30186298

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva

No.Radicación: 209382

14 04 2026

Julio Hernandez

Luis Milton Ortiz

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JULIO GERMAN HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.249.101**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 7 de Enero del 2016.

Cordialmente,

Germán de Greiff

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su historia laboral, el capital ahorrado y los semanas que tiene registradas. Si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su historia laboral

Colsubsidio

FORMULARIO DE AFILIACIÓN Y NOVEDADES DE TRABAJADORES DEPENDIENTES, INDEPENDIENTES FACULTATIVOS, PENSIONADOS Y ACREDITACIÓN DE PENSIONADOS POR IDEALIZACIÓN

Colsubsidio

SUJETO A VERIFICACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES

PREVENCION TECNICA EN ALTURAS S.A.S.

PREVENCIÓN TÉCNICA EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901.309.746-2
LICENCIA SSTN° 8665
DEL 10 OCTUBRE DE 2019
APROBACION MINISTERIO DE TRABAJO
08SE2020220000000023628 del 29 de julio de 2020
CERTIFICACIÓN NTC 6072:2014: 30-380-2
CELAC 18-CPR-002

www.pretalsas.com.co

Av. Calle 57 R sur 76 A 95
3B 463 48 14

CELAC
NTC 6072

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 del Ministerio de Trabajo

OTORGADO A

LUIS GERMAN HERNANDEZ

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD 79249101
AFILIADO A LA ARL: POSITIVA
RAZON SOCIAL: LUIS MILTON ORTIZ VERGEL
NIT: 19239750-2
REPRESENTANTE LEGAL: LUIS ORTIZ CC. 19239750-2

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL ENTRENAMIENTO

REALIZADO DESDE EL DIA 07 DE MES DE ENERO HASTA EL DIA 07 DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.
CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EL (07) DE (01) DEL (2026)
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

Jean Pierre Perez C.
Representante Legal.

KENNETH ESTUPIÑAN COLLANTE
ENTRENADOR T.A.
Licencia S.C Resolucion 25 1159 de 28 de Diciembre de 2023

LECMAC MEDIC SAS

NIT: 901.330.586-1
Dir: Cra 41 B # 9 - 11
Cel: 310 752 0642
Valide su certificado en www.lecmacips.com.co

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
DD: 06	MM: 07	AAAA: 2026	BOGOTÁ (BOGOTA D.C - COLOMBIA)	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE PREINGRESO - ALTURAS
			Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA PONTENCIADORA, ADMINISTRADORA, APORTANTE, TRABAJADOR O ASPIRANTE

ORTIZ VERGEL LUIS MILTON NIT: 1823750-2

Nombre de la empresa

Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Documento de Identidad
HERNANDEZ JULIO GURMAN	Masculino	55 Años	CC 79249101
			Tipo Número

Cargo: CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	USO DE CORRECTORES VISUALES Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACION OCUPACIONAL	✓	AUDIOMETRIA	✓
VISIOMETRIA	✓	ESPIROMETRIA	✓
GLICEMIA	✓	OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
VALORACION POR NUTRICION Y CONTROL	USO DE EPP	EVITAR FUMAR
PUNTOS CRITICOS POR SUEÑO		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

- USAR ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADO EN FORMA CORRECTA SEGUN TIPO DE TRABAJO
- PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL
- CAPACITACION EN HIGIENE POSTURAL Y ALTURAS
- CUMPLIR CON LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE ACUERDO CON LOS RIESGOS EVIDENCIADOS EN LA MATRIZ DE
- PLIEGUE DE LA EMPRESA OCUPACIONALES PARA ALTURAS

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

- HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
- DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIO FRECUENTE

Certifico que el Médico que diligencia el Concepto Médico Ocupacional, es el mismo que aparece en el Registro Especial Nacional del Talento Humano en Salud y que la información consignada en el presente concepto es la misma que aparece en la historia clínica del paciente. Igualmente, certifico que el médico que diligencia el concepto Médico Ocupacional, no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 1164 de 2007 y demás normas concordantes. Declaro que he informado al paciente sobre el objeto de la presente evaluación médica ocupacional y que he absuelto todas las inquietudes que el mismo me ha planteado. Declaro que he informado al paciente sobre la importancia de suministrar información veraz, completa y exacta sobre su estado de salud y que la omisión o falsedad en la información suministrada puede afectar el resultado de la presente evaluación médica ocupacional. Declaro que he informado al paciente sobre la importancia de asistir a los controles médicos ocupacionales periódicos y de reportar a la empresa cualquier cambio en su estado de salud. Declaro que he informado al paciente sobre la importancia de reportar a la empresa cualquier accidente de trabajo o enfermedad laboral que sufra. Declaro que he informado al paciente sobre la importancia de reportar a la empresa cualquier enfermedad común que sufra. Declaro que he informado al paciente sobre la importancia de reportar a la empresa cualquier cambio en su estado de salud. Declaro que he informado al paciente sobre la importancia de reportar a la empresa cualquier cambio en su estado de salud. Declaro que he informado al paciente sobre la importancia de reportar a la empresa cualquier cambio en su estado de salud.

MÉDICO			Aspirante o Trabajador
Firma:			Firma:
Nombre:	PAYTE AVILA GAVICA		Nombre: HERNANDEZ JULIO GURMAN
R.M.	32118-95	2024 2022	CC 79249101

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294386026

PIB
14:17:04

Bogotá DC, 15 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JULIO GERMAN HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79249101:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:57:05 PM horas del 15/04/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79249101**
Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ JULIO GERMAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



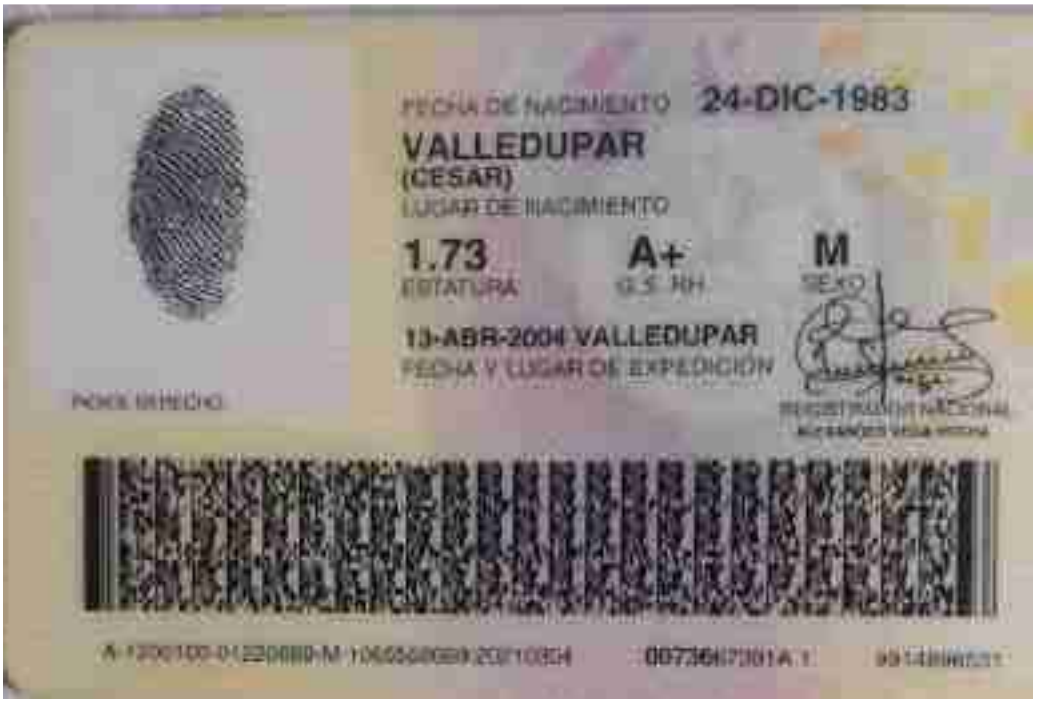
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.065.568.669
ROMERO MARTINEZ

APELLIDOS
LUIS ANGEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1983
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

13-ABR-2004 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Medellín, 25 de April de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de BW CONSTRUCTOR S. A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CUNDINAMARCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1065568669	ROMERO MARTINEZ LUIS ANGEL	28/04/2026		o2371418	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/04/2026 11:45:44 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.2.89, 192.230.104.18, 172.16.42.57

VIGILADO

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/04/2026, el empleador BW CONSTRUCTOR S.A.S identificado con NIT número 901623448 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9005632	25/04/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1065568669	LUISANGEL ROMERO MARTINEZ	1750905	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2026-04-28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Abril del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS ANGEL ROMERO MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.568.669**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

MEDICAL LAB IPS
SU SALUD EN NUESTRAS MANOS
NIT 900.627.708 – 2
Cel. 3021181322
Carrera 45 A # 95 – 52



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

FECHA: 05 Julio 2025

TIPO DE EXAMEN: INGRESO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] TRABAJO EN ALTURAS [X] CONTROL [ ]
ESPACIOS CONFINADOS [ ]

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUIS ANGEL ROMERO MARTINEZ — SEXO: MASCULINO
Documento de Identidad: CC [X] CE [ ] PPT [ ] 1065568669 — EDAD: 41
CARGO: OFICIAL DE CONSTRUCCION
EPS: NUEVA EPS — ARL: SURA
EMPRESA: B.W. CONSTRUCTOR S.A.S — NIT: 901623448 – 8

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO	OBSERVACIONES
GLICEMIA	NORMAL	
PERFIL LIPIDICO	NORMAL	
PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL	
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL	
AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
ESPIROMETRIA (KNUDSON)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURAS	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL	
HEMOCLASIFICACION: A+ — ESTATURA: 1,73 CM — PESO: 78 KG		

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS: SI [ ] NO [X] Tratamiento: SI [ ] NO [X] ¿Cual? _____

2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, HABITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO, CAPACITACIONES SEGUN CARGO, HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL.

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	X		APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO		
APLAZADO		X	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
APTO CON RESTRICCIONES		X	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL		
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	X		REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	X		PRESENTA ALTERACION EN SALUD		
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X		REMISION A EPS		

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clinicas con respecto al examen de ingreso?		
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?		

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020. Valoracion medica ocupacional y paraclinicos segun resolución N° 4272 de 2021. El examinado CERTIFICA que no omitio ningun dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Medico

Firma:
Nombre: FERNANDO ROMERO NOSSA
Reg. Medico 79331504

Paciente
Firma: Luis Romero
Nombre: LUIS ANGEL ROMERO MARTINEZ
Doc. No.: 1065568669

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

CONFIDENCIAL

Created By: Sign Doc

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294906418

PIB
12:02:56

Bogotá DC, 25 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS ANGEL ROMERO MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1065568669:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:55:34 AM horas del 25/04/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1065568669**
Apellidos y Nombres: **ROMERO MARTINEZ LUIS ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:18:59 horas del 25/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1065568669,**
Apellidos y Nombres **ROMERO MARTINEZ LUIS ANGEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **BW CONSTRUCTOR SAS**, con NIT **901623448-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

3006134908/3229701671
www.indutechos.com
proyectos@indutechos.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.047.944
QUINTERO ARCIRIA
APELLIDOS
MERQUECIDED
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1993
ACHI
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.81 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
17-JUL-2014 GUARANDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2804900-00614068-M-1002047944-20140623 0039685474A 1 42939929

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **INDUTECHOS SAS**, identificada con **NI** número **901315886**, aportó por **MERQUECIDED QUINTERO ARCIRIA** identificado(a) con **CC** número **1002047944** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Marzo - 2026	76231371	20/04/2026	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$1,750,905	0.04000	$70,100	$0	$0	Abril - 2026	76231371	20/04/2026	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Marzo - 2026	76231371	20/04/2026	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,750,905	0.06960	$121,900	$0	$0	Marzo - 2026	76231371	20/04/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **Abril** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO NUMERO: 08SE2018220000000026021
CERTIFICADO DE CALIDAD: BUREAU VERITAS COD ONAC 09-CPR-008

NIT 900.824.447-1
LICENCIA SST 2592 DE 2018

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS A

MERQUECIDED QUINTERO ARCIRIA
IDENTIFICADO CON: CC No. 1002047944

QUIEN APROBÓ Y CUMPLIÓ EL NIVEL DE

REENTRENAMIENTO SECTORIAL

CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

Realizado del 22/11/2025 al 22/11/2025

CÓDIGO VALIDEZ: BA09C8

DATOS EMPRESARIALES

EMPRESA: INDUTECHOS SAS

NIT: 901315886

ARL: POSITIVA

REP LEGAL: ARAGON OYOLA JHON EDWAR

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 22/11/2025
de acuerdo con la Resolución 4272 de 2021

EMILIO ALAYON ALAYON
NUM DOC: **1016007641**
LICENCIA SST: **5167 - 2017**
ENTRENADOR ALTURAS

DORIS ALVARADO
LICENCIA SST: **2592-2018**
REPRESENTANTE LEGAL

Para verificar certificado lea el QR ó consulte al número 3209180717 3202084744 3177801554
Dirección: Cl. 34 Sur #71d-41, Kennedy; Pagina Web: alianzasst.com

COSMOS SUPPORT SAS
Nit: 9005304667
Dirección: Calle 57 N 18 21
Verificar examen: 320 400 7777
Email: info@clinicosmos.com
agendamiento@clinicosmos.com

Información General

No. ingreso	**56034**	**Fecha Impresión**	**4/12/2025**
Fecha Ingreso	**4/12/2025**	**Nombre**	**MERQUECIDED QUINTERO ARCIRIA**
CC	**1002047944**	**Sede**	**COSMOS SUPPORT**
Cargo	**OPERARIO**	**Tipo de examen**	**EXAMEN INGRESO**
Fecha Nacimiento	**6/12/1993**	**Edad**	**32**
Dirección	**CRA 14B #146-33**	**Teléfono**	**3006504276**
Estado Civil	**Unión libre**	**# Hijos**	



Empresa a Laborar	**INDUTECHOS SAS**	**Fecha de salida**	**4/12/2025**
Nombre Acompañante			

Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:	NORMAL	PERFIL LIPÍDICO	NORMAL
AUDIOMETRÍA:	NORMAL	GLICEMIA SIMPLE	NORMAL
OPTOMETRÍA:	NORMAL	ESPIROMETRIA	NORMAL.

Certificación de Aptitud

APTO PARA LABORAR EN EL CARGO

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR:	**SIN RECOMENDACIONES NI RESTRICCIONES.**
ALTURAS:	**APTO SIN RESTRICCIONES.**
ESPACIOS CONFINADOS:	**APTO SIN RESTRICCIONES.**

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **ALTURAS:** Capacitación y certificación de alturas.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: RODRIGO ALEJANDRO MÉNDEZ G
CC: 1.032.395.042
Registro médico: 1.032.395.042

Firma del trabajador: MERQUECIDED QUINTERO ARCIRIA
CC:CC1002047944

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:33:21 horas del 28/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1002047944,** Apellidos y Nombres **QUINTERO ARCIRIA MERQUECIDED**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDUTECHOS**, con NIT **901315886-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 295021764

PIB
12:27:28

Bogotá DC, 28 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MERQUECIDED QUINTERO ARCIRIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1002047944:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:03:45 PM horas del 28/04/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1002047944**
Apellidos y Nombres: **QUINTERO ARCIRIA MERQUECIDED**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.026.551.319
SANCHEZ OSMA
APELLIDOS
ESTEBAN
NOMBRES

Esteban Sanchez



EPS Salud Total
ARL Colpatria.
AFP Porvenir
Carrera 27 S # 73 b 88 Sur.
Cel 302 232 8158

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1998
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAR-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



INDICE DERECHO



SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSTRUIMOS JAR SAS
Identificada con NT No. 901080428

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 6500773754608, a partir del 01 de Agosto del año 2025.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1026551319	ESTEBAN SANCHEZ OSMA	20002 - BOGOTA PRINCIPAL OPERATIVO CLASE V	5	6.96%	11/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 10 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capitalsalud

FORMULARIO No.

Número de Radicación | Fecha de Radicación: 10042026

I. DATOS DEL TRAMITE — Página 1 de 2

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedad [X]
2. Tipo de Afiliado: A. Individual [ ] Cotizante o Cabeza de Familia (beneficiario o afiliado adicional) [X] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] Código (según tabla de la ETTC) [ ]

A. AFILIACIÓN

6. Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

7. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	OSMA	ESTEBAN	

8. Tipo documento de identidad	9. Número de documento de identidad	10. Sexo: Femenino	Masculino	11. Fecha de nacimiento
CC	1026551319		X	30111998

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

12. Etnia	13. Discapacidad: Tipo (F, N, M)	Cuidador (T, P)	14. Número SISBEN	15. Grupo de población especial

16. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	17. Administradora de Pensiones	18. Ingreso base de cotización - IBC
BOLIVAR	PORVENIR	$ 1.780905

19. Residencia: Dirección	Teléfono	Zona: Urbana	Rural	Correo electrónico
CARRERA 27G # 73B-88 SUR	3022328158	X		

Ciudad	Departamento
BOGOTA	CUNDINAMARCA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

20. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

21. Tipo documento de identidad	22. Número de documento de identidad	23. Sexo: Femenino	Masculino	24. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	25. Apellidos y nombres completos: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	26. Tipo de documento de identidad	27. Número de documento de identidad	28. Sexo: Femenino	Masculino	29. Fecha de nacimiento
01					
02					
03					
04					
05					

Datos complementarios

	30. Parentesco	31. Etnia	32. Discapacidad: Tipo F	N	M	Cuidador: T	P
01							
02							
03							
04							
05							

	33. Datos de residencia: Dirección	Teléfono	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Ciudad/Municipio de residencia	34. Valor de la UPC del afiliado adicional (según lo fijado por la ETTC)
01							
02							
03							
04							
05							

Selección de la IPS primaria

	35. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (según lo fijado por la ETTC)
1		
2		
3		
4		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

36. Nombre o razón social	37. Tipo de documento de identificación	38. Número de documento de identificación	39. Tipo de aportante (según lo fijado por la ETTC)
CONSTRUIMOS JAR SAS	NIT	901080428-9	

40. Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Ciudad	Departamento
AVENIDA SUBA # 106A-28	7642125	CONSTRUIMOSJAR@GMAIL.COM	BOGOTA	CUNDINAMARCA

capitalsalud

Tu salud es... Tu tranquilidad

FORMULARIO No.

B. REPORTE DE NOVEDADES

16. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de los datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización de documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Traslado a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad
  - [ ] A. Régimen Contributivo
  - [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado
  - [ ] A. Mismo Régimen
  - [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Ingreso de beneficiario
- [ ] 16. Reporte del fallecimiento de un afiliado cotizante
- [ ] 17. Retiro de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

17. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
SANCHEZ	OSMA	ESTEBAN	

18. Tipo de documento de identidad	19. Número de documento de identidad	20. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	21. Fecha de nacimiento	22. Edad
CC	1026551319		30111998	10042026

23. EPS anterior	24. Mujer en estado de embarazo: Código [ ]	25. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 26. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 27. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, municipal o de excepción
- [ ] 28. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios
- [ ] 29. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 30. Autorización para que la EPS solicite y entregue datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 31. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por ley lo requieran
- [ ] 32. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [ ] 33. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto

VIII. FIRMAS

34. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	35. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 36. Copia documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] TE [ ] CE [ ] PA [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]
- [ ] 37. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 38. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] 39. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
- [ ] 40. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] 41. Copia de la acción judicial o del acto administrativo de custodia
- [ ] 42. Documento en que conste la entrega de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración jurada por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 43. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 44. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 45. Copia del acta administrativa o providencia de la autoridad competente en la que conste la calidad de beneficiario o la orden de afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

46. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	47. Radicado del SIVIGILA: Número de folio	Prefijo	Serial	48. Fecha de radicación	49. Fecha de validación

50. Datos del funcionario que recibe la solicitud

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	51. Firma del funcionario

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ESTEBAN SANCHEZ OSMA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.026.551.319**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) ESTEBAN SANCHEZ OSMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía No, 1026551319 se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de CONSTRUIMOS J.A.R. SAS con 9010804289

Fecha de afiliación a la Caja: 10/04/2026.
Fecha de ingreso a la empresa: 10/04/2026.

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Bogotá D.C. 10/04/2026

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294154647

PIB
18:54:09

Bogotá DC, 10 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ESTEBAN SANCHEZ OSMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1026551319:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 06:49:05 PM horas del 10/04/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1026551319**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ OSMA ESTEBAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073603287	RODRIGO ALEXANDER MAHECHA HERNANDEZ	cra 1 a No 19 31	3152115099	nomina@pleximundo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CHÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74333992	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$2,500,000	$727.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.000	0	0	15.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	15.000	15.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	727.500	727.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1073603287	RODRIGO ALEXANDER MAHECHA HERNANDEZ	cra 1 a No 19 31	3152115099	nomina@pleximundo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CHÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74333992	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$2,500,000	$727.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1073603287	MAHECHA HERNANDEZ RODRIGO ALEXANDER	3	0			N																	230301	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS008	2.500.000	30	312.500		0	0		0	CCF24	2.500.000	30	15.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.075.663.267
MARICELA HERNANDEZ

APELLIDOS

RODRIGO ALEXANDER

NOMBRES



FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 29-OCT-1988
PACHO
(CUNDINAMARCA)

1.67 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-ABR-2008 PACHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN





MEDILAB SERVICE SAS
Servicios medicos laborales
NIT. 901.277.852-6
Carrera 11 # 15 - 38
Cel. 315 4754022 - Tel. 8156848 - E-mail. medilabservicesas@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 10.2□□

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	02 MES	2026 AÑO	CHÍA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL PERIÓDICA

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PLEXIMUNDO SAS	PLEXIMUNDO SAS

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
MAHECHA HERNANDEZ RODRIGO ALEXANDER	MASCULINO	36 AÑOS 3 MESES 15 DÍAS	CC (Tipo)	1073603287 (Número)

Cargo: **INSTALADOR**

EPS	AFP	ARL
COMPENSAR	PORVENIR	COLPATRIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL EJERCICIO DEL CARGO ACTUAL.

