad	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Quemaduras por soldadura, cigarrillos, etc.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Salpicaduras de pinturas y rigidez en cinta.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Salpicaduras de sustancias químicas	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Cerificada	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Diametro adecuado	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Extremo libre deshilachado	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Otro																						
	Partes metálicas	Completas	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Presentan corrosión	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Deformación	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Fisuras, golpes, hundimientos	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Otro _____																						
Conector de linea de vida	Freno y absorbedor	Bloqueo automático	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Abre y cierra correctamente.	SI	✓			✓			✓			✓			✓							
		Presentan corrosión	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Deformación	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Fisuras, golpes, hundimientos.	NO		✓			✓			✓			✓			✓							
		Adecuado al diametro de la linea de vida.		✓			✓			✓			✓			✓							
		Otro. _____																						
¿Estado general es bueno?			SI	✓			✓			✓			✓			✓							

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.18.

INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TRANSPORTE, CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIALES

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN (CALIDAD Y SST)	CÓDIGO:	FOR-679
	INSPECCIÓN DE TRABAJO SEGURO DE TRANSPORTE, CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIALES.	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	CONTRATO Nº	SA-P-011-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CÓRDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital Córdoba
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Descargue de material Seleccionado
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado
FECHA DE INSPECCION:	13/06/2026
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:	Iseth paola

REQUISITO A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓																							
El personal conoce los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la realizacion de la actividad.	✓																							
El personal conoce las normas de seguridad establecidas en el procedimiento de trabajo seguro.	✓																							
El trabajador manifiesta que no presenta signos de alcoholismo o sustancias psicoactivas.	✓																							
El trabajador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor asignada.	✓																							
El trabajador manifiesta que no ha consumido medicamentos formulados que ocasionen somnolencia en las últimas 12 horas.	✓																							

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

REQUISITO A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Se cuenta con el área de trabajo debidamente delimitada	✓																							
Se verifica que no se encuentren personas en el area de giro de la maquinaria o volqueta	✓																							
Se cuenta con señalización de seguridad de los riesgos asociados al choque con la maquinaria, a personal en el area de giro, uso de elementos de proteccion personal	✓																							

VOLQUETAS Y MAQUINARIA

REQUISITO A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las volquetas y maquinaria se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento.	✓																							
Se cuenta con la documentacion de volquetas y maquinaria al dia.	✓																							
Los volcos que transportan el material tienen las llantas limpias, el material esta a ras y cargado.	✓																							
La velocidad de volcos y maquinaria es inferior a 20 km/h	✓																							

TRANSPORTE, CARGUE Y DESCARGUE DE MANERA MANUAL

REQUISITO A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Si se requiere transportar material de un sitio a otro de manera manual, el trabajador deberá tener previsto la ruta de transporte y el punto de destino final, retirando los materiales que entorpezcan el paso, y eliminando las condiciones que puedan generar resbalos, tropezones y caidas			✓																					
Para el cargue y descargue de materiales de manera manual, el trabajador deberá Observar la forma y tamaño, posible peso, puntos de agarre, e indicaciones de la carga, antes de empezar a cargar, y establecer la necesidad de ayudas si el peso de la carga es excesivo			✓																					
Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar la actividad?	✓																							
¿A pesar de que las condiciones no son las recomendadas para realizar las tareas se procederá a realizar la actividad? Si la respuesta es SI se debe escribir el nombre, cargo y firma de quien autoriza			✓	Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma				Nombre Cargo Firma

OBSERVACIONES GENERALES

Powered by CamScanner

ANEXO N°19.19.

INSPECCIÓN DE NORMAS DE SST DE CONTRATISTAS

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

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

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

ACTOS O CONDICIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORA

REALIZÓ LA INSPECCIÓN

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

642

Powered by CamScanner

ANEXO N°20.