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	OPTOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 52707728 - DIANA PATRICIA RODRIGUEZ

R. M.: RM 52707728 **L.S.O.:** RESO. 8791

Código de Seguridad □916□ 1C102□□

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MAHECHA HERNANDEZ RODRIGO ALEXANDER

CC: 1073603287

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:57:29 AM horas del 23/04/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1073603287**
Apellidos y Nombres: **MAHECHA HERNANDEZ RODRIGO ALEXANDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294789175

PIB
09:30:17

Bogotá DC, 23 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RODRIGO ALEXANDER MAHECHA HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1073603287:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80746773

PEREZ PABON

APELLIDOS

YERQUINZON HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1982

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

20-MAY-2002 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CER_AFI_2026025727649

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Yerquinzon Hernando Perez Pabon identificado con CC. 80746773 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	AHME CONSTRUCCIONES SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900540320

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/04/11	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5429001

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de abril del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10042026N80746773A16451745.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012811027
9012811027

No. de Radicación SAT: 30513172

Fecha de Radicación: 13 04 2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación:	A. Individual:	A. Contributivo:	SI:	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades: X	- Cotizante o cabeza de familia: X	B. Subsidiado: X	NO:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	- Beneficiario o afiliado adicional:			C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	B. Colectivo:			D. Afiliado adicional:		
	C. Institucional:					
	D. De oficio:					

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
PEREZ	PABON	YERQUINZON	HERNANDO
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	80746773	Femenino: Masculino: X	F: NB: Otro: Cual:	

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
				25 D 03 M A 1982 A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBEN	20. Clasificación SISBEN	21. Grupo de población especial
		SI: NO: X		SI: NO:	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$1.750.905	

26. Residencia			
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
			Cabezera Municipal: Rural Disperso: Centro Poblado: Resto Rural:

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino: Masculino:	F: NB: Otro: Cual:	

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación				41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	D D M M A A A A
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN		48. Clasificación SISBEN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	NIVEL	GRUPO	SI	NO	CATEGORÍA DISCAPACIDAD	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabezera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
AHME CONSTRUCCIONES S A S	NT	900540320	

59. Ubicación	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CR 19A 68C 15 S	7180846		BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad 1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ]
4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS Código [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ]
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X]
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo [X] B. Régimen Subsidiado [ ]
15. Traslado: A Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante [ ]
18. Reporte de la calidad de Pre pensionado [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria [ ]

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D 11 M 04 A 2026 A	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional 81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	
Cantidad:									TOTAL ANEXOS [ ]

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital [ ]
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital [ ]
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia [ ]
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres [ ]
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 [ ]
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Versión Definitiva

Cambio Empleo

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YERQUINZON HERNANDO PEREZ PABON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.746.773**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ASSMEDICA IPS CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD

Nit. 800.149.453-6 Salud Ocupacional **LABORAR PARA TRABAJO EN ALTURAS**

Empresa: AHME CONSTRUCCIONES S.A.S	Nit: 900.540320-3	Fecha: 2026-04-10
Pre Ocupacional o Ingreso ✔	Posocupacional Egreso ___	Periodico ___
Nombres Y Apellido:	Yerquinzon Hernando Perez Pabon	CC: 80746773
Edad: 44 AÑOS	Sexo: M	Cargo: Ayudante de Obra
Peso: 65 Kg	Altura: 1.82 m	

EXÁMENES PARA CLINICOS REALIZADOS

Evaluación medico ocupacional	✔	Examenes de Laboratorio		Si ✔	No ___
Visiometria	___	Glic ✔	Col ✔	Trigl ✔	otros ___
Optometria	✔				
Audiometria	✔	Cuales: _____			
Espirometria	___	Radiografias:			
Prueba de equilibrio		Estable ✔		Inestable: ___	
OSTEOMUSCULAR:		Normal			

El suscrito médico hace constar que el (la) señor (a) se presento a valoración médica el día de hoy expidiendo el Siguiente diagnostico:

APTO	✔	MOTIVO	APTO PARA LABORAR EN ALTURAS
NO APTO	___	MOTIVO	_____

OBSERVACIONES:

USO DE EPP

CONTROL EPS

APTO PARA LABORAR EN ALTURAS Si ✔ NO ___

EXAMEN PERIODICO

Puede Continuar con su labor	SI	NO	Se sugiere reubicación laboral	SI	NO

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad profesional	SI	NO	Cuál

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS CONTROL ADECUADO DEL PESO REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022

Juan Carlos Contreras
Medico Especialista
Universidad Nacional
RM-72-4[illegible]

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Carrera 21 nº 24-63 sur. Cels: 321 416 5720 - 321 418 5883
E-MAIL: contacto@assmedicaips.com web: https://assmedicaips.com

Powered by CamScanner

CENTRO DE ENTRENAMIENTO ACTIVIDADES DE RIESGO SAS
NIT 901.787.183-5

Licencia SST Res. No. 15150 23/04/2024 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo
BUREAU VERITAS CERTIFICADO N° C024.00545 CODIGO DE ACREDITACION: 09-CPR-008 ISO/IEC 17065:2012
RADICADO N° 08SE2024220000000049161 EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE TRABAJO

CEAR S.A.S.

TSA - 52487

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

YERQUINZON HERNANDO PEREZ PABON

IDENTIFICADO CON C.C. N° 80746773

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 12 abril 2026, se expide en Bogotá el 12 abril 2026

Luis Antonio Lopez ALvarez
REPRESENTANTE LEGAL

ANGELA MABEL GONZALEZ LONDOÑO
RES No. 8154 05/09/2022

EMPRESA: AHME CONSTRUCCIONES S A S
REP. MORENO ESPINEL ANGEL HUMBERTO
NIT: 900540320-3
ARL: POSITIVA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 304 605 1896
http://www.cearalturas.com - alturascear@gmail.com - Dirección: Carrera 78 C N 59 Sur 40 - Bogotá - Colombia

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294140566

PIB
15:16:07

Bogotá DC, 10 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YERQUINZON HERNANDO PEREZ PABON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80746773:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:08:35 horas del 10/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 80746773, Apellidos y Nombres PEREZ PABON YERQUINZON HERNANDO

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa AHME CONSTRUCCIONES SAS, con NIT 900540320-3 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:09:39 PM horas del 10/04/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80746773**
Apellidos y Nombres: **PEREZ PABON YERQUINZON HERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

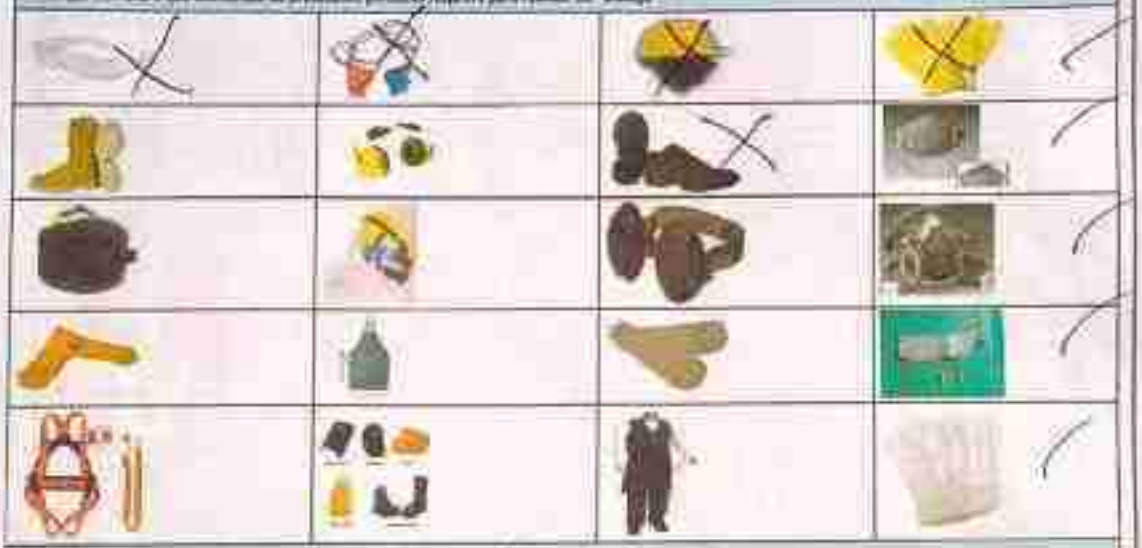
Todos los derechos reservados.

INDUCCIONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 15/09/2025

FECHA: DÍA 7 MES 4 AÑO 26	CALIFICACIÓN: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edgar Mendez
FRENTE DE OBRA:	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcoholes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operatividad Emergencias COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Licencias de Ausentismo, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final del residuo, Organización de perfil Técnico
CEDULA: 93200397	EDAD: Tres CARGO: Oficial

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

X Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarle

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



(E) Es utilizar equipos e herramientas para levantar, izar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(F) Toda labor que se realice en presencia de fuego o chispa que pueda causar un riesgo de incendio o explosión relacionado a quien las realizan

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-PT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que forman el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Uso de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



( ) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuáles de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuáles son CONDICIONES INSEGURAS

a) Dejar equipos sin autorización
b) No usar los Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a- b- F

CONDICIONES INSEGURAS: c- d- e-

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. No correr, cumpla objeto
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No recolizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No desconcierte
X Todas las anteriores

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y normativa de materias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de uniformes.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informará a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe tomar uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son actitudes higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas o cosas accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son las motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Conductas inadecuadas que acarree por incumplimiento de por parte de los CONTRATISTAS o actos que deshonre la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inapropiados
X Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los círculos, de acuerdo al color la correcta

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Empaques, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
	Charges

Powered by CamScanner

No Trabajador

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
LM		VERSIÓN: 03
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/08/2025

FECHA: DIA 3 MES Abril AÑO 2025 | CALIFICACION 10/10

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Mexico

FRENTE DE OBRA: Chino

Jose Mexico N°. doc

TEMA: Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de uniformes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operacion de Emergencias (COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Simulacros, Ausentismo, Pausas Activas, Lesiones Causadas por Atención, Caracteres, Procedimiento de Trabajo en el Area de Medio Ambiente, disposición final del mismo, Organización de parte Técnica

CEDULA 1055722453 | EDAD: | CARGO: ayudante

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su labor(es)



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

X Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificar

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el pentágono la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



E) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



D) Todo labor que se realice en presencia de fuentes o choques que puedan causar un riesgo de incendio o explosión peligrosas a quienes las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/03/2023

C. Trabajo con Reductor Químicos



Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por inadecuada o escasa de oxigeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y residuos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



Es toda actividad en la cual se usan o manipulan productos químicos que pueden ser peligrosos para la salud

F. Estado de Energía Cero



Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2,00 metros sobre el nivel inferior

4. Relacione con líneas las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FISICO		
E	RIESGO ELECTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
B	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 03
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2023

5. Indique en la línea del lado derecho cuáles de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuáles son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización	ACTOS INSEGUROS: B – D – F
b) No uso de Elementos de Protección Personal	
c) Orden y aseo deficientes	
d) Ventilación insuficiente	CONDICIONES INSEGURAS: C – D – E
e) Superficies de trabajo en mal estado	
f) Levantar objetos de forma incorrecta	

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a) Conservar la calma	
b. Evacuar el área donde se encuentre	
c. No correr, caminar rápido	
d. Seguir la ruta de evacuación	
e. No mantener vehículos	
f. Dirigirse a la zona de refugio	
g. No devolverse	
X Todas las anteriores	

7. Mencione la Aseguradora de Riesgos Laborales Positiva la empresa tiene afiliado el personal de obra en caso de accidente laboral.

Colsanitas, Suramericana, Seguros Alfa, Axa Colpatria, Positiva ARL, Seguros Bolívar, Aurora

7. Cuales de las siguientes actividades son contempladas de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, ingesta alcohólica, alcoholismo y juegos de azar, vea de a cuales son.

a. Protección y mantenimiento del cuerpo moral de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición del ingreso, consumo, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas o otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, alucinógenos o narcóticos
b. Actos y omisiones constitutivas dentro de las prohibidas
c. Hurto
d. Sanciones económicas que ocurran por incumplimientos en por cuenta de los CONTRATISTAS y sobre los que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades, objetivos como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades, objetivos como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conflictos de actos incorrectos
X Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la cabeza

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, pañales y cartones contaminados de comida, aceites, maquinaria
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos farmacéuticos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

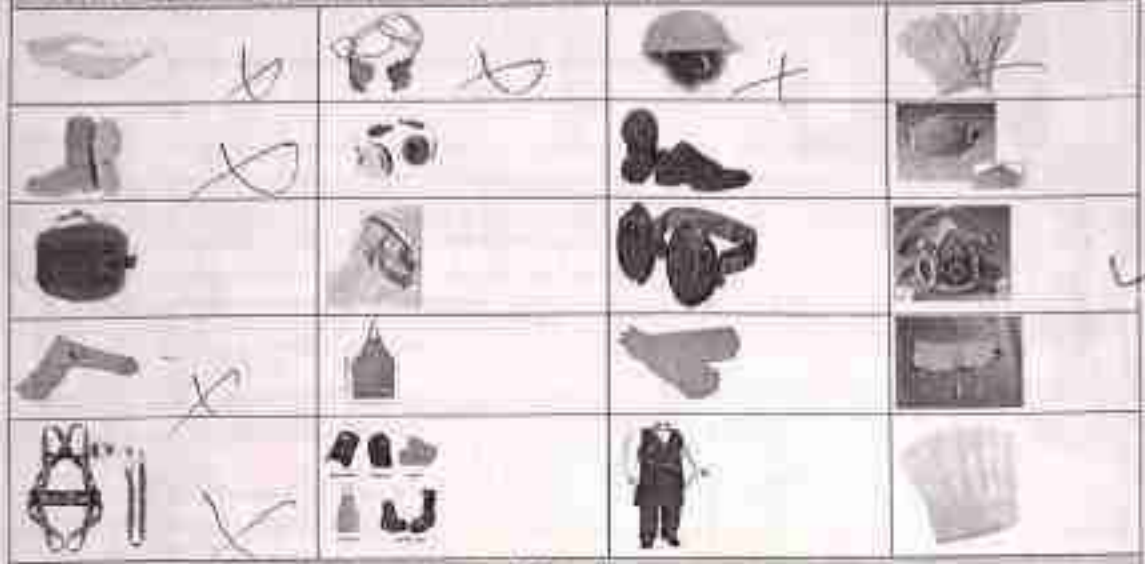
Aus trabajadores

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT-09
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2020

FECHA: DÍA 05 MES 09 AÑO 25	CALIFICACIÓN: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR: [illegible]	
FRENTE DE OBRA: Chia	
TEMA: [illegible]	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcohol, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Seguridad Eléctrica, Alturas de Alud, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Qué es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Capacitación Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Remuneradas de Ausencia, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, Disposición final de residuos, Organización de Línea Técnica

CEDULA: 1.192.310.466	EDAD: 28	CARGO: aliado

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cual es el procedimiento a seguir?

a. Buscar el pito mas cercano para que lo reporte a la ARL ✓

b. Llamar a la ARL y notificarla

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el parentesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



E ✓

( ) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, arrastar o mover la carga

B. Trabajo en Espacios Confinados



D ✓

( ) Toda labor que se realice en presencia de fuegos o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o explosión, peligrosos a quien los realizar

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST.FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/08/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



F Es donde todas las fuentes de energía en un proceso, eléctrica, industrial o agrícola han sido temporalmente o permanentemente

B. Trabajo en Caliente



B Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, en lo(s) cual(es) existen o pueden generarse materiales y equipos que tienen el riesgo de explosividad

E. Trabajo con uso de Cargas



C Es todo actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Riesgo de Energía Eléc



A Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2,30 metros sobre nivel inferior

A. Relacione con ayuda de siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/08/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuáles de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuáles son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y aseo deficientes
d) Ventilación inadecuada
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar cargas de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: A - B - C ✓

CONDICIONES INSEGURAS: C - D - E ✓

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. Salir Corre, Grita y Empuja
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores X ✓

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales (Aseguradora) la empresa y tienen atención al personal de obra en caso de accidente laboral.

sura · Colmena · Positiva · seguros alfa · Arl Sura · Confianza ARL · Bolívar · Ahorra

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y propender por el uso de vocabulario.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones medicas, debe tomar uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo. de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores ✓

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios X
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio X
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son las motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y riesgosas condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarree por incumplimiento ya por fuera de los CONTRATISTAS y con los que tengamos la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Ingerir y consumir de estas sustancias
i. Todas las anteriores X ✓



11. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la canesa

a. Plastico, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos aerológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



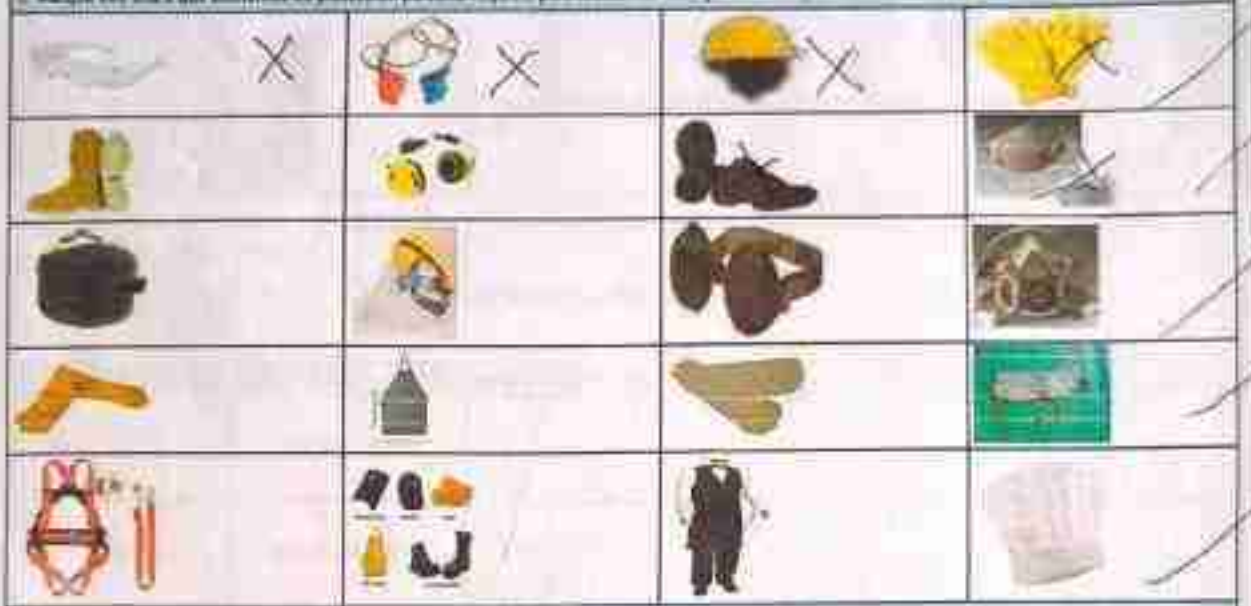
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
	Evelyn

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT- 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 19/08/2025

FECHA: DÍA 11 MES 4 AÑO 2024	CALIFICACIÓN: 10/10		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JOSE EDILBERTO PATARROYO		
FRENTE DE OBRA:	LIBANO		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcoholes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrónico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Laborales de Ley, Sanciones, Procedimiento de Cuidado en el Área de Medio Ambiente, Disposición final del mismo, Organización de parte Técnica		
CEDULA: 79450441	EDAD: 39	CARGO: ayudante	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



(C) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(A) Toda labor que se realice en presencia de líquidos o drogas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quien las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/05/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Cubierta



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales o equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



( ) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacionar con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 03
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 15/09/2020

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No Uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS a - b - f

CONDICIONES INSEGURAS c, d, e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. No correr, caminar rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores ✓

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Particular a la empresa y tienen atención al personal de obra en caso de accidente laboral

sura · Colmena seguros · seguros alfa · Positiva · Colpatria · Confianza ARL · Seguros Bolívar · ASINORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromiso de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, dispositivo electrónicos alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo. de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores ✓

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, pulsos u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios ✓
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio ✓
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y riesgosos condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Señalamientos económicos que asumen por incumplimientos ser por cuenta de los CONTRATISTAS y por las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento por actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inapropiados
i. Todas las anteriores ✓



11. Ubique la letra en los circulos de acuerdo al color la correcta

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterias, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnologicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Eduardo Patarroyo	Vargas

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2025

FECHA: DIA 11 MES 04 AÑO 26	CALIFICACION: 10/13		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Abel Gutierrez		
FRENTE DE OBRA:	China		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificacion de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Remisos, Llamados Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final del mismo, Organización de parte Técnica		
CEDULA: 80724281	EDAD: 44.	CARGO: oficial	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

 X		 X	 X
 X			
			
			
			

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

X a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarle

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponde a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



E. Es utilizar equipos o herramientas para levantar, halar, empujar o dar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



D. Toda labor que se realice en presencia de líquidos o cloques que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales o quiera las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2023

C. Trabajo con Productos Químicos



F) En cuanto todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, liberadas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



B) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Caja de Cargas



C) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



A) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FISICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICOS		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No usar los Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficiente
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: A B F

CONDICIONES INSEGURAS: C D E

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No corra, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
X Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Particular la empresa y donde atención al personal de obra en caso de accidente laboral.

sura Colmena Seguros Positiva Seguros Alfa Equidad Seguros Bolívar AXA Colpatria Seguros Confianza ARL AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de Bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y Inseguros condiciones dentro de los proyectos
X Hurto
X Sanciones económicas que asuman por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
i. Todas las anteriores X



11. Ubica la letra en los círculos de acuerdo al color la canasta

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, pañales desechables
d. Baterías, pilas, medicinas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DÍA 23 MES 04 AÑO 26	CALIFICACIÓN: 10/10		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Esteban Sanchez		
FRENTE DE OBRA:	China		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcoholes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrónico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final del relleno, Organización de parte Técnica		
CEDULA: 1028655313	EDAD: 27	CARGO: ayudante	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



(E) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(D) Toda labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quien las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 10/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



F Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



B Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y puede contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



C En toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



A Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

A. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 19/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS A B F

CONDICIONES INSEGURAS C D E

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentra
c. No correr, caminar rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
X Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Particular la empresa y tienen atención al personal de obra en caso de accidente laboral.

Colmena seguros, Sura, Positiva, seguros alfa, Axa Colpatria, Equidad ARL, Seguros Bolívar, Seguros El Comercio, Aurora

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y Juegos de azar: uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus actividades.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabacos, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguras condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarrea por incumplimiento ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y consumo de actos irregulosos
X Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los círculos de acuerdo al color de canecas

a. Plastico, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles y productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Esteban Sanchez	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 54
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DÍA 14 MES 04 AÑO 2026	CALIFICACION: 10/10	
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jhonatan Estupiñan	
FRENTE DE OBRA:	China	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de sustancias, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergentes, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final del mismo, Organización de parte Técnica	
CEDULA: 1075547796	EDAD: 43	CARGO: Auxiliar

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso se un accidente de trabajo, ¿Cual es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL X
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el parentesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



( ) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga / E

B. Trabajo en Espacio Confinado



(D) Toda labor que se realice en presencia de flamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines las realizan

D

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas F

D. Trabajo en Caliente



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento B

E. Trabajo con Uso de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud C

F. Trabajo de Energía Cero



( ) Todo trabajo en el que exista a riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior A

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELECTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE: INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar cargas de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a b c f

CONDICIONES INSEGURAS: c d

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores: X

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Particulares la empresa y tienen atención al personal de obra en caso de accidente laboral

sura · Colmena · Positiva · seguros bolívar · AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico shisha/narguile y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores: X

9. Seleccione con una "X" cuales son practicas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios: X
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio: X
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y Imagenes inadecuadas dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que aplican por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y en las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inapropiados
i. Todas las anteriores: X



11. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la correcta

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterias, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnologicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DÍA 17 MES 04 AÑO 2026	CALIFICACIÓN: 10/10		
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Nicolas Torres			
FRENTE DE OBRA:	Manuela Beltran		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo. Política de uso de proyectiles. Política de Sustancias Psicoactivas, Alcohólicos, Tabaquismo. Cigarrillo Electrico. Juegos de Azar. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial. Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras. Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia. Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Derechos de Atención Sanitaria. Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final de residuos. Organización de parte Técnica		
CÉDULA: 79923003	EDAD: 50	CARGO: Soldador	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

X	X	X	X
X			
X			

2. En caso de un accidente de trabajo ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No dar nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tares Criticas

A. Trabajo en altura



(G) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga.

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Todo labor que se realice en presencia de fuentes o choques que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST.FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE: INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



(F) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



(N) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un riesgo de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales o equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



(Q) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



(A) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relaciona con estas las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE: INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a, b, f ✓

CONDICIONES INSEGURAS: c, d, e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentra
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
X Todas las anteriores ✓

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y Quien atención al personal de obra en caso de accidente laboral

Sura, Colmena Seguros, Seguros Alfa, Positiva ARL, Seguros Bolívar, Aurora

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales. ✓
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones medicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición de ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores ✓

8. Seleccione con una "X" cuales son practicas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio ✓
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y Inseguros condiciones dentro de sus proyectos
c. multa
d. Sanciones económicas que asumen por incumplimientos va por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
X Todas las anteriores ✓



10. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la correcta

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higienico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterias, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnologicos, residuos hospitalarios e infecciosos



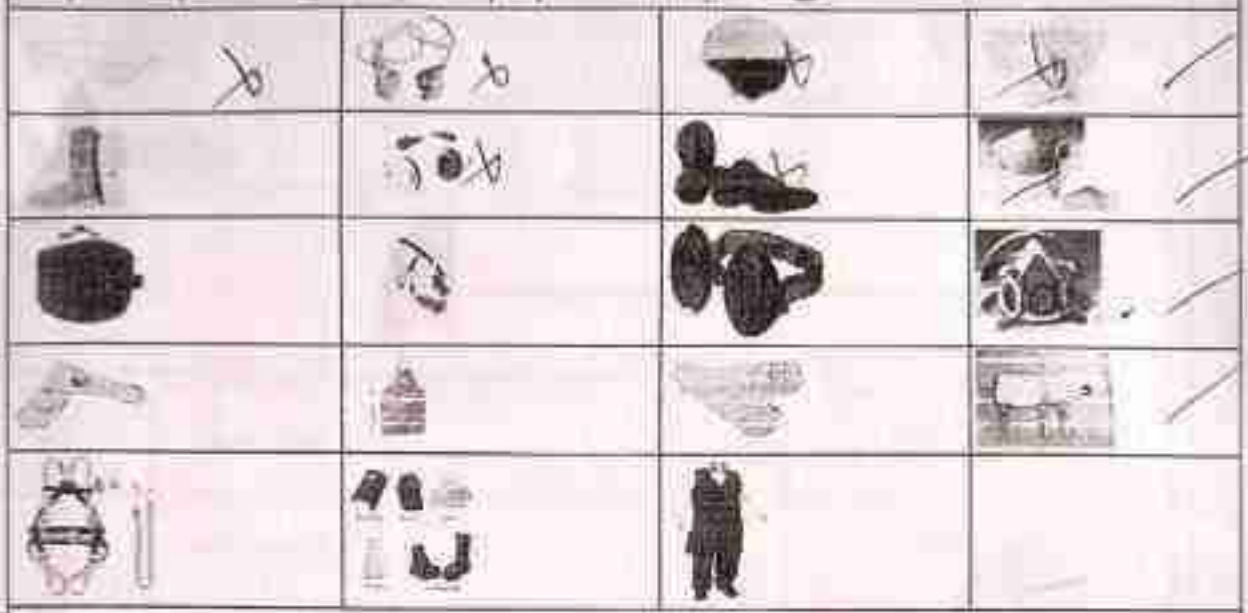
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Alfredo Fontecha	Jorge

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCION Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2023

FECHA: DÍA 14 MES 04 AÑO 2024	CALIFICACIÓN: 10 / 10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Luis Alfredo Pinto Mateus
FIRMA DE OBRA:	Manuel Beltrán
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de sustancias, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Consumo Excesivo, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Antes y Condiciones peligrosas, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergentes, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el área de Medio Ambiente, disposición final del reciclo, Organización de parte Técnica
CEDULA: 79.985003	EDAD: 50 CARGO: ayudante Soldador

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL X
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



( ) En utilizar equipos o herramientas como taladro, lijar, empujar o cargar E

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Todo labor que se realice en presencia de fuentes o riesgos que puedan causar un riesgo de muerte o lesiones considerables a quienes las realizan D

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT-04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es aquella fuente de energía no eléctrica, utilizada y explotada sin ningún control, ya abandonada.

D. Trabajo en Caliente



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el fin de almacenarlo. X

E. Trabajo con Izaje de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud. C

F. Estado de Energía Cero



( ) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2,00 metros sobre nivel inferior.

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda:

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 01
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

1. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a b f

CONDICIONES INSEGURAS: c d e

2. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentra
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores X

3. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y tienen atención el personal de ella en caso de accidente laboral.

sura
seguros alfa
positiva

4. Cuales de las siguientes enunciados son componentes de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, y sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores X

5. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios X
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



6. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Robo y Hurgos confidencia dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimientos se por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
i. Todas las anteriores X



15. Ubica la letra en la circulo de acuerdo al color le corresponde

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Residuos de comida desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterias, pilas, insecticidas, aceites, empaques o productos agroquimicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Alfredo Fecha	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DIA 17 MES 04 AÑO 2025	CALIFICACION: 10/10		
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yerlin Perez	Yerlin Perez		
FRENTE DE OBRA:	Manuela Bettan		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de accesorios, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergentes, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Licencia de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Area del Medio Ambiente, Disposición final del mismo, Organización de parte Termia		
CEDULA: 80746 773	EDAD: 44	CARGO: Oficial	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

X			
X			

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cual es el procedimiento a seguir?

a. Informar a jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarle ✓

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el parentesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

4. Trabajo en altura



( ) En utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga ✓

5. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Toda labor que se realice en presencia de llamas o chispas que pueden causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines las realizan ✓

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE: INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



Es donde todas las fuentes de energía en un proceso externo, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

G. Trabajo en Caliente



Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Uso de Carlyte



Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que pueden ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

A. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FISICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización	ACTOS INSEGUROS a, b, f
b) No uso de Elementos de Protección Personal	
c) Orden y Aseo deficientes	CONDICIONES INSEGURAS c, d, e
d) Ventilación inadecuada	
e) Superficies de trabajo en mal estado	
f) Levantar objetos de forma incorrecta	

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentra
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No recolige valiosos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Perteneces la empresa y tienen atención el personal de obra en caso de accidente laboral

sura · Colmena Seguros · DXN · seguros alfa · Colpatria · Positiva ARL · seguros BOLÍVAR · AURORA

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, ingerilir alcoholico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informe a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo , de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarren por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
i. Todas las anteriores



10. Ubique la letra en los circulos de acuerdo al color la manera

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterias, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos farmacéuticos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Yeckin Perez	Elvargas

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT – 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DIA 17	MES 4	AÑO 2026	CALIFICACION: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Cristian Rozo		
FRENTE DE OBRA	Manuela Beltran		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de cero de accidentes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificacion de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergentes, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Area de Media Ambiente, disposición final del marco, Organización de pelle Termo.		
CEDULA: 1033766878	EDAD: 31	CARGO:	Ingeniero Residente

1. Márque con una X que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

X a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



E. ( ) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



C. ( ) Todo labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o explosión por sonidos a quienes los realizan.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relaciona con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficiente
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a, b, f, c

CONDICIONES INSEGURAS: c, d, e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia:

a. Conservar la calma
b. Evacuar al area donde se encuentra
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
X Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y Tienen atención el personal de obra en caso de accidente laboral.

sura, Colmena seguros, seguros alfa, Equidad Seguros, Bolívar, AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y sanciones de exelencias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico psicoactivos y juegos de azar, uso de sustancias.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas y otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asumen por incumplimientos via por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y consumo de actos inseguros
X Todas las anteriores



11. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la manera

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterias, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



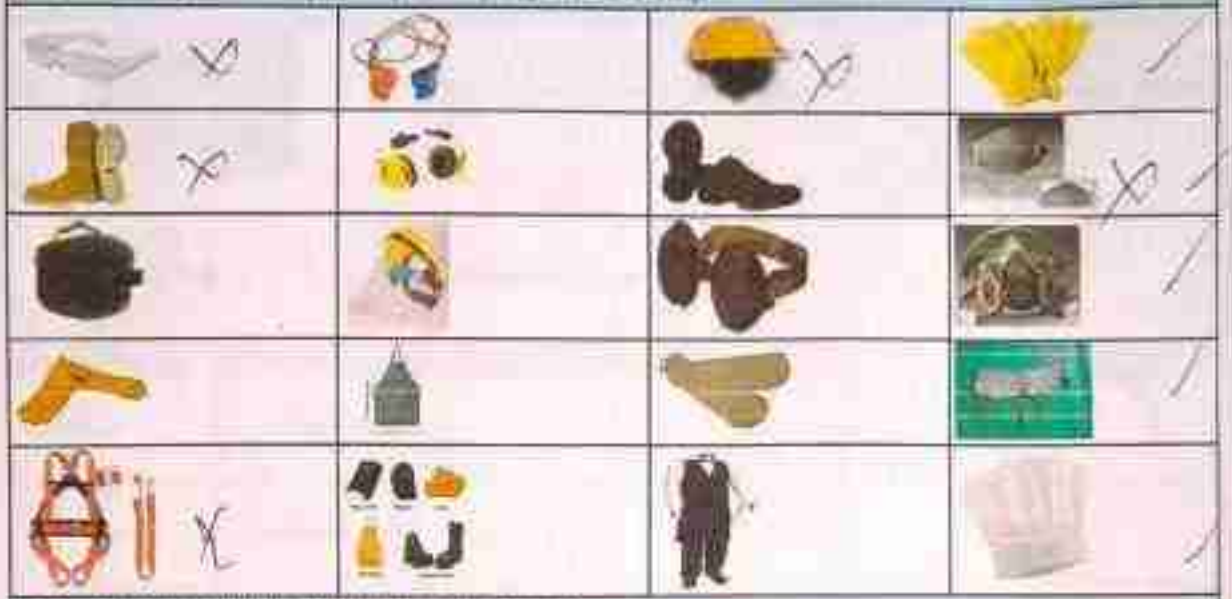
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Carolina Rozo C.	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2026

FECHA: DÍA 11 MES 04 AÑO 2026	CALIFICACION: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JULIO CESAR MEJIA HERNANDEZ
FRENTE DE OBRA:	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcoholes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Area de Medio Ambiente, disposición final del mismo, Organización de parte Técnica
CEDULA: 77249101	EDAD: 56 CARGO: PINTOR

1. Marque con una X que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL ✓

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tareas Criticas

A. Trabajo en altura



(D) En ubicar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o dar la carga ✓

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Todo labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines las realizan ✓

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



F. Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



B. Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de almacenarlo

E. Trabajo con Izaje de Cargas



C. Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Bloqueo de Energía Cero



A. Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relaciona con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones describen, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a - b - f

CONDICIONES INSEGURAS: c - d - e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. No correr, caminar rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Parlamex la empresa y llenar atención al personal de obra en caso de accidente laboral.

sura · Colmena Seguros · Seguros alfa · AXA COLPATRIA · Equidad Seguros · Bolívar · AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, bebidas, cigarrillo electrónico convencional y juegos de azar, uso de accesorios

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo. de responsabilidad ambiental
h. Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas o otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y toleguros condiciones dentro de los propósitos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y, reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y consumo de actos inseguros
i. Todas las anteriores



11. Ubica la letra en los cilindros de acuerdo al color la caneca

a. Plastico, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos farmacéuticos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DIA 25 MES 04 AÑO 2025	CALIFICACION: 10,0
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Enrique mercado Torres
FRENTE DE OBRA:	OTIC
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de elementos, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrónico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergentes, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias, Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Media Ambiente, Exposición final del mismo, Organización de parte Técnica
CEDULA: 9543948403	EDAD: 54 CARGO: Ayudante

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

X a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



(E) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(A) Todo labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quien los realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



(p5) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



(B) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un accidente de riesgo por: insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



(E) Es toda actividad en la cual se mejen o manipulan productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



(A) Es trabajo en el que existe el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2023

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a, b, f
CONDICIONES INSEGURAS: c, d, e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. No correr, caminar rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Particular la empresa y liderar atención al personal de obra en caso de accidente laboral

sura · Colmena · seguros alfa · ARL SURA · Cardif · BOLÍVAR · AURORA

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico, alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

8. Selecciona con una "X" cuales son practicas seguras

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Correr en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Selecciona con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarreo por incumplimientos va por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
i. Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los cilindros de acuerdo al color la correcta

a. Plastico, vidrio, metal, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, semillas o productos biológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Yuri Mercado	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DIA 12 MES 04 AÑO 2022	CALIFICACION: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Daniel Ernesto Solar Rodriguez
FRENTE DE OBRA:	OVC
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de accesorios, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Altos y Condiciones inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, Disposición final de residuo, Organización de parte Técnica
CEDULA: 1.005.456.918	EDAD: 30 años CARGO: Pintor

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

x	x	x	x ✓
		x	✓
x			

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

X Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No Hacer nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores ✓

3. Ubique en el parentesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



(C) Es utilizar equipos o herramienta para levantar, bajar, agrupar o izar la carga ✓

B. Trabajo en Espacio Confinado



(D) Todo labor que se realice en presencia de fuentes o cargas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales o quienes las realizan ✓

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/08/2020

C. Trabajo con Productos Químicos



F
Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido documentadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



Es toda actividad en la cual se tienen o manipulan productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacione con líneas las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 34
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/05/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a - b - f

CONDICIONES INSEGURAS: c - d - e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar al area donde se encuentra
c. No correr, siempre rapido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehiculos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
X Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Panamericana la empresa y llamen ejemplo al personal de obra en caso de accidente laboral

sura · Colmena · seguros alfa · Positiva · Equidad · Solidaria · Colpatria · AURORA

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, son de excepción

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe tomar uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo - de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son practicas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y Inseguros condiciones dentro de su proyecto
X Hurto
X Sanciones económicas que asuman por incumplimiento ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
X Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
X Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
X Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
X Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
X Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la caneca

a. Plasticos, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios o infecciosos



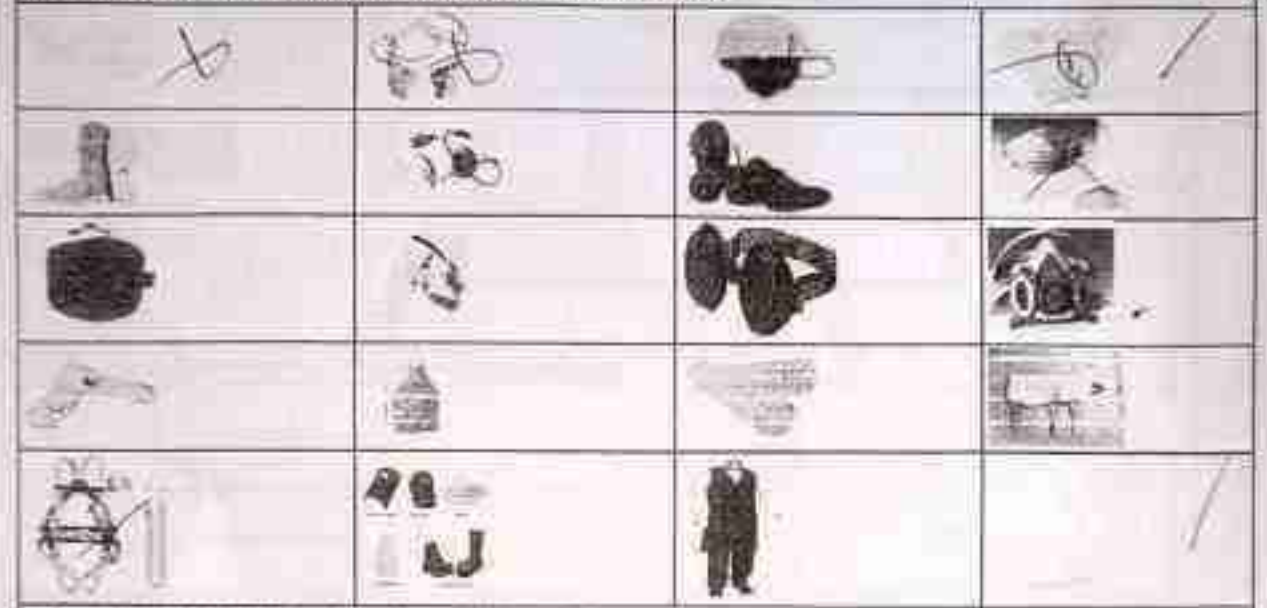
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 19/09/2025

FECHA: DIA 23 MES 4 AÑO 2026	CALIFICACION:
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Guillermo Ueda
FIRMA:	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Orgánico Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones de Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final del mismo, Organización de pausa Activa
CEDULA: 37 años	EDAD: 1090060[illegible] CARGO: oficial de obra

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubicarse en el parámetro la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



B. Trabajo en Espacio Confinado



a. Es utilizar objetos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

b. Todo labor que se realice en presencia de Gases o Vapores que puedan causar un riesgo de incendio o explosión por contener o ignorar los mismos

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST	FECHA: 10/03/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



(D) Es cuando todas las fuentes de energía en el proceso (eléctrica, mecánica o química) han sido bloqueadas, aseguradas y/o eliminadas.