PERMISOS DE TRABAJO SEGURO

ANEXO N°20.1.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

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

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

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
09 Junio 26	09/06/2026	09/06/2026	7:30 am - 5:00 pm

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	consorcio Red vital Córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA.	Instalación de perfiles metalicos con puntos de soldadura		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

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

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

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

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

645

Powered by CamScanner

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

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly Espitia	1007339391	✓		
MAESTRO DE OBRA	Fredy Firdado	1007822216	✓		

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

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

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Luis Castillo	1062805288	Luis Castillo

Powered by CamScanner

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION (CALIDAD Y SST)	CODIGO	FOR-103
	PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURAS	VERSION	001
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CORDOBA	CONTRATO N°	SA-LP-171-2025
EJECUTOR DEL CONTRATO	CONSORCIO RED VITAL CORDOBA	TIPO DE CONTRATO	OBRA
ALCANCE DE APLICACIÓN DEL FORMATO	CONTRATO O PROYECTO ESPECIFICO		

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

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

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

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

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

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

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

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

647

Powered by CamScanner

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

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E. Vi	1023393971	✓		Nat
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1076221815	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1023393971	✓		Nat
COORDINADOR DE ALTURAS	Liseth Cardenas	1003046757	✓		Liseth Cardenas.

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
OFICIAL	Rodrigo Salazar	78714110	Rodrigo
Ayudante	Richard Ramos	1115436 8	Richard R.

Powered by CamScanner

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

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

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

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

RIESGOS ASOCIADOS

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

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

○ MANGUERA DE AGUA	✓EXTINTOR MULTIPROPOSITO	◉ OTRO ESPECIFIQUE	

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

649

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

Powered by CamScanner

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

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia C.	1007339597	✓		Natalia C.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1078232218	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia C.	1007339399	✓		Natalia C.
COORDINADOR DE ALTURAS	Yisetti Cardenas	1003046257	✓		Yisetti Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

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

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

650

Powered by CamScanner

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

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

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

RIESGOS ASOCIADOS

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

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

○ MANGUERA DE AGUA	✓ EXTINTOR MULTIPROPOSITO	○ OTRO ESPECIFIQUE.	

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

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

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

SELECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A IMPLEMENTAR (Marque con una X SI o NO según corresponda)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Casco tipo I o tipo II con barbuquejo.	✓			
Guantes de seguridad.	✓			
Botas de seguridad	✓			
Protección auditiva.	✓			
Protección visual - Gafas de seguridad	✓			
Protección respiratoria - Mascarilla de seguridad.	✓			
Soporte corporal - Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma nacional o Internacional.	✓			
Conector de anclaje - Eslinga con absorbedor de impacto	✓			
Conector de anclaje - Eslinga de Posicionamiento	✓			
Linea de vida Horizontal.			✓	
Linea de vida vertical.	✓			
Punto de anclaje o adaptador de anclaje			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:			✓	
Otro EPP. Especifique cual:				
¿Se realizó una inspección para verificar que los elementos de protección para caidas se encuentren en buen estado?	✓			
Todos los elementos y equipos de protección activo para trabajo en alturas cuentan con una resistencia mínima de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2 272 Kg) debidamente certificados por una entidad competente.	✓			
El lugar donde se realizarán los trabajos en alturas tienen instalada una línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse que tenga como mínimo una resistencia de 5000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.	✓			
Todos los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal establecidos de acuerdo a la tarea a realizar.	✓			

Powered by CamScanner

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

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1007339391	✓		Natalia E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1070722218			FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

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

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Luis Castillo	7062805228	Luis Castillo
Soldador	Sabel Balma	1067860391	Sabel Balma

652

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
24 Junio 26	24/06/2026	24/06/2026	7:00 am - 5:00 pm

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red vital córdoba	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	3,80 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Instalacion de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

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

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

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

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

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

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

653

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

Powered by CamScanner

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

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1007339391	✓		Natalia E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	107352218	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1007339391	✓		Natalia E.
COORDINADOR DE ALTURAS	Liseth Cardenas	1.000.246.257	✓		Liseth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabel Palma	1067869391	Sabel Palma
Soldador	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO	FECHA DE INICIO DEL PERMISO	FECHA DE FIN DEL PERMISO	HORARIO
25 Junio 26	25/06/2026	25/06/26	7:00 am - 5:00 pm