D. Trabajo en Caliente



(B) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener sustancias y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento.

E. Trabajo con Izaje de Cargas



(C) En toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud.

F. Estado de Energía Cero



(A) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior.

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/6/2025

3. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones describen son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a b f

CONDICIONES INSEGURAS: c, d, e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
X Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y tiener atención el personal de obra en caso de accidente laboral

Sura
Colmena
seguros alfa
Positiva
Bolívar

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus labores
d. La prohibición del ingreso, consumo, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo. de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
a. Mantener las uñas largas y sucias

9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
X Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la correcta

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, residuos metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles y productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



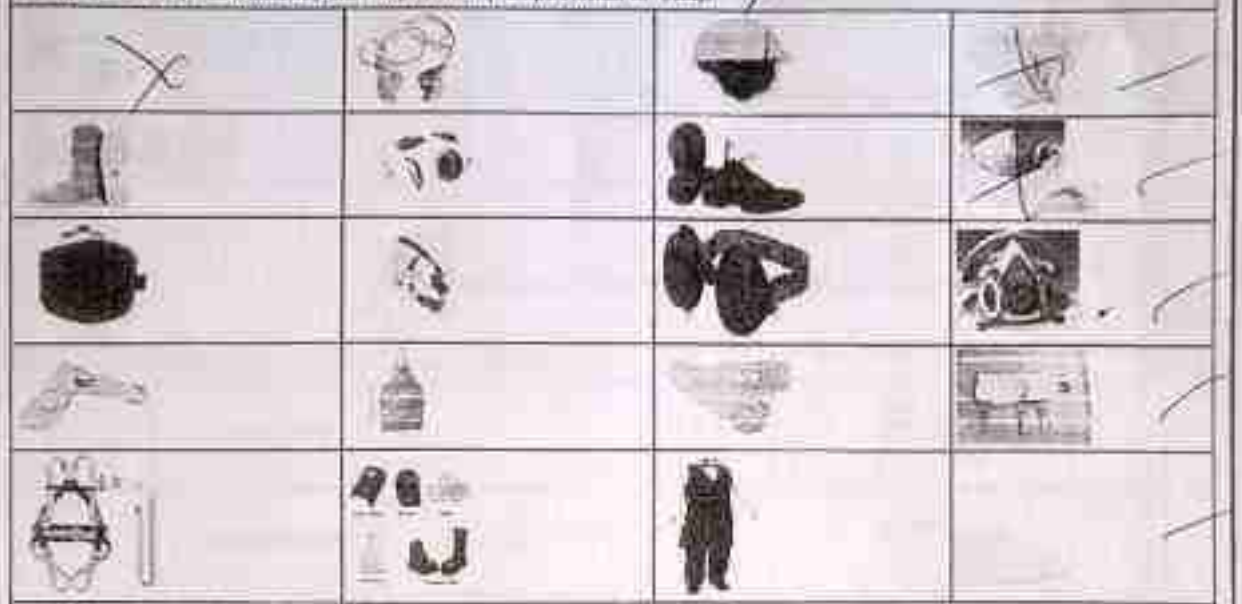
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Guillermo Vega	E Vargas

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA/ DIA 23 MES 9 AÑO 2025	CALIFICACIÓN 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Julian Felipe Rocha
PADRE DE OBRA	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de sustancias, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Objetivos Electivos, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergentes, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias, Derecho de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final de residuos, Organización de parte Técnica
CEDULA: 1 071 717 437	EDAD: 29 CARGO: Op

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



(E) Es usar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(D) Es una labor que se realiza en presencia de llamas o chispas que pueden causar un riesgo de incendio o explosión peligrosos a quien los realiza

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 34
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2023

C. Trabajo con Productos Quimicos



F ( ) En cualquiera de las fuentes de energía en las personas, máquinas o equipos. Ejemplo: electricidad, químicos, gravedad, etc.

D. Trabajo en Caliente



B ( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por deficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales o equipos que tienen el riesgo de atrapamiento.

E. Trabajo con izaje de Cargas



C ( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Exceso de Energía Cero



A ( ) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacionar con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FISICO		
B	RIESGO ELECTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECANICO		
E	RIESGO QUIMICO		
F	RIESGO MECANICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLOGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 19/09/2025

4. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Cables expuestos sin aislamiento
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a b f

CONDICIONES INSEGURAS: c d e

5. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentra
c. No correr, caminar rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y tienen atención al personal de esta en caso de accidente laboral.

Sura · Colpensiones · seguros alfa · Positiva · Seguros Bolívar · Sanitas · Compensar

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accidentes.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La producción del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son practicas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas o otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguras condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarrea por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
i. Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los círculos de acuerdo al color la copeca

a. Plásticos, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos químicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Duvan Felipe Borja	Obarga

Powered by CamScanner

L.A	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT-04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 19/08/2023

FECHA: DÍA 28 MES Ene AÑO 2026	CALIFICACIÓN: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Edwin Fabian Rodriguez P
PUNTO DE OBRA:	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Pausas de Los de acuerdo, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Capacitar Eléctrico, Juegos de Aseo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguros, Qué es un Accidente Laboral, Incidencia, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergentes, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Prosentismo, Permisos, Licencias Calidades de Asistidos, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, Inspección Vial del sector, Organización de pista Técnica
CEDULA: 1075 660 607	EDAD: 26 CARGO: ayudante

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

X	X		

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL X
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



( ) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o jalar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(X) Todo labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quien los realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



(C) Es cuando todas las fuentes de energía en un circuito, sistema, máquina o equipo han sido desconectadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



(D) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo con insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales o equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



(E) Es esta actividad en la cual se izan o manipulan productos químicos que pueden ser perjudiciales para la salud

F. Exceso de Energía Cero



(A) Cada trabajo en el que exista el riesgo de caer a 1.00 metros sobre nivel inferior

A. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización	ACTOS INSEGUROS: a b f
b) No uso de Elementos de Protección Personal	
c) Orden y Aseo deficientes	
d) Ventilación insuficiente	CONDICIONES INSEGURAS: c d e
e) Superficies de trabajo en mal estado	
f) Levantar objetos de forma incorrecta	

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No correr, caminar rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica a Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y tienes atención el personal de obra en caso de accidente laboral.



7. Cuáles de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera alterar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, pulsa u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener sus elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y Inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimientos en por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inapropiados
i. Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los cilindros de acuerdo al color la correcta

a. Plásticos, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios y infecciosos



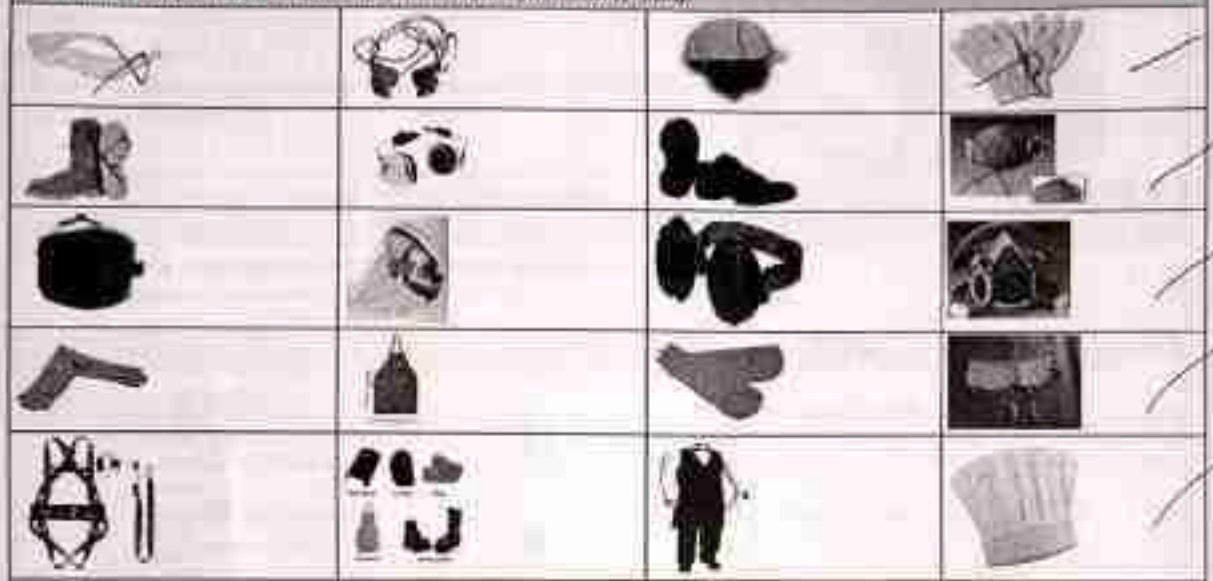
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2025

FECHA: DÍA: 24 MES: 4 AÑO: 2026	CALIFICACIÓN: 10/10	
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Rodrigo Alexander Machacha	
FRENTE DE OBRA:		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo; Política de uso de accesorios; Política de Sustancias Psicoactivas, Alcohólicas, Tabaquismo; Cigarrillo Eléctrico, Juegos de Azar; Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial; Identificación de Peligros y Riesgos; Actos y Condiciones Inseguras; Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común; Comité de Convivencia Laboral; Comité de Operaciones Emergencias; COPASST; Plan de prevención y preparación ante una emergencia; Sanciones, Amonestación; Permisos; Licencias Llamados de Atención; Sanciones; Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente; Reputación final del mismo; Organización de parte Técnica	
CEDULA: 1073 603 287	EDAD:	CARGO: instalador

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL X

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



( ) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, halar, empujar o bajar la carga. E

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Todo labor que se realice en presencia de llamas o chispas que pueden causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quien las realizan C

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas, o eliminadas. F

D. Trabajo en Caliente



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento. B

E. Trabajo con Izaje de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud. C

F. Estado de Energía Cero



( ) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior. A

I. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO	B	
B	RIESGO ELÉCTRICO	D	
C	RIESGO LOCATIVO	G	
D	RIESGO BIOMECÁNICO	E	
E	RIESGO QUÍMICO	H	
F	RIESGO MECÁNICO	A	
G	RIESGO PSICOSOCIAL	F	
H	RIESGO BIOLÓGICO	C	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las siguientes descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: A b F

CONDICIONES INSEGURAS: c d e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Particular a la empresa y Datos afiliación al personal de obra en caso de accidente laboral:

sura · Colmena Seguros · POSITIVA
seguros alfa · SURA COLPATRIA · Equidad Seguros
SEGUROS BOLÍVAR · Seguros Comerciales
AURORA

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, vigencia de exámenes ocupacionales y juegos de azar, uno de ocasionarlos.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y cortas



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y riesgosos condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades asignas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades asignas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inseguridad
i. Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los círculos de acuerdo al color la caneca

a. Plástico, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios o infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Rodrigo Alexander Mucha	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DIA 28 MES 09 AÑO 2026	CALIFICACIÓN: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Sebastian Salazar
FRENTE DE OBRA: Mirko Tulio F.	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo; Política de uso de extintores; Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comité de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias,Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final del reciclo, Organización de parte Técnica
CEDULA: 94.492.342	EDAD: 19. CARGO: Salvador

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

X a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No hacer nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



(E) Uso utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(D) Toda labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas etiquetadas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un incidente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener sustancias o equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relaciona con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a - b - f

CONDICIONES INSEGURAS: c - d - e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Parlamon la empresa y tiene derecho el personal de obra en caso de accidente laboral:

sura, Colmena Seguros, Positiva, seguros alfa, Mapfre, Equidad Seguros, Seguros Bolívar, AURORA

8. Cuales de las siguientes sustancias son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe tomar uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo de responsabilidad empresa
e. Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son practicas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y Inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarren por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inseguros
i. Todas las anteriores



11. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la caneca

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados del comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, pilas recargables, aceites usados o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



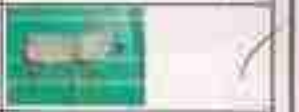
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 19/09/2025

FECHA: DIA 29 MES 04 AÑO 26	CALIFICACION: 10/10		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Brenson Javi Romero Parela		
FRENTE DE OBRA:			
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de sustancias, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Orgánulos Electrico, Juegos de azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Común, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencias, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, disposición final de residuos, Organización de parte Técnica		
CEDULA: 1012462812	EDAD: 29	CARGO: Soldador	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

 X		 X	 X
 X	 X		
 X	 X		 X
 X			
 X	 X		

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cual es el procedimiento a seguir?

X Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



(X) Utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



(X) Todo labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quienes las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE: INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada y salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Uso de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



( ) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

c. Relaciona con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

A) Operar equipos sin autorización	ACTOS INSEGUROS a - b - f
B) No uso de Elementos de Protección Personal	
C) Orden y Aseo deficientes	CONDICIONES INSEGURAS c - d - g
D) Ventilación inadecuada	
E) Superficies de trabajo en mal estado	
F) Levantar objetos de forma incorrecta	

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentra
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
X Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Parlaseos la empresa y llenar afiliación al personal de obra en caso de accidente laboral



8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son practicas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
X d. Sanciones económicas que asumen por incumplimientos a su cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determina la organización
X e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
X f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
X g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de estos inapetuosos
X Todas las anteriores



11. Utilice la tabla en las columnas de acuerdo al color la canaca

a. Plásticos, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, aceites, insecticidas, aceites, aerosoles y productos farmacéuticos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Brayan	Jorge

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DÍA 8 MES 09 AÑO 4	CALIFICACIÓN: 10/10		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Luis Angel Ramos		
FRENTE DE OBRA:	Jose Francisco Silva		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcoholes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificacion de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias, Llamados de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Area de Medio Ambiente, disposicion final del residuo, Organización de parte Tecnica		
CEDULA: 1067569649	EDAD: 43	CARGO: Oficial	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

			 x
			
			
			
			

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que el reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tareas Criticas

A. Trabajo en altura



( ) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Toda labor que se realice en presencia de flamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o explosión, peroxidos a quienes los realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



I. Es el cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

II. Trabajo en Caliente



Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un aumento de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, su tiene ventilación natural y pueden contener materiales y cuerpos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



Es todo actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relaciona con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FISICO	B	
B	RIESGO ELECTRICO	D	
C	RIESGO LOCATIVO	G	
D	RIESGO BIOMECÁNICO	E	
E	RIESGO QUIMICO	H	
F	RIESGO MECÁNICO	A	
G	RIESGO PSICOSOCIAL	F	
H	RIESGO BIOLÓGICO	C	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 19/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuáles de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuáles son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a b f

CONDICIONES INSEGURAS: c d e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No correr, caminar rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Patronal la empresa y tiene atención el personal de obra en caso de accidente laboral.

sura · Colmena Seguros · POSITIVA · seguros alfa · ASA COLMENA · vivir seguros · BOLÍVAR · AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromiso de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe tomar uno de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, tatuaje, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y Inseguras condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarree por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y con las que disponga la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inseguros
i. Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la caneca

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



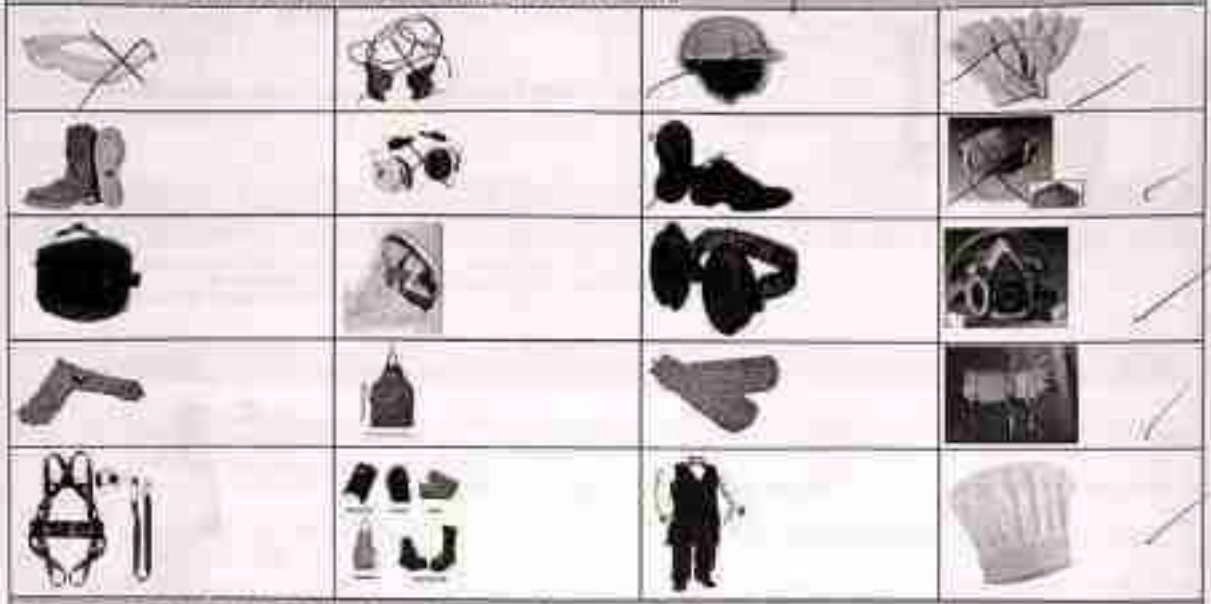
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Luis A. Romero H	Wargas

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DIA 03 MES 4 AÑO 2026	CALIFICACION: 10/10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Eyder David Romero Martinez
FRENTE DE OBRA:	Jose Asuncion Silva
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de accesorios, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comite de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Suspensión, Procedimiento de Trabajo en el Area de Medio Ambiente, disposición final del residuo, Organización de parte Técnica
CEDULA: 91.485.141	EDAD: 22 CARGO: ayudante

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el parentesis la letra que corresponda a la definicion de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



( ) En utilizar equipos o herramientas para levantar, cojer, empujar o bajar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Toda labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines se realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido desconectadas, aisladas y/o eliminadas F

D. Trabajo en Caliente



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y con puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y puedan contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento. B

E. Trabajo con Uso de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud. C

F. Estado de Energía Cero



(A) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2,00 metros sobre nivel inferior.

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 16/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No usar los Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a b f

CONDICIONES INSEGURAS: c d e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. No correr, camine rapido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y tienes atención al personal de obra en caso de accidente laboral

Sura Colmena Seguros Positiva Seguros Alfa AAA Colpatria Equidad ARL Seguros Bolívar AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son competencia de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, bebidas, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimientos ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos inseguros
i. Todas las anteriores



11. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la canaca

a. Plastico, carton, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agricolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterias, pilas, insecticidas, aceites, aerosoles o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Eyild Reyes	Vargas

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2023

FECHA: DIA 25 MES 4 AÑO 2024	CALIFICACIÓN: 10 de 10
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Melquis Eliet Quintero Becerra
FRENTE DE OBRA:	
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcoholes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevencion y preparacion ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias, Lamados de Atención Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Area de Medio Ambiente, disposición final de residuos, Organización de parte Técnica
CEDULA: 1.002.047.944	EDAD: 33 CARGO: ayudante

1. Marque con una x cual elementos de protección personal requiere para realizar su Trabajo

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL X
b. Llamar a la ARL y notificarlo
c. No darle nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paréntesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Crítica

A. Trabajo en altura



( ) Es utilizar equipo o herramienta para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Todo labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SC-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por: Incidencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y puedes contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Izaje de Cargas



Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacione con líneas las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELÉCTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO ERGONÓMICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2023

3. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No usar los Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: A B F

CONDICIONES INSEGURAS: C D E

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de una emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilice vehículos
f. Diríjase a la zona de refugio
g. No devuelva
X Todas las anteriores

7. Identifica a Administradora de Riesgos Laborales Pertenece la empresa y tienen atención al personal de obra en caso de accidente laboral

sura Colmena Seguros
seguros alfa
ARL BOLÍVAR
AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, cigarrillo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios.

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
X Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
X Mantener los elementos de protección personal limpios
X Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y omisiones inseguras dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimiento es por cuenta de los CONTRATISTAS y con los que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de Higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y conjunto de actos irrespetuosos
X Todas las anteriores



10. Ubica la letra en su circulo de acuerdo a color la caneca

a. Plástico, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Botellas, pilas, electrónicos, aceites, jeringas o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
melquicedet quintero	Jorge

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT – 04
		VERSION: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DIA 23 MES 4 AÑO 2026	CALIFICACION: 10/10		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Andres Fandiño		
FRENTE DE OBRA:			
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Política de uso de alcoholes, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comité de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Aparatitos, Permisos, Licencias Llamadas de Atención, Sanciones, Procedimiento de Trabajo en el Área de Medio Ambiente, Inducción final del mismo, Organización de parte Técnica		
CEDULA: 80148 984	EDAD: 42	CARGO: Ayudante	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo

2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cual es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL

b. Llamar a la ARL y notificarlo

c. No decir nada

d. Acudir a la EPS para ser atendido

e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el parentesis la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



( ) Es utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Toda labor que se realice en presencia de llamas o chispas que pueden causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quien las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



(c) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido suspendidas anclada y/o eliminadas

D. Trabajo en Caliente



(b) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones de entrada o salida y que puede presentar un accidente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento

E. Trabajo con Línea de Cargue



(C) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud

F. Estado de Energía Cero



(a) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 2.00 metros sobre nivel inferior

4. Relacione con letras las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELECTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO LOCATIVO		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

3. Indique en la línea del lado derecho cuales de las situaciones descritas son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Opera equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación insuficiente
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: A B F

CONDICIONES INSEGURAS: C D E

4. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el area donde se encuentre
c. No correr, camina rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

5. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Parlevesa la empresa y Quien atención al personal de obra en caso de accidente laboral

sura · Colmena Seguros · Positiva Compañía de Seguros · seguros alfa · AXA COLPATRIA · Parlevesa ARL · SEGUROS BOLÍVAR · AURORA

7. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales.
c. El trabajador informar a su jefe inmediato, si por razones médicas debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus funciones.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

8. Seleccione con una "X" cuales son practicas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, pulsos u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



9. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y trabajos condiciones dentro de los proyectos
c. Hurto
d. Sanciones económicas que acarrea por incumplimiento ya por cuenta de los CONTRATISTAS y son las que determine la organización
e. Incumplimiento de las políticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y consumo de activo inmobiliarios
i. Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color de cada

a. Plasticos, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos agrícolas
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, medicinas, aceites, servicios o productos tecnológicos, residuos hospitalarios o sanitarios



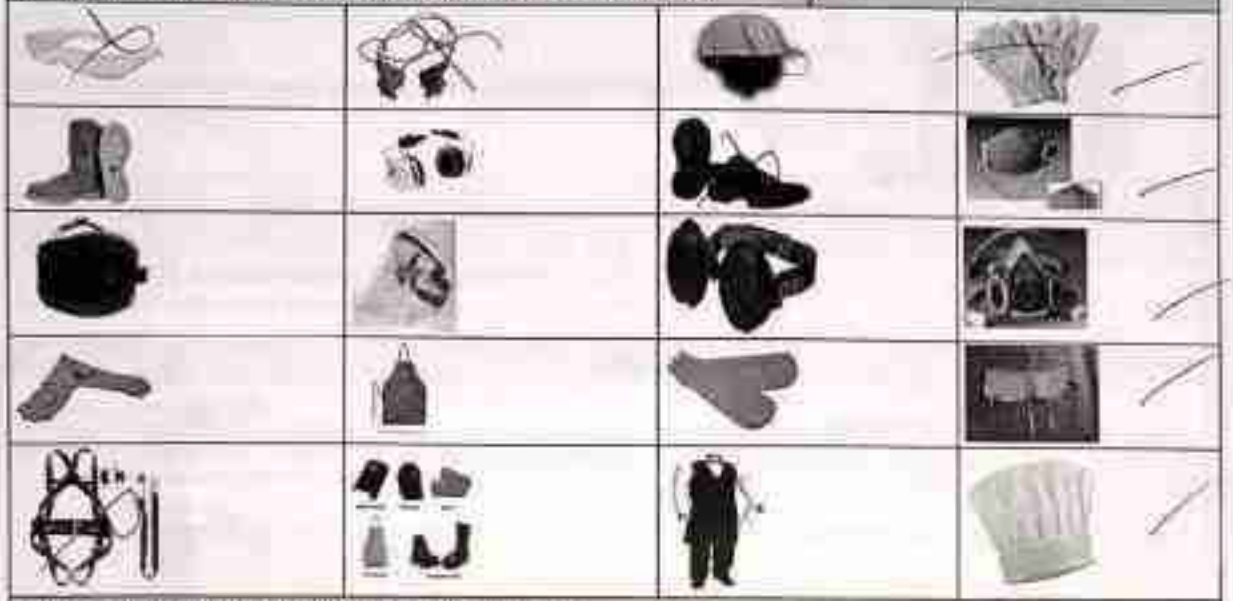
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Fabian Peña	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT -64
		VERSIÓN: 03
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

FECHA: DÍA 30 MES 04 AÑO 2026	CALIFICACIÓN: 15/15		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Ruben Dario Henao Zapata		
FRENTE DE OBRA:	Marco Tulio Fernandez		
TEMA:	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, Reporte de uso de elementos, Política de Sustancias Psicoactivas, Alcoholismo, Tabaquismo, Cigarrillo Electrico, Juegos de Azar, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Identificación de Peligros y Riesgos, Actos y Condiciones Inseguras, Que es un Accidente Laboral, Incidente, Enfermedad Laboral, Enfermedad Comun, Comite de Convivencia Laboral, Comite de Operaciones Emergencias, COPASST, Plan de prevención y preparación ante una emergencia, Sanciones, Ausentismo, Permisos, Licencias Llamados de Atención, Descargos, Procedimiento de Trabajo en el Area de Medio Ambiente, Disposición final del residuo, Organización de parte Patronal		
CEDULA: 18 665 97	EDAD:	CARGO: ayudante	

1. Marque con una x que elementos de protección personal requiere para realizar su trabajo:



2. En caso de un accidente de trabajo, ¿Cuál es el procedimiento a seguir?

a. Informar al jefe inmediato para que lo reporte a la ARL
b. Llamar a la ARL y notificarle
c. No decir nada
d. Acudir a la EPS para ser atendido
e. Ninguna de las anteriores

3. Ubique en el paralelismo la letra que corresponda a la definición de Tarea Critica

A. Trabajo en altura



( ) No utilizar equipos o herramientas para levantar, bajar, empujar o tirar la carga

B. Trabajo en Espacio Confinado



( ) Toda labor que se realice en presencia de llamas o chispas que puedan causar un riesgo de incendio o lesiones personales a quines las realizan

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/08/2025

C. Trabajo con Productos Químicos



( ) Es cuando todas las fuentes de energía en un proceso, sistema, máquina o equipo han sido bloqueadas, aisladas y/o eliminadas F

D. Trabajo en Caliente



( ) Es un sitio o lugar que tiene limitaciones en entrada o salida y que puede presentar un ambiente de riesgo por insuficiencia o exceso de oxígeno, no tiene ventilación natural y pueden contener materiales y equipos que tienen el riesgo de atrapamiento B

E. Trabajo con Izaje de Cargas



( ) Es toda actividad en la cual se vayan a manipular productos químicos que puedan ser perjudiciales para la salud C

F. Estado de Energía Cero



( ) Todo trabajo en el que exista el riesgo de caer a 1.50 metros sobre nivel inferior A

4. Relacione con todas las siguientes imágenes con el tipo de riesgo según corresponda

A	RIESGO FÍSICO		
B	RIESGO ELECTRICO		
C	RIESGO LOCATIVO		
D	RIESGO BIOMECÁNICO		
E	RIESGO QUÍMICO		
F	RIESGO MECÁNICO		
G	RIESGO PSICOSOCIAL		
H	RIESGO BIOLÓGICO		

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT - 04
		VERSIÓN: 02
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SST	FECHA: 18/09/2025

5. Indique en la línea del lado derecho cuales de las siguientes descritas, son ACTOS INSEGUROS y cuales son CONDICIONES INSEGURAS

a) Operar equipos sin autorización
b) No uso de Elementos de Protección Personal
c) Orden y Aseo deficientes
d) Ventilación inadecuada
e) Superficies de trabajo en mal estado
f) Levantar objetos de forma incorrecta

ACTOS INSEGUROS: a b f

CONDICIONES INSEGURAS: c d e

6. Marque con una "X" la respuesta correcta. Que debe hacer usted en caso de emergencia

a. Conservar la calma
b. Evacuar el área donde se encuentre
c. No correr, camine rápido
d. Seguir la ruta de evacuación
e. No movilizar vehículos
f. Dirigirse a la zona de refugio
g. No devolverse
h. Todas las anteriores

7. Identifica la Administradora de Riesgos Laborales Petrotesa la empresa y tienes atención al personal de obra en caso de accidente laboral

SURA, Colmena Seguros, Positiva, seguros alfa, AXA COLPATRIA, Confianza ARL, Seguros BOLÍVAR, AURORA

8. Cuales de las siguientes enunciados son compromisos de la Política SST y consumo de sustancias psicoactivas, tabaquismo, cigarrillo electrónico alcoholismo y juegos de azar, uso de accesorios

a. Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar físico y mental de todos los trabajadores
b. Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en el país sobre Prevención de Riesgos Laborales
c. El trabajador advertir a su jefe inmediato, si por razones medicas, debe hacer uso de algún tipo de medicamento que pudiera afectar la ejecución segura de sus labores.
d. La prohibición del ingreso, acceso, distribución, venta, consumo de alcohol, tabaco, o sustancias psicoactivas en los sitios de trabajo, de responsabilidad ambiental
e. Todas las anteriores

9. Seleccione con una "X" cuales son prácticas higiénicas

a. Usar anillos, aretes, relojes, joyas u otros accesorios
b. Comer en el sitio de trabajo
c. Mantener los elementos de protección personal limpios
d. Mantener el sitio de trabajo ordenado y limpio
e. Mantener las uñas largas y sucias



10. Seleccione con una "X" cuales son los motivos de sanciones

a. Presentarse en estado de embriaguez, sustancias psicoactivas
b. Actos y inseguros condiciones dentro de la jornada
c. Hurto
d. Sanciones económicas que asuman por incumplimiento viaje cuenta de los CONTRATISTAS y sanción que determine la organización
e. Incumplimiento de las prácticas de la organización, reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
f. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
g. Incumplimiento con actividades ejecutadas como son capacitaciones, simulacros, charlas de seguridad, actividades dirigidas por la organización
h. Maltrato y consumo de actos inseguros
i. Todas las anteriores



10. Ubica la letra en los circulos de acuerdo al color la correcta

a. Plastico, cartón, vidrio, papel, metales
b. Restos de comida, desechos orgánicos
c. Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados de comida, papeles metalizados
d. Baterías, pilas, insecticidas, aceites, semillas o productos tecnológicos, residuos hospitalarios e infecciosos



FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DE QUIEN CALIFICA LA EVALUACIÓN
Ruben Dario Ospina Pineda	

Powered by CamScanner

PAZ Y SALVOS

PAZ Y SALVO	NUMERO	000
	FECHA	30 abr 2026

En la Ciudad de BOGOTA - CUNDINAMARCA

Se certifica que yo: AHME CONSTRUCCIONES

con NIT. 900.540.320-3 de (BOGOTA)

EL cual labora junto con su personal actualmente en I.E.D MANUELA BELTRAN SEDE B - TEUSAQUILLO

CONTRATO DE OBRA cuyo objeto es " ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS."GRUPO 17"

Razón por la cual en la presente Carta de Paz y Salvo hace constar la conformidad de su parte sobre el pago total de su sueldo,

liquidacion hasta la fecha del personal ya que no sige laborando con la Empresa, y se ncuentra al dia con pagos del personal actual y en símbolo de consentimiento con la cancelación de dicho dinero, suscribe el presente escrito, y sostiene que ha recibido a satisfacción cada una de las sumas producto de la relacion laboral .

Por otro lado certifica que la Empresa se encuentra al dia con todos los pagos respectivos a prestaciones sociales y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral ARL, EPS, FONDO DE PENSIONES,CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF, SENA Y FIC , como se refleja en la planilla paga de seguridad social que se anexa, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

PERSONAL ACTAUAL AL DIA		
NOMBRE	**CARGO**	**CEDULA**
Carolina Rozo	Ing residente	1033766878
Liborio sanchez	maestro	79517946
Jaime Galeon	oficial	12192244
Duan stiven Galeon	ayudante	1001274099
Alfredo fontecha	soldador	79920003
Yerquinzon Hernando Perez P	oficial	80746773

Esperando que esta misiva se tome en consideración, para los efectos correspondientes a su naturaleza.

Cordialmente,

(Firma Representante legal) Angel M Moreno E.

(Razon Social) AHME CONSTRUCCIONES

(Nit) 900.540.320-3

Cra 22 A # 67 - 33 snr. Telefono 9307130 cel. 320-8992195
Email: angel141307@hotmail.com ahmeconstrucciones@gmail.com Bogotá - Colombia

CONSTRUCCIONES RENACER
NIT: 90190913-1
Dirección: CALLE 54FSUR#94-21
Teléfono: 118414219

Paz y Salvo En Bogotá D.C, a 30 de abril de 2026

Por medio del presente documento, **CONSTRUCCIONES RENACER SAS SAS** certifica que los señores:

Nombre	Identificación
BREYSON JAIR ROMERO PORTELA	CC 1012442512
HILDEBRANDO BARAHONA DIAZ	CC 1022340466
JHONGBRITTEX SALCEDO PEINADO	CC 91447347
JOSE ANDRES MENCO	CC 105220453

Los señalados trabajadores han cumplido con todas sus obligaciones laborales hasta la fecha 30 de abril de 2026, y no tienen ningún pendiente con esta empresa.

Asimismo, se hace constar que los trabajadores relacionados han recibido todos los pagos y prestaciones sociales correspondientes, tales como:

- Salario pendiente de pago
- Cesantías
- Intereses sobre cesantías
- Prima de servicios
- Vacaciones
- Otros conceptos

Por lo tanto, los trabajadores relacionados en la lista anterior están **totalmente a paz y salvo** con CONSTRUCCIONES RENACER SAS, y no tiene reclamaciones pendientes de ningún tipo.

Este documento se expide a solicitud del interesado para los fines que estime inconvenientes.

Atentamente,



Jency Viviana Jimenez Castro
Representante Legal
3212631605-3124628926
Jensy_110@hotmail.com

PAZ Y SALVO	**NUMERO**	**001**
	FECHA	**02 abr 2026**

En la Ciudad de BOGOTA - CUNDINAMARCA

Se certifica que hay un contrato entre el señor: KEVIN SALAMANCA

con C.C. 1023862632 de (BOGOTA) y la Empresa AHME CONSTRUCCIONES SAS con Nit. 900.540.320-3..

EL cual laboro en I.E.D MANUELA BELTRAN SEDE B - TEUSAQUILLO

CONTRATO DE OBRA cuyo objeto es " ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS."GRUPO 17"

Razón por la cual en la presente Carta de Paz y Salvo hace constar la conformidad de su parte sobre el pago total de su sueldo, liquidacion hasta la fecha ya que no sige laborando con la Empresa , y en símbolo de consentimiento con la cancelación de dicho dinero, suscribe el presente escrito, y sostiene que ha recibido a satisfacción cada una de las sumas producto de la relacion laboral .

Por otro lado certifica que la Empresa se encuentra al dia con todos los pagos respectivos ARL, EPS, FONDO DE PENSIONES,CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF, SENA Y FIC , como se refleja en la planilla paga de seguridad social que se anexa.

Esperando que esta misiva se tome en consideración, para los efectos correspondientes a su naturaleza.

Cordialmente,

(Firma) 

(Nombre) KEVIN SALAMANCA

(Cédula) 1023862632

PAZ Y SALVO	**NUMERO**	**002**
	FECHA	**02 abr 2026**

En la Ciudad de BOGOTA - CUNDINAMARCA

Se certifica que hay un contrato entre el señor: DAIRO GIOVANNY AYALA MONCADA

con C.C. 1028782291 de (BOGOTA) y la Empresa AHME CONSTRUCCIONES SAS con Nit. 900.540.320-3..

EL cual laboro en I.E.D MANUELA BELTRAN SEDE B - TEUSAQUILLO

CONTRATO DE OBRA cuyo objeto es " ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS."GRUPO 17"

Razón por la cual en la presente Carta de Paz y Salvo hace constar la conformidad de su parte sobre el pago total de su sueldo, liquidacion hasta la fecha ya que no sige laborando con la Empresa , y en símbolo de consentimiento con la cancelación de dicho dinero, suscribe el presente escrito, y sostiene que ha recibido a satisfacción cada una de las sumas producto de la relacion laboral .

Por otro lado certifica que la Empresa se encuentra al dia con todos los pagos respectivos ARL, EPS, FONDO DE PENSIONES,CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF, SENA Y FIC , como se refleja en la planilla paga de seguridad social que se anexa.

Esperando que esta misiva se tome en consideración, para los efectos correspondientes a su naturaleza.

Cordialmente,

(Firma) 

(Nombre) DAIRO GIOVANNY AYALA MONCADA

(Cédula) 1028782291

PAZ Y SALVO	NUMERO	003
	FECHA	21 abr 2026

En la Ciudad de BOGOTA - CUNDINAMARCA

Se certifica que hay un contrato entre el señor: CRISTIAN GUTIERREZ

con C.C. 1033736041 de (BOGOTA) y la Empresa AHME CONSTRUCCIONES SAS con Nit. 900.540.320-3..

EL cual laboro en I.E.D MANUELA BELTRAN SEDE B - TEUSAQUILLO

CONTRATO DE OBRA cuyo objeto es " ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS."GRUPO 17"

Razón por la cual en la presente Carta de Paz y Salvo hace constar la conformidad de su parte sobre el pago total de su sueldo, liquidacion hasta la fecha ya que no sige laborando con la Empresa , y en símbolo de consentimiento con la cancelación de dicho dinero, suscribe el presente escrito, y sostiene que ha recibido a satisfacción cada una de las sumas producto de la relacion laboral .

Por otro lado certifica que la Empresa se encuentra al dia con todos los pagos respectivos ARL, EPS, FONDO DE PENSIONES,CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF, SENA Y FIC , como se refleja en la planilla paga de seguridad social que se anexa.

Esperando que esta misiva se tome en consideración, para los efectos correspondientes a su naturaleza.

Cordialmente,

(Firma) Cristian Gutierrez

(Nombre) CRISTIAN GUTIERREZ

(Cédula) 1033736041

CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. – ARL

CERTIFICA

Que la empresa CONSORCIO CAPITAL LM NIT. 901.973.695 - 1 registra en nuestro sistema la siguiente información de accidentalidad reportada por la empresa para el periodo desde 01-01-2025 hasta 20-08-2025, la empresa se encuentra afiliada a esta ARL que con el contrato de afiliación No. 700.100.001.794 desde el 2025/08/20.

	AÑO 2025
Número de Trabajadores*	5
Horas hombre trabajadas teóricas	12,014
Número de Accidentes Laborales*	0
Número de Accidentes Fatales*	0
Enfermedad Laboral*	0
Incapacidad permanente parcial (IPP)*	0
Número de casos de invalidez*	0
Número de casos fatales*	0
Total días perdidos y cargados*	0
Total días por incapacidad temporal*	0
Días cargados por IPP*	0
Días cargados por invalidez*	0
Días cargados por fatales*	0

AXA COLPATRIA

La presente solicitud se expide a los 08-04-2026
Cordialmente,



Área técnica de Prevención
AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

Oficina principal: Carrera 9 # 24 - 38 (Local 202 - Mezanine) • Bogotá D.C.-Colombia

Línea Integral de Atención al Cliente:
Teléfonos: (57) 601 423 57 57 en Bogotá, 01 8000 512 620 para el resto del país y desde celular **#247** • **www.axacolpatria.co** botón **Contáctanos**

También cuentas con la **Defensoria del Consumidor Financiero:**
Teléfono móvil: 313 499 80 23 • detensoria@consuelorodriguezvalero.com

AXA COLPATRIA Seguros de Vida S.A.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO-PERMISOS DE TRABAJO

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO				
Proyecto	AULAS MODULARES I.E.D. MANUELA BELTRAN SEDE B		Fecha Inicial: 27-4-26 al 2-5-2026		Actividad: **Trazos y replantero de aulas**
SST:			Residente de Obra: CAROLINA ROZO		
N°	**Actividad / Paso**	**Peligro potencial**	**Consecuencia**	**Medidas Preventivas / Controles**	**Responsable**
1	Ingreso al proyecto	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Zona de campamento, delimitacion de vacios, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación del área de trabajo	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, mantener el área libre de obstáculos	Todo el personal operativo y administrativo
3	barrer, despejando la zona de obstaculos	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Inspeccionar pluma, cables, ganchos y poleas antes de iniciar	Todo el personal operativo y administrativo
4	tomar medidas, trazar los ejes de las aulas y zapatas y sembrar	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte	Asegurar correctamente los ladrillos con eslingas o mallas, verificar carga máxima de la grúa	Todo el personal operativo y administrativo
8	Orden y aseo del área	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Retirar restos de ladrillos, herramientas y escombros, limpiar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Duvan Galeón	1001279090	Ayudante	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan		
Kevin Hernandez	1005262720	Ayudante	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
Yerkin Perez	80746723	Oficial	Yerkin	Yerkin	Yerkin	Yerkin	Yerkin	Yerkin	
Ciboria Sanchez	79517446	Maestro							
Carolina Rozo	1033766343	Ing Residente	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina Rozo	Carolina Rozo	
Alfredo Fontecha	79920025	Soldador	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO						
Proyecto	AULAS MODULARES I.E.D. MANUELA BELTRAN SEDE B			Fecha Inicial 27-4-26 al 2-5-26			Actividad: TRABAJOS EN CALIENTE
SST							
N°	Actividad / Paso	Peligro potencial		Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles		Responsable
1	Ingreso al proyecto	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) area (carga mental, contenido de tarea)	Condiciones de	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Zona de campamento, delimitacion de vacios, señalizacion en sitio		Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación del área de trabajo	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) area (carga mental, contenido de tarea)	Condiciones de	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, mantener el área libre de obstáculos		Todo el personal operativo y administrativo
3	Revisión de la pulidora, tronzadora, sierra circular	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) area (carga mental, contenido de tarea)	Condiciones de	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Inspeccionar la sierra circular		Todo el personal operativo y administrativo
4	Colocación de material	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) area (carga mental, contenido de tarea)	Condiciones de	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte	Asegurar correctamente lrealizar cortes de ladrillo		Todo el personal operativo y administrativo
5	Corte de ladrillo y/o pulidora	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Condiciones de	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte, amputaciones, caida de particulas en los ojos	Mantener distancia de seguridad, inspeccionar la pulidora		Todo el personal operativo y administrativo
6	Corte de varilla con tronzadora	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Condiciones de	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte, amputaciones, atrapamiento	Mantener distancia de seguridad, Inspeccionar la tronzadora		Todo el personal operativo y administrativo
7	Corte de sierra circular madera	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Condiciones de	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte, amputaciones, atrapamiento	Mantener distancia de seguridad, comunicarse con señales manuales, levantar lentamente		Todo el personal operativo y administrativo
8	Roto martillo	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Condiciones de	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte, amputaciones, atrapamiento	Mantener distancia de seguridad, comunicarse con señales manuales, levantar lentamente		Todo el personal operativo y administrativo
9	Traslado de la carga	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Condiciones de	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Planificar ruta de izaje, despejar obstáculos, coordinar con señalero		Todo el personal operativo y administrativo
10	Orden y aseo del área	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Condiciones de	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Retirar restos de ladrillos, herramientas y escombros, limpiar la zona de trabajo		Todo el personal operativo y administrativo

VALIDACION PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Duvan Galeón	1001279090	Ayudante	Duvan Galeon	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan		
Kevin Hernandez	1005267241	Ayudante	Kevin	Kevin	Kevin.	Kevin	Kevin	Kevin	
Yerkin Perez	80746773	OFICIAL	Yerkin	Yerkin	Yerkin.	Yerkin	Yerkin	Yerkin	
Libardo Sanchez	79517946	Maestro							
Carolina Roto	1033760878	Ayudante	Carolina Roto	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	
Alfredo F	79720003	Soldador	Alfredo F.H	Alfredo FH	Alfredo F.H	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F.	