LOCALIZACIÓN DEL FRENTE DE TRABAJO	Consorcio Red Vital	ALTURA EN QUE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	3,80 mts
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Instalacion de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA)	Fredy Tirado		

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

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

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

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

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

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

655

Powered by CamScanner

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

VERIFICACIÓN DE OTROS ASPECTOS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES / ACCIONES
Las herramientas y equipos requeridos para la actividad se encuentran en buenas condiciones de funcionamiento	✓			
Se encuentran los sistemas eléctricos bien aislados	✓			
Las subestaciones de trabajo se encuentran ordenadas y limpias	✓			
Se cuenta con condiciones ambientales seguras para realizar los trabajos	✓			
El lugar de trabajo está libre de derrames, aberturas, pulpos, u otros elementos que afecten contra la seguridad	✓			
La estructura a intervenir se encuentra en buen estado	✓			
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de realizar otros trabajos de alto riesgo. Especifique cual: Espacios confinados ___ Trabajo en caliente ___ Trabajos eléctricos ___				

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	1007339797	✓		Natalia E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY TIRADO	1078221818	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA COORDINADOR DE ALTURAS	Lisseth Cardenas	1003041625	✓		Natalia E. Lisseth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabid Bquim	1067860391	Sabid Bquim
Soldador	Luis Castillo	1062805225	Luis Castillo

656

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

657

Powered by CamScanner

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

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E.	700739747	✓		Natalia E.
MAESTRO DE OBRA	FREDY Tirado	707822189	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E. Vera	700346254	✓		Natalia E.
COORDINADOR DE ALTURAS	Liseth garcia C.		✓		Liseth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

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

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

Powered by CamScanner

ANEXO N°20.2.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE SOLDADURA

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

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

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
09 Junio 2026	09/06/2026	09/06/2026	7:00 am - 5:00 pm
LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO:	Consorcio Red Vital Córdoba		
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalación de perfiles metalicos		
EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA):	Fredy Tirado		

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

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

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

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natally Espitia	1007335934-1	✓		Natally E.
MAESTRO DE OBRA	Fredys Tirado	100382218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Lisetth paola Cardenas	1003046259	✓		LisetthCardenas

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Gabriel Bolaño Luis Castillo	1067886391 1062805228	Gabriel Bolaño Luis Castillo

660

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Autiliar SST	Lisseth paola Cardenas	1003046257	✓		LissethCardenas.

PERSONAL AUTORIZADO

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

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

661

Powered by CamScanner

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

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

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

RIESGOS ASOCIADOS

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

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA	EXTINTOR MULTIPROPOSITO ✓	OTRO, ESPECIFIQUE

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

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

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

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador Soldador Aux	Luis Daniel Castillo Soobel Bolivar	1062805268 1067860391	Luis castillo Soobel

662

Powered by CamScanner

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

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

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

RIESGOS ASOCIADOS

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

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

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

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

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natalia E. Vergara	1067339397	✓		Natalia E.
MAESTRO DE OBRA	FREDYS TIRADO	10782218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

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

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabal Baena	1067860391	Sabal Baena
Soldador	Luis Castillo	1062852728	Luis Castillo

663

Powered by CamScanner

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

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

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

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red Vital cordoba

DESCRIPCION DE LA TAREA: Instalación de perfiles metalicos

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

RIESGOS ASOCIADOS

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

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

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

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

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
Auxiliar SST	Lisetth paola cardenas	1003a46257	✓		Lisetth Cardenas

PERSONAL AUTORIZADO

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	FIRMA
Soldador	Sabel Zapata	1067860394	Sabel Zapata
Soldador	Luis Castillo	1062805228	Luis Castillo

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
24 Junio 26	24/06/2026	24/06/2026	7:00 am - 5:00 pm