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO								
Proyecto	AULAS MODULARES I.E.D. MANUELA BELTRAN SEDE B		FECHA 27-4-26 al 2-5-26		Responsable de la actividad			
SST					Actividad	UCTURA METALICA HE INSTALACION DE CUBIERTA		

N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	EPP Requerido	Herramientas / Equipos	Responsable	Observaciones
1	Ingreso al proyecto	Caidas de personas y/o objetos de dentro de la zona, tropiezos, resbalones, machucones, atrapamientos de la parte	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras, atrapamiento	Zona de campamento, delimitacion de vacios, señalizacion en sitio	Casco, botas de seguridad, guantes	Supervisor de obra, todo el personal	Supervisor de obra, todo el personal	Cambian los trabajadores, realizacion de charla de seguridad y pausas activas en la zona de campamentos
2	Preparación del área de trabajo	Caidas de personas y/o objetos de diferente mismo o nivel, tropiezos, resbalones, machucones	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, mantener el área libre de obstáculos	Casco, botas de seguridad, guantes	Escoba, cinta de peligro	Supervisor de obra	Revisar orden y aseo
4	Traslado y movimiento de estructura metalica	Golpes por contacto con estructuras con carretilla, sobrepeso de material	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Planificar ruta de traslado, despejar obstáculos, coordinar con señalado	Casco, botas, guantes	Escoba, carretilla	Operador y señalero	Confirmar recorrido sin piso antes de mover la carga los obstaculos
3	Armado de estructura metalica de cubierta	Caidas de personas y/o objetos de diferente mismo o nivel, tropiezos, resbalones, machucones	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Inspeccionar mezcladora, cables, clavijas, antes de iniciar	Casco, botas de seguridad	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Operador y supervisor	Verificar fecha de inspección y mantenimiento
5	Desfijere de estructura metalica	Caida de material, sobrepesode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar gulas si es necesario	Casco, botas, guantes	Escoba, bolsa, escuadra, pulidora	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
6	Instalacion de estructura metalica	Caida de material, sobrepesode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar gulas si es necesario	Casco, botas, guantes	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
7	Presentacion y fijacion provisional	Caida de material, sobrepesode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar gulas si es necesario	Casco, botas, guantes	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
8	Fijacion definitiva	Caida de material, sobrepesode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar gulas si es necesario	Casco, botas, guantes	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
7	Pintura de estructura metalica	Caida de material, sobrepesode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar gulas si es necesario	Casco, botas, guantes	pintura, pistora de pintura, brocha, rodillo, compresor	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
8	Instalacion de teja y fijacion de la misma	Caida de material, sobrepesode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar gulas si es necesario	Casco, botas, guantes	tornillos, teja, taladro	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
9	Traslado de andamios	Caida de material, sobrepesode material, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar gulas si es necesario	Casco, botas, guantes	andamios	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
10	Orden y aseo del área	Tropiezos, resbalones, objetos punzantes, caidas del mismo nivel y/o diferente nivel	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Retirar restos los obstaculos, limpiar la zona de trabajo	Casco, botas, guantes	Escoba, pala, puntos de ecologico	Todo el personal	Mantener el área ordenada para la siguiente actividad

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alfredo F	79720003	Soldador	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo f	Alfredo f	Alfredo f	
Duvan Guban	1001279090	Ayudante	Duvan G	Duvan G	Duvan G	Duvan G	Duvan G		
Kevin Hernandez	1005627720	Ayudante	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
Yerkin Perez	80746773	Oficial	Yerkin	Yerkin	Yerkin	yerkin	yerkin	yerkin	
Ubarno Sanchez	79517946	Maestro							
Carolina Rozo	1033766878	Ing Residente	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

ARMI CONSTRUCCIONES SAS
NIT. 900.540.229-3

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

FECHA	07 DE FEBRERO DE 2026
CÓDIGO	SST-INSP-HER
VERSIÓN	1

ACTIVIDAD: Instalación de estructura de cubierta y teja CIUDAD: Bogota.

FECHA DE REVISIÓN 27-4-2026

PERIODO DE REVISION DESDE: HASTA: 2-5-2026

B -> BUENO M -> MALO NA -> NO APLICA

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA (DIA DE REVISIÓN)

N°	INDICADORES DE REVISIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
	A. HERRAMIENTAS MANUALES																						
1	Se usa la herramienta adecuada al trabajo	X			X			X			X			X			X						
2	Se almacenan y portan adecuadamente	X			X			X			X			X			X						
3	Los mangos y aislación de las herramientas se encuentran en buen estado	X			X			X			X			X			X						
	B. HERRAMIENTAS DE CORTE / PERFORACIÓN																						
1	El arco de sierra se encuentra con empuñadura y partes de fijación para hoja de sierra en buen estado			X			X			X			X			X			X				
2	Cuenta con protección para ser guardado y/o almacenado			X			X			X			X			X			X				
3	Las hojas de sierra se encuentran en buenas condiciones para ser utilizadas			X			X			X			X			X			X				
	C. HERRAMIENTAS DE GOLPE																						
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	X			X			X			X			X			X						
2	Sus caras y bordes están en buen estado	X			X			X			X			X			X						
3	Su mango no está quebrado, desgastado ni suelto	X			X			X			X			X			X						
	D. HERRAMIENTAS ELECTRICAS																						
1	Las extensiones eléctricas no presentan deterioro, cortes o picaduras en su aislación	X			X			X			X			X			X						
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	X			X			X			X			X			X						
3	Poseen doble aislamiento o conexión a tierra por enchufe de tres patas	X			X			X			X			X			X						
4	El taladro eléctrico cuenta con llave para mandril	X			X			X			X			X			X						
5	Las brocas cuentan con el filo adecuado	X			X			X			X			X			X						
	E. INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN																						
1	Se encuentra en buenas condiciones y funcionando correctamente	X			X			X			X			X			X						
2	La medición mostrada en el metro es correctamente legible	X			X			X			X			X			X						
	F. ESCALERAS O PLATAFORMAS DE TRABAJO																						
1	Los peldaños de la escalera se encuentran fijos y en buenas condiciones			X			X			X			X			X			X				
2	La escalera es de material adecuado a la actividad a realizar			X			X			X			X			X			X				

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE

NOMBRE	Cardina Rozo C	FIRMA
CARGO	Ing Residente.	

ASEME CONSTRUCCIONES SAS NIT. 900.540.320-1	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CÓDIGO	SST-INSP-ORD
		FECHA	7 DE FEBRERO DE 2026
		VERSION	1

ACTIVIDAD: Instalacion de estructura de cubierta y teja. CIUDAD: Bogota.

NOMBRE QUIEN INSPECCIONA: FECHA INSPECCION: 27-4-2026 - 2-5-2026

N°	ASPECTO CONSIDERADO	C	NC	NA
1	Los puestos de trabajo se encuentran libres de objetos innecesarios para el desarrollo de la actividad	X		
2	Los pasillos y escaleras son suficientes para el tránsito de personas, equipos o materiales y cumplen con los requerimientos del estatuto de seguridad	X		
3	Todos los equipos/herramientas que hay en el sitio de trabajo tienen uso definido para las actividades propias del área	X		
4	El número de personas es suficiente para cada proceso o trabajo	X		
5	La iluminación natural y las luminarias son suficientes para el trabajo a realizar	X		
6	Existe señalización para la ubicación de áreas	X		
7	Los pasillos y escaleras se encuentran libres de objetos innecesarios o desperfectos que puedan obstruir o dificultar el paso de personas, equipos o materiales	X		
8	Los recipientes se encuentran ubicados en un sitio cercano a las fuentes que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación	X		
9	Las herramientas se conservan y se guardan en buen estado y limpias	X		
10	Los pisos se encuentran limpios, secos, señalizados y demarcados	X		
11	Los pasillos y escaleras se encuentran limpios, secos, señalizados y demarcados	X		
12	Las fuentes de agua son aptas para el consumo	X		
13	Realizan limpieza periódica del área de trabajo	X		
14	Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	X		
15	Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	X		
16	El número de herramientas son las necesarias para el proceso o trabajo y las que son necesarias están libres de deformaciones, filos mellados, mangos deteriorados, etc. Y las eléctricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado.	X		

Observaciones

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

FIRMA: Carolina Roz
NOMBRE: Carolina Roz
C.C:
CARGO: Ing Residente.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Proyecto	AULAS MODULARES I.E.D. MANUELA BELTRAN SEDE B	FECHA 27-4-26 a 2-5-26	Responsable de la actividad
EST			Actividad: ARMADO DE ESTRUCTURA METALICA

N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	EPP Requerido	Herramientas / Equipos	Responsable	Observaciones
1	Ingreso al proyecto	Caidas de personas y/o objetos de dentro de la obra, tropezones, resbalones, machucones, atrapamientos de la parte superiores (brazos, manos, muñecas), caida de residuos en los ojos.	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contusiones, atrapamiento	Zona de campamento, delimitacion de vacios, señalizacion en sitio	Casco, botas de seguridad, guantes	Supervisor de obra, todo el personal	Supervisor de obra, todo el personal	Cumplir con instalaciones, realizacion de charla de seguridad y cacular ambiani en la zona de campamentos
2	Preparación del área de trabajo	Caidas de personas y/o objetos de diferente mismo o nivel, tropezon, resbalones, machucones	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contusiones	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, mantener el área libre de obstaculos	Casco, botas de seguridad, guantes	Escoba, cinta de peligro	Supervisor de obra	Revisar orden y aseo
4	Traslado y movimiento de estructura metalica	Golpes por contacto con estructuras con carretilla, sobreposeo de material	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Planificar ruta de traslado, despejar obstaculos, coordinar con señalero	Casco, botas, guantes	Escoba, carretilla	Operador y señalero	Confirmar recorrido en crac antes de mover la carga los obstaculos
3	Armado de estructura	Caidas de personas y/o objetos de diferente mismo o nivel, tropezon, resbalones, machucones	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contaduras	Inspeccionar mecanicamente, cables, clavijas, antes de iniciar	Casco, botas de seguridad	No, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresol	Operador y supervisor	Verificar fecha de inspeccion y mantenimiento
5	Cerramiento de estructura metalica	Caida de material, sobreposeode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar pulas si es necesario	Casco, botas, guantes	Escoba, bolsa, escuadra, plomos	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
6	Instalacion de estructura metalica	Caida de material, sobreposeode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar pulas si es necesario	Casco, botas, guantes	No, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresol	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
7	Presentacion y fijacion provisional	Caida de material, sobreposeode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar pulas si es necesario	Casco, botas, guantes	No, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresol	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
8	Fijacion definitiva	Caida de material, sobreposeode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar pulas si es necesario	Casco, botas, guantes	No, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresol	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
7	Pintura de estructura metalica	Caida de material, sobreposeode material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar pulas si es necesario	Casco, botas, guantes	pintura, pistola de pintura, brocha, rodillo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
6	Traslado de andamios	Caida de material, sobreposeode material, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar pulas si es necesario	Casco, botas, guantes	andamios	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
11	Orden y aseo del area	Tropezon, resbalones, objetos punzantes, caidas del mismo nivel y/o diferente nivel	Lesiones graves, daños a la propiedad caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Retirar todos los obstaculos, limpiar la zona de trabajo	Casco, botas, guantes	Escoba, pala, puntos de ecologico	Todo el personal	Mantener el área ordenada para la siguiente actividad

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Duvan Galeano	1001274090	Ayudante	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan	Duvan		
Kevin Hernandez	1005227201	Ayudante	Kevin	Kevin	Kevin.	Kevin	Kevin	Kevin	
Yerkin Perez	80746773	Oficial	Yerkin	Yerkin	Yerkin.	Yerkin	Yerkin	Yerkin	
Libardo Sanchez	79517946	Maestro							
Cardina Rozo	1033766878	Ing Residente	Cardina Rozo	Cardina Rozo	Cardina Rozo	Cardina Rozo	Cardina Rozo	Cardina Rozo	
Alfredo Fontalvo	7992003	Soldador	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	
MIERCOLES									
NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

LM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO				Código: AST-FT-08 Versión: 01 Fecha: 12-10-2021
Proyecto:	Licencia Capital LM - Colegio Republica de China		Fecha Elab: 04-26		Actividad: Instalación de cubierta sobre techo, Fundida de piso (incompleta) y pinturas
Elab:	Angela Mayorga		Revisado: Republica de China - Rodrigo Barrios		
N°:	Actividad / Tarea	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, inefectividad, contagios	Zona de campamento, delimitacion de zonas, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación del area de trabajo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, inefectividad, contagios	Delimitar la zona, señalizar con cinta de peligro, mantener el area libre de obstaculos	Todo el personal operativo y administrativo
3	Cruce de vigas electrosoldadas, mezcla de material manual para fundida	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, inefectividad, contagios	Implementar charla, casco, gafas y botas antes de iniciar	Todo el personal operativo y administrativo
4	Fundida de piso placa perimetral y cerramiento	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte	Asegurar correctamente los apoyos con soldaura a moldes, verificar carga máxima de la grua	Todo el personal operativo y administrativo
5	Orden y aseo del area	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, inhabilitados, inefectividad	Retirar todos los apoyos, herramientas y sobrantes, limpiar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alberto LM	9-0273-[illegible]	OP	Alberto	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
Omar S.	[illegible]	OP	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
Franklin	2-[illegible]	AY	Franklin	Frank	Frank			Frank	
Diego	[illegible]	AY	Diego						
Dan	[illegible]	OP	Dan						

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible] Garcia	3-[illegible]	SST	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	
Diego M. LM	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO				
Proyecto	Consorcio Capital LM - Colegio Las Mercedes		Fecha inicial 4 al 4		Actividad: Instalación de Acoquin
SST	Esperanza Vargas		Residente de Obra: Robinson Barrero		
N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Zona de campamento, delimitacion de viales, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación del área de trabajo	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, mantener el área libre de obstáculos	Todo el personal operativo y administrativo
3	Intalación del acoquin	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Inspeccionar pluma, cables, ganchos y poleas antes de iniciar	Todo el personal operativo y administrativo
4	Orden y aseo del área	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves; daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones.	Retirar restos de tacos, herramientas y escombros limpiar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo

Powered by CamScanner

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Pico	3328	AE						Pico	
Dian Mendez	1128	OA						Dian	

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Esposito Vargas	29182	SST						Vargas	

Powered by CamScanner

LM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Abril - 2024				Codigo: SST. FT. 36 Version: 02 Fecha de revision:
Proyecto:	Consorcio Capital Ltd - Colegios Republica de Chile		Fecha inicio: 04 / 11		Actividad: instalacion de sistema agua fluvial, Pruebas de piso, chaza pasillo y estacionamiento
SST:	Angela Mayorga		Residente de Obra: Francisco Barrios		

N°	Actividad / Peso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, esguinces, machucones, contusiones	Charla de conocimiento, colocacion de vallas, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo
2	Presentacion del area de trabajo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico locativo	Lesiones graves fracturas amputaciones, esguinces, machucones, contusiones	Delimitar la zona, señalizar con conos de seguridad, mantener el area libre de escombros	Todo el personal operativo y administrativo
3	Corte de malla electrosoldada, mezcla de mortar manual para bordillo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico locativo	Lesiones graves fracturas, amputaciones, esguinces, machucones, contusiones	Inspeccionar planos, cables, ganchos y poleas antes de izar	Todo el personal operativo y administrativo
4	Fundida de piso placa peatonal y columnas	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico locativo)	Lesiones graves, golpes a la propiedad, caida de	Asegurar correctamente los bultos con eslingas o mallas, verificar carga maxima de la grua	Todo el personal operativo y administrativo
5	Orden y aseo del area	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, golpes a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, esguinces, contusiones, machucones	Retirar restos de bultos, herramientas y escombros, limpiar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Franklin	3-0744-0615	Ayudante	Franklin	Franklin					
Dilsito	9-0186-0148	Albañil	Dilsito	Dilsito	Dilsito	Dilsito	Dilsito	Dilsito	
Jose	9-0280-0	Of	Jose	Jose					
Edgar	9-0144-0	Ope	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar	Edgar		
Daniel	1-0838-0	Ay	-						
Dilsito	9-0186-0	J					Dilsito		

VIGILADOR

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jorge	8-0743-0	Vigi	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	Jorge	
Oscar Mich	9-0168-0	Vigilante	-						

Powered by CamScanner

LM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO				Codigo: SG - SST - FT - 06 Version: 03 Fecha: 12/ mar/2025
Proyecto	Consorcio Capital LM / Colegio Marco Tulio Fernandez		Fecha inicial: 6 abril - 2026 al 8		Excavación para hincha de cilindro y levantamiento muro perimetral
SST	Esperanza Vargas Camacho		Residente de Obra: Robinson Barrero		
N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Correctivas	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Dejar señalizada el area de la excavacion. Se informa al personal de seguridad física precaucion especial sobre en la noche en sus inspecciones	Todo el personal operativo y administrativo
2	Excavacion manual con herramienta	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves amputaciones de miembros inferiores pies y/o piernas	Dejar señalizada el area de la excavacion. Se informa al personal de seguridad física precaucion especialmente en la noche en sus inspecciones	Todo el personal operativo y administrativo
3	Traslado de RCD al punto de acopio	Físico (Ruido) Radiaciones NO ionizantes, exposicion al sol Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanicos (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (locativo, pico con desnivel)	Lesiones graves fracturas, caida del mismo nivel	Uso obligatorio de epp, bota de seguridad, casco con barbuquejo, gafas de seguridad, proteccion auditiva, proteccion respiratoria de ser necesaria	Todo el personal operativo y administrativo
4	Limpieza en general de area a intervenir	Físico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanicos (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos en diferentes nivel, muertes, contusiones, machucones	Uso obligatorio de epp, bota de seguridad, casco con barbuquejo, gafas de seguridad, proteccion auditiva, proteccion respiratoria de ser necesaria	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alfredo	80791231	OF	Alfredo	Alfredo	Alfredo				
Frank	73504061	Ay	Frank	Frank	—				

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Esperanza Vargas	39186344	SST	Vargas	Vargas	Vargas				

Powered by CamScanner

LM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO				Codigo: SG-SST-FT-06 Version: 03 Fecha: 12/ Nov/2025
Proyecto	Conexión Capital LM - Colegio Rodolfo Llinás - Rincón del Chicamocha		Fecha inicio: 13 - 12 - 25		Instalacion de estructura metalica
SST	Esperanza Vargas Camacho		Residente de Obra: Robinson Barrera		
N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencias	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, quemaduras, contusiones	Dejar señalizada el area de la excavacion. Se informa al personal de seguridad hacer precaucion especialmente en la noche en sus inspecciones.	Todo el personal operativo y administrativo
2	instalación de estructura metalica	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, caidas diferente nivel atrapamiento de miembros inferiores pies y/o piernas	Dejar señalizada el area de la excavacion. Se informa al personal de seguridad hacer precaucion especialmente en la noche en sus inspecciones.	Todo el personal operativo y administrativo
3	Trabajo de material a los alturas	Físico radiaciones NO ionizantes, exposicion al sol. Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (locativo, pisos con desnivel)	Lesiones graves fracturas, caida del mismo nivel	Uso obligatorio de epp, bota de seguridad, casco con barbuquejo, gafas de seguridad, proteccion auditiva, proteccion respiratoria de ser necesaria	Todo el personal operativo y administrativo
3	Trabajo de RED de punto de acopio	Físico radiaciones NO ionizantes, exposicion al sol. Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (locativo, pisos con desnivel)	Lesiones graves fracturas, caida del mismo nivel	Uso obligatorio de epp, bota de seguridad, casco con barbuquejo, gafas de seguridad, proteccion auditiva, proteccion respiratoria de ser necesaria	Todo el personal operativo y administrativo
4	Limpieza en general de area a intervenir.	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, golpes a terceros; caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, machucones	Uso obligatorio de epp, bota de seguridad, casco con barbuquejo, gafas de seguridad, proteccion auditiva, proteccion respiratoria de ser necesaria	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

VALIDACIÓN

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Abril - 2026				Código: AS - SST - ET - 06
					Versión: 03
					Fecha: 02/04/2026
Proyecto:	Contrato Capital LM / CAPITAL		Fecha inicial: 13 al 18-26		Actividad: Enchape de piso
SST:	ESPERANZA VARGAS CAMACHO		Residente de Obra: Wolmen Barón		
N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, golpeados	Zona de cargue/descargue, delimitacion de vedos, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo SST
2	Preparación de area de trabajo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, mantener el area libre de obstaculos	Todo el personal operativo y administrativo SST
3	Trabajo de material	Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Condiciones de seguridad (locativo)	Lesiones graves, fracturas, amputaciones muertes, machucones, cortaduras	Pausas activas, uso de ayudas mecanicas (carretilla), zonas entre otros	Todo el personal operativo y administrativo SST
4	Almacenamiento inicial, corte de ceramica, mezclas	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (posturas, esfuerzos, movimiento repetitivo, manipulacion manual de cargas)	Lesiones graves, dolor a la propiedad, muerte	Uso obligatorio de los EPP,S (Gafas de seguridad, protectores auditivos , guantes proteccion, respiradores entre otros deben usar ropas de manga larga y pantalon y botas de seguridad	Todo el personal operativo y administrativo SST
5	Instalación del enchape, zocalos	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, dolor a la propiedad, muerte, amputaciones caida de particulas en los ojos	Mantener distancia de seguridad, inspeccionar la pulidora y verificar su buen estado, uso obligatorio de la guarda de seguridad - uso obligatorio de los EPP,S (calda Facial vn, gafas de seguridad, protector auditivo y respiratorio)	Todo el personal operativo y administrativo SST
6	Orden y aseo del área	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, dolor a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes cortaduras, machucones	Retirar restos de sobras, herramientas y escombros, limpiar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo SST

VALIDACION PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Jose Salcedo	7471476	p. t/ sst							

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Esperanza Vargas	39739134	SST							

Powered by CamScanner

LM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO			Código: SIG - SST - FT - 05 Versión: 03 Fecha: 12 Nov/2025
Proyecto:	Contrato Capital LM - Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones OTIC		Fecha inicial: 13 - 18 - 26	PINTURA FACHADA OTIC
SST:	ESPERANZA VARGAS CAMACHO		Residente de Obra: Fabricio Ramos	

N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencias	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contusiones	Uso de herramienta adecuadas en buen estado, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación del area de trabajo y retiro de cielorrasos	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contusiones	Cerramiento con tapa de yeso	Todo el personal operativo y administrativo
3	Armado de andamios para escaleras y cielorrasos	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, graves fracturas, amputaciones, machucones, cuadriplejia, muertes.	Uso obligatorio del equipo de proteccion contra caidas	Todo el personal operativo y administrativo
4	Aislamiento de las superficies lisas de la fachada con formaletaria	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves fracturas, amputaciones corte machucones, muertes.	Uso obligatorio del equipo de proteccion contra caidas, area cerrada.	Todo el personal operativo y administrativo
5	Pulidos de muros y fachadas	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, dolor a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, machucones.	Area cerrada (uso obligatorio de equipo de proteccion individuales, area cerrada	Todo el personal operativo y administrativo
6	Limpieza en general de area a intervenir.	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, dolor a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, machucones	Area cerrada	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Cristian	1057375809	Pintor	/	/	/				
Franklin	22754078	Ay							
Gerson	1126490101	Ay Tecn							
Daniel S	1015956528	Pintor							
Daniel									
					POLICARBONATO				

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Esperanza Vargas	39781341	SST							

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		Codigo: SIG-SST-FT-36
		Abril	Version: 03
			Fecha: 01/Abril/2025
Proyecto:	Ciudad / Cliente / Ubicación: Llinas - CHINA	Fecha inicio: 20 a 25 / 2026	Actividad: Enlaces de vinos
Area:	OPERARIOS VARIOS CAMACHO	Permisos de Obra, Autorizaciones:	

Nº	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, cumplido de tarea)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, traumatismos, contusiones	Curso de concientización, señalización de vehículos, señaléticos en sitio	Todo el personal operativo y administrativo SST
2	Preparación del área de trabajo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, cumplido de tarea)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, traumatismos, contusiones	Delimitar la zona, señalizar con conos de seguridad, mantener el area libre de obstaculos	Todo el personal operativo y administrativo SST
3	Traslado de material	Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, cumplido de tarea) Condiciones de seguridad (locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, traumatismos, contusiones	Pausas activas, uso de puntos mecanicas (carretilla, coche entre otras)	Todo el personal operativo y administrativo SST
4	Enganche del carro, carro de arrastre manual	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, cumplido de tarea) Biomecanico (posturas, esfuerzos, movimiento repetitivo, manipulacion manual de cargas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte	Uso obligatorio de los EPP (Botas de seguridad, protección auditiva, guantes dieléctricos, respiradores, cascos dieléctricos, ropa cómoda de trabajo larga y pantalon y todas las seguridad	Todo el personal operativo y administrativo SST
5	Instalación del anclaje inferior	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, cumplido de tarea) Biomecanico (movimiento repetitivo) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte, amputaciones, daños de perfiles en los vino	Mantener distancia de seguridad, inspeccionar la postura y cantidad de cargas, uso obligatorio de la guanta de seguridad - uso obligatorio de los EPP (ropa Flexible con gafas de seguridad, protección auditiva y respiratoria)	Todo el personal operativo y administrativo SST
6	Orden y aseo del área	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, cumplido de tarea) Biomecanico (movimiento repetitivo) Condiciones de seguridad (Mecanico, accidente, locativo)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, traumatismos	Aplicar normas de seguridad, herramientas y accesorios, limpiar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo SST

VALIDACION PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Salomon	1077478	Ayudante	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	
Franklin	73584085	Ayudante	Frank	Frank	Frank	Frank	Frank	Frank	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Especialista Sanga	3F1M341	SST	Sanga	Sanga	Sanga	Sanga	Sanga	Sanga	—

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Abril			Codigo: SIG - SST- FT -08 Version: 03 Fecha: 12/ Noviembre/2025
Proyecto	Ciudadela Capital LM - Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones OTIC	Fecha inicio 20 - 2/5/2026		PINTURA FACHADA OTIC
SST	ESPERANZA VARGAS CARACHO	Residente de Obra: Roberson Barrero		

N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, multilesiones, contusiones	Zona de cargue y descargue, delimitacion de zonas, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación de área de trabajo y aseo de maniobra	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo,)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, multilesiones, contusiones	Cerramiento con valla de zinc	Todo el personal operativo y administrativo
3	Periodo de descanso para almuerzo y descanso	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones grave, golpes fracturas, amputaciones, multilesiones, caidas de mismo nivel	Uso obligatorio del equipo de proteccion contra caidas	Todo el personal operativo y administrativo
4	Alistamiento de las superficies donde se ha de trabajar con herramientas	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, contusiones, muertes,	Uso obligatorio del equipo de proteccion contra caidas, gran cuerda.	Todo el personal operativo y administrativo
14	Pintura de muros y fachadas	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, golpe a la proyeccion, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, multilesiones	Area cerrada. Uso obligatorio del equipo de proteccion contra caidas, gran cuerda	Todo el personal operativo y administrativo
15	Limpieza en general de area e alrededor	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, golpe a la proyeccion, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, multilesiones	Area cerrada	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Esperanza	52493868	Pintor							
Daniel	1026568818	Pinto							
Gerardo D.	79264514	Pintor							
					POLICARBONATO				

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Esperanza Vargas	52493868	SST							

Powered by CamScanner

LM	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO				Código: SG-SST-FT-08
					Versión: 01
					Fecha: 12/04/2023
Proyecto:	Contratista: Logica SA		Fecha inicial: 23-4-24		Actividad: (contratista)
Área:	ESPERANZA VARGAS CABACHO		Fecha fin: 25-4-24		
Nº	Actividad / Tarea	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico / Ruido Químico (material particulado) Condiciones de área (carga pesada, contenido de varios)	Lesiones graves fracturas, quemaduras, muerte, machucones, hundimiento	Charla de, cumplimiento, delimitación de zonas, señalización de vías	Todo el personal operativo y administrativo SST
2	Preparación de área de trabajo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de área (carga pesada, contenido de varios)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muerte, machucones, quemaduras	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, alertando a esas áreas de peligrosidad	Todo el personal operativo y administrativo SST
3	Excavación de zanjas	Químico (material particulado) Condiciones de área (carga pesada, contenido de varios) Condiciones de seguridad (peligro)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muerte, machucones, quemaduras	Planear labores, uso de equipo adecuados (cumplidos, zonas entre otros)	Todo el personal operativo y administrativo SST
4	Almacenamiento temporal, carga de material, residuo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de área (carga pesada, contenido de varios) Biomecánico (posturas, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas)	Lesiones graves daños a la propiedad, muerte	Uso obligatorio de los EPP S (Gafas de seguridad, protectores auditivos, guantes protectores, mascarilla) todos estos con cumplen de cargo bajo y peligro y medio de seguridad	Todo el personal operativo y administrativo SST
5	Instalación del trabajo, montaje	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de área (carga pesada, contenido de varios) Biomecánico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecánicos, eléctricos, locativos)	Lesiones graves daños a la propiedad, muerte ambientales, caída de partículas de varios	Planear, disponer de seguridad especialmente a cuidado y cumplidos de labores, uso obligatorio de la guantes de seguridad, uso obligatorio de los EPP S (Gafas Facial y/o gafas de seguridad, protectores auditivos y respiratorio)	Todo el personal operativo y administrativo SST
6	Orden y aseo del área	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de área (carga pesada, contenido de varios) Biomecánico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecánicos, eléctricos, locativos)	Lesiones graves daños a la propiedad, caída de objetos de alturas otros, muerte ambientales, derrumbes	Evitar restos de basuras, herramientas y accesorios, mojar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo SST

VALIDACIÓN PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Ruth Castillo	40784427	Oficial							

VALIDACIÓN

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ESPERANZA Vargas	39781364	SSI							

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO			Código: SG - SST.FT- 09
		Abril - Mayo		Versión: 01 Fecha: 02/04/2024
Proyecto	Convenio Capital UM - Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC)	Fecha inicial: 24 al 02-24		FIRMA ESCRIBIR NOMBRE
SST	ESPERANDO CARGAR CAMBIO	Municipio de Cerro Matoso Barrio		

Nº	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contusiones	Zona de concentracion, distribucion de cabos, señalizacion en obra	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación del área de trabajo y retiro de obstáculos.	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contusiones	Demarcación con hojas de vida	Todo el personal operativo y administrativo
3	Armado de andamios para ventanas y descanso	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, golpes fuertes, amputaciones, fracturas, machucones, muerte,	Uso obligatorio de equipo de protección contratistas	Todo el personal operativo y administrativo
4	Alistamiento de herramientas para ventanas de la fachada con hidrolavadora	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, machucones, , muerte,	Uso obligatorio del equipo de protección contratistas, arnés retrata.	Todo el personal operativo y administrativo
14	Pintura de frente y laterales	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, machucones	Area cerrada. Uso obligatorio del equipo de protección contratistas, arnés retrata.	Todo el personal operativo y administrativo
15	Limpieza en general de área a entregar.	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contusiones, machucones	Area cerrada	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Emilio	934358	Pintor	Emil	Emil	Emil	Emil	Emil	Emil	
Daniel	1068	Pintor							
Cristian	792	Pintor	JMH	JMH	JMH	JMH	JMH	JMH	
					POLICARBONATO				

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Eliecer	3978341	SST	Eliecer	Eliecer	Eliecer	Eliecer	Eliecer	Eliecer	

Powered by CamScanner

LM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO Abril - Mayo	Codigo Version Fecha Actividad: Armado y fundida de placa compensación estructura tensar aéreo
Proyecto	Conductor Cadmio LM - Colegios	Fecha inicio 24 - 04 - 26
SST	Esperanza Vargas	Responsable de Obra: Robinson Ramirez

Nº	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (cargamental, cerramos de tensa) Biomecanico (Movimientos repetitivos Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas amputaciones, muertes, medicaciones, cotidianas	Zona de campamento, delimitacion de vehiculo, señalizacion en area	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparacion del area de trabajo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, cerramos de tensa) Biomecanico (Movimientos repetitivos Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo	Lesiones graves fracturas amputaciones, muertes, medicaciones, cotidianas	Delimitar la zona, señalizar con conos de seguridad, mantener el area libre de obstaculos	Todo el personal operativo y administrativo
3	Armado de proyecto aereo	Físico (Ruido) Condiciones de area (carga mental, cerramos de tensa) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo	Lesiones graves fracturas amputaciones, muertes, medicaciones, cotidianas	Delimitar la zona, señalizar con conos de seguridad, mantener el area libre de obstaculos	Todo el personal operativo y administrativo
4	Manipulacion de hierro y malla electrosoldada	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (cargamental, cerramos de tensa) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo	Lesiones graves fracturas amputaciones, muertes, medicaciones, cotidianas	Uso obligatorio de EPP	Todo el personal operativo y administrativo
5	Fundida de la placa y conectores tensar aereo	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (cargamental, cerramos de tensa) Biomecanico (Movimientos repetitivos Condiciones de seguridad (caida diferente nivel Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte	uso obligatorio de EPP	Todo el personal operativo y administrativo
6	Orden y aseo del area	Físico (Ruido) Químico (material particulado) Condiciones de area (cargamental, cerramos de tensa) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de diferente nivel, muertes, cotidianos, enfermedades	Retirar todos los residuos, herramientas y accesorios dejar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]								
[illegible]	[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]	[illegible]							

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]	[illegible]							

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Proyecto	AULAS MODULARES I.E.D. MANUELA BELTRAN SEDE B		FECHA 20-9-26 al 25-9-26		Responsable de la actividad			
SST					Actividad	ARMADO DE ESTRUCTURA METALICA		
N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	EPP Requerido	Herramientas / Equipos	Responsable	Observaciones
1	Ingreso al proyecto	Caidas de personas y/o objetos de dentro de la zona, tropezos, resbalones, machucones, atrapamientos de la parte superiores / brazos, manos, munecas / caida de ferretaria en los ojos.	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contaduras, atrapamiento	Zona de campamento, delimitacion de vacios, señalizacion en sitio	Casco, botas de seguridad, guantes	Supervisor de obra, todo el personal	Supervisor de obra, todo el personal	Capacitar los trabajadores, realizacion de charla de seguridad y cerrar activos en la zona de campamentos
2	Preparación del área de trabajo	Caidas de personas y/o objetos de diferente nivelo o nivel, tropezos, resbalones, machucones	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contaduras	Delimitar la zona señalizar con cintas de seguridad mantener el área libre de obstaculos	Casco, botas de seguridad, guantes	Escoba, cinta de peligro	Supervisor de obra	Revisar orden y aseo
4	Traslado y movimiento de estructura metalica	Golpes por contacto con estructuras con carretilla, sobrepeso de material	Lesiones graves daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Planificar ruta de traslado, despejar obstaculos, coordinar con señalero	Casco, botas, guantes	Escoba, carretilla	Operador y señalero	Confirmar retorno en cero antes de mover la carga los obstaculos
5	Armado de estructura	Caidas de personas y/o objetos de diferente nivelo o nivel, tropezos, resbalones, machucones	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, contaduras	Inspeccionar maquinaria, cables, clavijas, antes de iniciar	Casco, botas de seguridad	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Operador y supervisor	Verificar fecha de inspección y mantenimiento
6	Descargue de estructura metalica	Caida de material, sobrepesoda material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar guias si es necesario	Casco, botas, guantes	Escoba, bolsa, escuadra, guadora	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
6	Instalacion de estructura metalica	Caida de material, sobrepesoda material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar guias si es necesario	Casco, botas, guantes	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
7	Presentacion y fijacion provisional	Caida de material, sobrepesoda material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar guias si es necesario	Casco, botas, guantes	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
8	Fijacion definitiva	Caida de material, sobrepesoda material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar guias si es necesario	Casco, botas, guantes	hilo, tornilleria, elementos de ajuste como llaves, hombresolo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
7	Pintura de estructura metalica	Caida de material, sobrepesoda material, atrapamiento, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar guias si es necesario	Casco, botas, guantes	pintura, pistola de pintura, brocha, rodillo	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
9	Traslado de andamios	Caida de material, sobrepesoda material, posturas inadecuadas	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Descargar lentamente, mantener manos y pies fuera de la zona de riesgo, utilizar guias si es necesario	Casco, botas, guantes	andamios	Ayudante y operador	Verificar estabilidad de carga de material
11	Orden y aseo del área	Tropiezos, resbalones, objetos punzantes, caidas del mismo nivel yo diferente nivel	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, contaduras, machucones	Retirar restos los obstaculos, limpiar la zona de trabajo	Casco, botas, guantes	Escoba, pala, puntos de ecologico	Todo el personal	Mantener el area ordenada para la siguiente actividad

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jaime Galeon	1249244	Oficial	Jaime G *	Jaime G*	Jaime G *	Jaime G	Jaime G *	Jaime G *	
Duvan Galeon	1001279090	Ayudante.	Duvan G.	Duvan G	Duvan G *	Duvan G	Duvan G.	Duvan G.	
Libano Sanchez	79517946	Maestro	*						
Kevin Hernandez	1005262720	Ayudante	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
Cristian Sandoval	1033736091	Ayudante	—	—	—	—	—	—	—
Yerkin Perez	80746773	Oficial	Yerkin *	Yerkin	Yerkin	Yerkin	Yerkin	Yerkin	
Alfredo Fontela	7992003	Soldador	Alfredo F.	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F.	
Carolina Rozo	1033766878	Ing Residente.	Carolina Rozo	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R.