LOCALIZACION DEL FRENTE DE TRABAJO: Consorcio Red Vital Córdoba

DESCRIPCION DE LA TAREA: Instalación de perfiles metalicos

EMPRESA EJECUTANTE (EN CASO DE SER SUBCONTRATADA): FREDYS TIRADO

RIESGOS ASOCIADOS

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

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

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

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

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Natally E. Vergara	1007339391	✓		Natally E.
MAESTRO DE OBRA	FREDYS TIRADO	1078 22218	✓		FREDYS TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

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

PERSONAL AUTORIZADO

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

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

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE AUTORIZACION DEL PERMISO:	FECHA DE INICIO DEL PERMISO:	FECHA DE FIN DEL PERMISO:	HORARIO:
25 Junio 2026	25/06/2026	25/06/2026	7:00 am - 5:00 pm

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

RIESGOS ASOCIADOS

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

EQUIPO UTILIZADO CONTRA INCENDIO (TILDE LA CASILLA)

MANGUERA DE AGUA	EXTINTOR MULTIPROPOSITO. ✓	OTRO. ESPECIFIQUE

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

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

PERSONAL RESPONSABLE DE LA TAREA

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

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	SI	NO	FIRMA
RESIDENTE DE OBRA	Nataly E. Vergara	1007330391-7	✓		
MAESTRO DE OBRA	Fredy Tirado	10982218	✓		FREDY TIRADO

PERSONAL RESPONSABLE DEL PERMISO DE TRABAJO

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

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

PERSONAL AUTORIZADO

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

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

66

Powered by CamScanner

ANEXO N°20.3.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO DE TAREAS EN CALIENTE

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

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

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

Descripción de la Tarea: Corte y Soldadura de perfiles metalicos

Área donde se realizará la tarea:

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

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

PLANEACION DE LA LABOR

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

668

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

667

Powered by CamScanner

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

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

Desde el Día: 22 Mes: 06 Año: 26 Hora: 7:00 am		Hasta el Día: 25 Mes: 06 Año: 26 Hora: 5:00 pm	
Descripción de la Tarea:	Corte y Soldadura de perfiles metalicos		
Área donde se realizará la tarea:	Frente Taller de Soldadura		

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

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

PLANEACION DE LA LABOR

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

670

Powered by CamScanner

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

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

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

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

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

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

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

671

Powered by CamScanner

ANEXO N°21.

CERTIFICADOS DE CURSO DE ALTURAS

ARPA
CONSULTORÍAS S.A.S

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

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

CERTIFICA QUE

LUIS DANIEL CASTILLO REGALADO

1062805228

Aprobó el curso de:

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL:
TRABAJADOR AUTORIZADO

INTESIDAD HORARIA
32:00 HORAS

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

Código:
TA26-6123

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

EMPRESA
FREDYS ENRIQUE TIRADO ARCIRIA
10.782.218

Jenny D. Vanegas A.

JENNY D. VANEGAS A.
Representante Legal
ARPA CONSULTORÍAS SAS

ARL
SURA

VALIDAR CERTIFICADO

REPRESENTANTE LEGAL
FREDYS TIRADO ARCIRIA

Jose Viloria

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

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

679

ARPA
CONSULTORÍAS S.A.S

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

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

CERTIFICA QUE

RICHARD DE JESUS RAMOS MARTINEZ

11154368

Aprobó el curso de:

CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL:
REENTRENAMIENTO

INTESIDAD HORARIA
08:00 HORAS

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

Código:
RCTA26-13340

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

EMPRESA
FREDYS ENRIQUE TIRADO ARCIRIA
10.782.218

Jenny D. Vanegas A.

JENNY D. VANEGAS A.
Representante Legal
ARPA CONSULTORÍAS SAS

ARL
SURA

VALIDAR CERTIFICADO

REPRESENTANTE LEGAL
FREDYS TIRADO ARCIRIA

Andrés Sequeda

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

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

h69