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO				
Proyecto	AULAS MODULARES I.E.D. MANUELA BELTRAN SEDE B		Fecha Inicial: 20-4-26 al 25-4-26		Actividad: Trazos y replantero de aulas
SST:			Residente de Obra: CAROLINA ROZO		
N°	Actividad / Paso	Peligro potencial	Consecuencia	Medidas Preventivas / Controles	Responsable
1	Ingreso al proyecto	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Zona de campamento, delimitacion de vacios, señalizacion en sitio	Todo el personal operativo y administrativo
2	Preparación del área de trabajo	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Delimitar la zona, señalizar con cintas de seguridad, mantener el área libre de obstáculos	Todo el personal operativo y administrativo
3	barrer, despejando la zona de obstaculos	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves fracturas, amputaciones, muertes, machucones, cortaduras	Inspeccionar pluma, cables, ganchos y poleas antes de iniciar	Todo el personal operativo y administrativo
4	tomar medidas, trazar los ejes de las aulas y zapatas y simbrar	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo)	Lesiones graves, daños a la propiedad, muerte	Asegurar correctamente los ladrillos con eslingas o mallas, verificar carga máxima de la grúa	Todo el personal operativo y administrativo
8	Orden y aseo del área	Fisico (Ruido) Quimico (material particulado) Condiciones de area (carga mental, contenido de tarea) Biomecanico (Movimientos repetitivos) Condiciones de seguridad (Mecanico, electrico, locativo, trabajo en alturas)	Lesiones graves, daños a la propiedad, caida de objetos de diferente nivel, muertes, cortaduras, machucones	Retirar restos de ladrillos, herramientas y escombros, limpiar la zona de trabajo	Todo el personal operativo y administrativo

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jaime Galeon	12192244	Oficial	Jaime G	Jaime G	Jaime G	Jaime G	Jaime G	Jaime G	
Duvan Galeon	1001279091	Ayudante	Duvan G	Duvan G	Duvan G	Duvan G.	Duvan G.	Duvan G.	
Liborio Sanchez	7957946	Maestro							
Kevin Hernandez	1005627201	Ayudante.	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	
Cristian Sandoval	1033736091	Ayudante	—	—	—	—	—	—	—
Yerkin Perez	80746773	oficial		Yerkin	Yerkin	Yerkin	Yerkin	Yerkin	
Alfredo Fontecha	7992003	Soldador	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F.	Alfredo F	Alfredo F	Alfredo F	
Carolina Rozo	1033766879	Residente	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R	Carolina R

VALIDACION

NOMBRE	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Sai SAS	Daniel Borges	CHIVA	3 / 4 / 2026

DESDE

3	4	2026	7	

HASTA

11	4	2026	5	

Pinturas

1

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

EQUIPO DE PROTECCIÓN

RIESGOS IDENTIFICADOS

MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL, MEDIDAS PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

NOMBRE DE LOS EJECUTORES DE LA ACTIVIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN						
Daniel Borges	1033714394	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Diego Montes	9338-618	✓	✓	✓	✓		

FINALIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FINALIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

X

Daniel Borges

Powered by CamScanner

LM	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: SS-001-FT-11 Versión 2 Fecha: 12/11/2025

Trabajo Rutinario		Contratista		Lugar de trabajo		Trabajo en Caliente		Trabajo Eléctrico		Otros	
	X										

DATOS GENERALES

Solicitante o responsable: Julio Hernandez	Cargo: Pintor encargado
Firma:	Fecha de solicitud: 16-04-2026
Solicitud de servicio No.	Orden verbal Si ___ No X
Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal:	
Ubicación específica: Fachada oficc	Altura aproximada de trabajo:
Trabajo a realizar (descripción breve): lavada y pintura	Tiempo estimado (horas - minutos): 8
Personal de personas ejecutoras: 3	
Equipo C: No exigido NC: No Aplica: NA: Fachada	

INSPECCIÓN DE SEGURIDAD - ANTES DE COMENZAR

Diligencie la casilla según corresponda.	L	M	M	J	V	S	D
1. ¿Se identificaron los peligros propios y del sitio que habrá que ejecutar y se determinaron las medidas de control en el Análisis de Seguridad en el Trabajo - ATS? SI X NO			X	X	X	X	
2. ¿Se cuenta con las medidas de prevención requeridas - antes - mientras - después?			X	X	X	X	
3. ¿Los equipos y/o elementos de las medidas de protección determinadas son los idóneos para el trabajo, cumplen con la especificación técnica y fueron objeto de inspección pre operacional?			X	X	X	X	
4. ¿El área evidencia (x) de acceso determinado (x) no cuenta (x) con) el (los) (Otros) (x) para el trabajo, cumple (x) con la especificación técnica y fueron objeto de inspección pre operacional?			X	X	X	X	
5. ¿Se verificaron los puntos de anclaje y adaptadores de anclaje a utilizar?			C	C	C	C	
6. ¿Los trabajadores cuentan con certificado medico ocupacional para trabajo en alturas?			X	X	X	X	
7. ¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección anticaídas requeridos para trabajo en alturas?			X	X	X	X	
8. ¿Conoce los procedimientos del plan de Emergencia?			X	X	X	X	
9. ¿Los trabajos cumplen con la norma para trabajo ambientalmente?			N/A	N/A	N/A	N/A	
10. ¿La superficie donde apoyara la escalera es de material firme y nivelado?			N/A	N/A	N/A	N/A	
11. ¿Los trabajos cuentan con equipos antiexplosivos en su área?			N/A	N/A	N/A	N/A	
12. ¿Los orificios y pasillos existentes han sido cubiertos o tienen tapas?			N/A	N/A	N/A	N/A	
13. ¿Conoce el punto de encuentro de la estructura de evacuación y salidas de emergencia?			X	X	X	X	

EQUIPOS Y PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

Marque con una X los peligros asociados

Caídas a diferente nivel	Ruido	Vibraciones	Golpes	Cortes	Proyección partículas	Riesgo eléctrico	Químicos	Explosión	Otros
Caídas a mismo nivel	Atrapamiento	Locativos	Contusiones	Radiación y Electromagnetismo	Pinchazo	Aplastamiento	Trabajo Rutinario	Trabajo Peligroso	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS REQUERIDAS

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESPECIFICAS PARA EL TRABAJO (USO DE EPP'S)

Marque con una X los peligros asociados

Gafas de protección o antiparasitario	Pares	Botas de seguridad	Mascarilla	Protector de seguridad	Overoles	Protección auditiva	Otro
Guantes con antideslizante	El	Protector	Tie Off	Polos	Polleras	El	
Sistema de desconexión rápida	Silla certificada	Casco de seguridad	Línea de vida	Cabos de seguridad	Arnés	Protección respiratoria	

SISTEMA DE ANCLAJE

Marque con una X los peligros asociados

Anclajes estructurales	Cuerdas tipo Ojera	Poleas para Cuerdas	Anclajes Verticales	Escaleras	Silla Certificada	Plataforma	Otro

¿Se exige el permiso de trabajo? SI ___ NO ___ FIRMA EXIGE: Exigeus

Nota: en caso de haber ingerido licor durante las últimas 24 horas, de requerir corrección visual y no haber usado la ayuda visual o no haber ingerido algún medicamento que le produzca somnolencia, haber sufrido de algún accidente de salud durante las últimas 24 horas ABSTENERSE de participar en la ejecución de la actividad e informar).

Si el presente documento ha sido diligenciado, la información aquí plasmada puede ser objeto de auditoría y en todos los casos los registros se deben de

Powered by CamScanner

LM	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código Versión 2 Fecha: 01/10/20

Trabajo en Altura		Ubicación		Hora de Inicio		Fecha de Ejecución		Trabajo Rutinario		Otros	

PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION N°	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Enrique mercado	8.174.392							
Jose Gregorio H	39.249.101							
Daniel Soto	7.015.456.88							

Nota: se debe hacer una firma en las columnas que se han seguido.

AUTORIZACION

Se deja constancia que se ha realizado el Análisis de Seguridad en el trabajo – se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de Inicio	16	Fecha Inicio		Hora Final		Fecha Final	

FIRMA DEL COLABORADOR	Nombre, Apellido y cargo	N°CC 8.174.392	Enrique Mercado Nombre
FIRMA DEL RESIDENTE ADMINISTRATIVO	Nombre, Apellido y cargo	N°CC	Nombre
FIRMA DEL RESIDENTE OPERATIVO	Nombre, Apellido y cargo	N°CC	Nombre
FIRMA DEL ENCARGADO Y/O LIDER DE CUADRILLA	Nombre, Apellido y cargo Jose Gregorio H	N°CC 39.249.101	Nombre JGH
FIRMA DEL MAESTRO Y/O SUPERVISOR	Nombre, Apellido y cargo	N°CC	Nombre
FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	Nombre, Apellido y cargo Cargos	N°CC 31.181.341	Nombre Cargos

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

EMPRESA CONTRATISTA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	UBICACIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN
Consorcio Caribe	John Bernal	Lions	26 / 4 / 2024

PERIODO DE TRABAJO

DESDE					HASTA				
26	4	2024	7	00	25	4	2024	7	00

TRABAJO A REALIZAR

Corta de Anclaje

EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS

Pulidora

Nº TRABAJADORES

DOCUMENTACIÓN SOPORTE

CERTIFICADO ALTURAS		CERTIFICADO CALIENTE		CERTIFICADO ESPACIOS CONFINADOS		CERTIFICADO CIZALLA CONFINADOS		ATS	X

LISTA DE CHEQUEO

ELECTRICO		GALVC		CILINDROS		ARENADO		DIRECT	

Equipos para trabajos realizados por el Ejecutante de Trabajo

ESMERILAR	Esmeriladora con protectores		Radio Portátil		Planta Eléctrica		X	Extintores		Equipos de Respiración		Otros		Cuales	
PULIR	Pulidora con protectores		Equipo radio Bidireccional		Radio		X	Detectores de gases		Arnés de seguridad		Equipos de Izaje		Cuales	
SOLDADURA	Soldadora con protectores	X	Equipo de soldar		Equipo de gases			Protección contra caídas	X	Monitoreo de Gases		Otros			
ARENADO	Equipo de arenado		Protección respiratoria	X	Equipo de oxicorte	X		Equipo de Izaje		Ventilación		Arnés para trabajo		Cuales	
ELECTRICOS	Cableado con continuidad		Protección energizados		Equipo de oxicorte			Barreras de Protección		Equipo de Izaje		Otros			
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Procedimiento de trabajo en		Protección radiaciones		Otros equipos			Kit de Derrame	X	Plan de emergencia		Acceso de equipos		Acceso confinado	

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO (Casco, gafas, careta, guantes, botas, ropa de trabajo, arnés, línea de vida, protección respiratoria, protección auditiva)

Casco	Protección visual y facial	Overol	Protección respiratoria	Mascarilla desechable	Protección auditiva	Arnés de seguridad	
Botas de seguridad	Guantes de cuero	Polainas	Guantes de nitrilo	X	Mascarilla con filtros	Línea de vida	

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Ventilación del área		Extintor de gas libre y suficiente		Señalización adecuada		Aislamiento		Tapar con lona		Señalización	
Equipo aislado		Retiro de escoria		Demarcación		X	Avisos		Otros		

APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nombre y Firma del Supervisor área HSE	Esperanta Vargas	Nombre y Firma del Coordinador de Seguridad	Oscar H. Miranda

NOMBRE DE LOS EJECUTORES DE LA ACTIVIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
John Bernal	1018[illegible]	John	John	John	John	John	John	

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Suspendido hasta el		Motivo de la suspensión	
Autorizado			

FINALIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Declaro que el trabajo ha sido terminado en mi ausencia, todo el personal ha sido retirado de la misma, para constancia	Firma del encargado de la actividad	Nombre y firma del Supervisor de la actividad
	Esperanta Vargas	Vargas

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: AS-SST-FT-14 Versión: 2 Fecha: 02/11/2020

Trabajo en alturas	X	Contratista		Jefe de cargo		Trabajador Calificado		Trabajo Rutinario		Otros	

LUGAR DEL TRABAJO

Solicitante o supervisor: Julio Hernandez	Cargo: Pintor encargado
Firma:	Fecha de solicitud: 20-04-2020

Solicitud de permiso No.	Diurno nocturno Hr ____ Hr ____	Nombre y firma del supervisor que recibe trabajo realizado

Descripción específica: Techada oficina	Altura aproximada de trabajo: 8 metros
Detalles y alcances (descripción detallada): Limpieza y pintura.	Tiempo estimado (horas - unidad): / Número de personas ejecutoras: 3

Trabajo C / No trabajo NC / No Aplica: No

INVENTARIO DE EQUIPOS - INSPECCIÓN PREVENTIVA

Describir de cuerdo mayor consecuencia	L	M	M	J	V	S	D
1. ¿Se identificaron los peligros propios a realizar del trabajo a ejecutar y se diligenciaron las medidas de control en el Análisis de Seguridad en el Trabajo - ATS? No ATS: _____	C	C	C	C	C	C	
2. ¿Se cuenta con los medios de protección requeridos - arnés - casco de acuerdo altura?	C	C	C	C	C	C	
3. ¿Los equipos y/o elementos de las medidas de protección determinadas en los riesgos para el trabajo, cumplen con las características técnicas y fueron objeto de inspección pre operacional?	C	C	C	C	C	C	
4. ¿El (los) sistema (s) de acceso seleccionado (s) es (son) el (los) idóneo (s) para el trabajo, cumplen con las características técnicas y fueron objeto de inspección pre operacional?	C	C	C	C	C	C	
5. ¿Se verificaron los puntos de anclaje y conectores de enlace a utilizar?							
6. ¿Los trabajadores cuentan con certificado medico ocupacional para trabajo en alturas?	C	C	C	C	C	C	
7. ¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal requeridos para trabajo en alturas?	C	C	C	C	C	C	
8. ¿Conocen los procedimientos ante una Emergencia?	C	C	C	C	C	C	
9. ¿Las escaleras cumplen con la norma para la labor a desarrollar?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
10. ¿La superficie donde apoya la escalera es un terreno firme y estable?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
11. ¿Las escaleras cuentan con zapatas antideslizantes en su base?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
12. ¿Los largueros y peldaños están en buen estado y libre de grasa?	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
13. ¿Conoce el punto de encuentro en la obra ante la evacuación y señales de emergencia?	C	C	C	C	C	C	

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

Marque con una X los peligros asociados

Caída a diferente nivel	X	Golpes	X	Atrapamiento	X	Caídas	X	Caídas	X	Proyección partículas		Riesgo de incendio		Trabajo	X	Fracturas	X	Otros
Caída a mismo nivel	X	Atrapamiento		Caída de objetos	X	Golpeados por	X	Radiación o quemaduras		Posturas inadecuadas		Muerte	X	Postura	X	Riesgo Eléctrico		

Describir y especificar los riesgos asociados:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL DE USO Y CARACTER DE PROTECCIÓN PERSONAL

Marque con una X los peligros asociados

Calzado de seguridad antideslizante	Casco	Botas de seguridad	Monogafas	Guantes de seguridad	Overoles	Protección auditiva	Otros
Calzado con antideslizante	Si	Calzado con P	Tapa Oído	Polo	Arnés	EPI	
Sistema de detención contra caídas	Línea de vida	Cinturón de seguridad	Arnés	Guantes de seguridad	X	Protección auditiva	

CONDICIONES DE SEGURIDAD

Marque con una X los peligros asociados

Andamio certificado	X	Camino Sin Obra	Plataforma Estándar	Andamio aislado	Escaleras	Otros Certificado	Plataforma	Otros

¿Se riega el periodo de trabajo? SI ____ NO X | FIRMA EMISOR:

Nota: en caso de haber trabajo hora diurna las últimas 24 horas, se requiere comunicar antes y no trabajar un día si el trabajador siguiente manifestando que le produce somnolencia, mareo o alteración de su condición de salud durante las últimas 24 horas ABSTENIÉNDOSE de participar en la ejecución de la actividad o tutoriada.

Al finalizar el periodo de trabajo fue seguido, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y se anota los espacios en blanco se

Powered by CamScanner

LM

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: [illegible]
Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]

[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN C.C.	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Cristian Mercado	[illegible]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Daniel Soler	1015456914	[signature]	[signature]		[signature]	[signature]	[signature]	
[illegible] Hernández	79249101	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]		
Julio Guzmán	79249101							

Nota: [illegible]

AUTORIZACIÓN

[illegible]

Hora de inicio		Fecha inicial		Hora final		Fecha final	

	Nombres, Apellidos y cédula	N° CC	Firma
FIRMA DEL COLABORADOR			
FIRMA DEL RESIDENTE ADMINISTRATIVO			
FIRMA DEL RESIDENTE OPERATIVO			
FIRMA DEL SEGURIDAD Y/O LÍDER DE CUADRILLA	Julio Guzmán H		
FIRMA DEL MAESTRO Y/O SUPERVISOR			
FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	Esperanza Vargas	39780361	EVargas

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

EMPRESA CONTRATISTA	NOMBRE DEL SOLICITANTE	CELULAR	FECHA DE EJECUCIÓN
Jar SAS	Tadeo Salamanca	Cel [illegible]	20 / 4 / 26

DURACIÓN DEL PERMISO

DESDE					HASTA				
20	4	2026	7:10	Am/Pm	23	4	2026	5:10	Am/Pm

TRABAJO A REALIZAR

Cortes de estructuras con

EQUIPO Y/O HERRAMIENTAS

Portátil

 # TRABAJADORES

2

DOCUMENTACIÓN ANEXA

										OT	☒

LISTA DE CHEQUEO

EQUIPOS		ESCALERAS		ANDAMIOS		OTROS ?	

PELIGROS IDENTIFICADOS (Marque con una X los peligros identificados en el desarrollo de la tarea)

MECÁNICOS	Atrapamiento por partes móviles		Caídas diferentes niveles		Golpes		Caídas mismo nivel		Explosión		Ruido		Vibración		Otro ?
FÍSICOS	Contacto térmico alto/bajo		Atrapamiento materiales		Caída objetos		Espacios confinados		Exposición sustancias químicas		Exposición no ionizantes		Iluminación deficiente		Otro ?
BIOLÓGICOS	Mordeduras, picaduras		Caída diferente nivel		Caída objetos mismo nivel		Exposición radiaciones ionizantes	X	Incendio		Exposición ionizantes		Otro ?		
ERGONÓMICOS	Trabajo en altura		Atrapamiento partes móviles		Golpes con objetos		Espacios confinados		Explosión		Radiación no ionizante		Cual ?		
ELÉCTRICOS	Contacto con electricidad		Trabajos en caliente		Caídas mismo nivel		Exposición sustancias químicas		Fuentes de ignición		Otro ?				
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Instalaciones eléctricas		Caídas diferentes niveles		Atrapamiento partes móviles		Caída de altura	TPA	Atmósfera explosiva		Vigilante de seguridad		Número asignados		Otro ?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDO (Marque con una X los elementos requeridos para la actividad a realizar)

Casco y barbuquejo		Protección facial completa		Overol		Protección auditiva especial		Respirador con filtro		Protección de pantalla y soldar	X	Guantes de cuero	☑
Gafas de seguridad		Botas de cuero y punta		Arnés de seguridad		Otro ?					

PRECAUCIONES PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

Aislamiento de área de trabajo		Señalización, barricadas, cinta de peligro, avisos y otros		Uso de extintor recomendado		Cerramiento perimetral		Ventilación forzada		Cierre total de acceso		Señalización de área	
Bloqueo y etiquetado				Extintor de incendio		Vigilancia	X	Limpieza		Otro ?	

APROBACIÓN Y RATIFICACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nombre y firma del Contratista que ejecuta	Guarigos	Nombre y firma del encargado de la actividad	DSEAR Michaels

NOMBRE DE LOS TRABAJADORES QUE REALIZARÁN LA ACTIVIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES
Tadeo Salamanca	1136885	h	h	L	L	L	h	

SUSPENSIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Suspendido desde la	Suspendido hasta la	OBSERVACIÓN
Hora:	Hora:	
Fecha:	Fecha:	
Nombre:		

FINALIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Fecha de terminación de la actividad	Nombre y cargo de la persona que recibe el área a satisfacción	Fecha del cierre del trabajo
		23/4/26

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

Marco Tulio Fernandez

EMPRESA CONTRATISTA	NOMBRE DEL SOLICITANTE	DEPENDENCIA	FECHA DE SOLICITUD
Lar SAS	Daniel Duspes	Marco Tulio	26 / 1 / 26

DURACIÓN DEL PERMISO					TRABAJO A REALIZAR	
DESDE						
26	1	2026	7:00	am	Excavacion con Demoledor Planta de Urea.	
HASTA						
28	1	2026	3:00	pm		

UBICACIÓN DEL TRABAJO	N° TRABAJADORES
Demolición.	1

EQUIPO INVOLUCRADO EN EL TRABAJO

EXCAVADORA		CARGADOR		MINICARGADOR		MONTACARGAS		OTRO	X										

DATOS DEL OPERARIO

NOMBRE		CELULAR		EXCAVADORA		MINICARGADOR		OTROS		

PELIGROS IDENTIFICADOS (Diligenciado por el Ejecutor del Trabajo)

ELECTRICO	Contacto con partes energizadas		Caída de objetos		Atrapamiento	X	Locativo		Biológico		Vibración		Ruido		Otro?				
FISICO	Temperaturas extremas	X	Atrapamiento de personas		Atrapamiento de objetos	X	Caída de personas		Ergonómico		Iluminación inadecuada		Radiación no ionizante						
INTERACCIONES	Interferencia con otras actividades	X	Golpe contra objetos	X	Explosión		Proyección de partículas		Químico	X	Cual?								
INCENDIO	Trabajo en altura		Proyección de partículas	X	Quemaduras		Caída de objetos	X	Físico	X	Otro?								
RADIACIONES	Exposición a radiación ionizante		Caída de personas		Caída al mismo nivel		Incendio o explosión		Explosión		Otro?								
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Condiciones ambientales		Caídas diferentes		Golpes contra objetos		Caída de objetos en altura	X	Ninguno		Otro?								

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Seleccionar el casco, protección auditiva, protección respiratoria, botas, guantes, gafas de seguridad y protección facial)

Arnés y línea de vida		Protección facial completa		Respirador	X	Protección respiratoria		Protección auditiva	X	Ropa de alta visibilidad	X	Protección de soldadura							
Ropa de alta visibilidad		Protección auditiva	X	Kit anti derrames		Otro?													

PRECAUCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Bloqueo de energías		Señalización de la actividad		Uso de guantes de soldadura		Extintores vigentes		Orden y aseo		Conexión a tierra		Ventilación de área		Otro?					
Bloqueo mecánico		Uso de línea de vida y arnés		Bloqueo de área		Observadores		Escalera											

APROBACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Nombre y firma del Responsable área SST		Nombre y firma del responsable de la actividad		Firma

NOMBRE DE LOS EJECUTORES DE LA ACTIVIDAD	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA	EXAMEN MÉDICO	CAPACITACIÓN	ENTREGA EPP	FIRMA
Daniel Duspes							

SUPERVISIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

Supervisor SST / Ing. Ambiental		Supervisor Mantenimiento	
Supervisor Área Operativa			
Ingeniero Residente SST			

FINALIZACIÓN Y CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Cumple con el cierre de equipos, herramientas, área de trabajo, sin novedades, condiciones seguras de salida, sin supervisión	Firma del ejecutor de la actividad	Recibe el área y equipos a satisfacción, sin novedades	Firma del Líder del Área SST
	Esperanza Vargas		Vargas

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: GS-SST-FT-11 Versión: 2 Fecha: 12/11/2021

Trabajo en altura: X		Coordinador:		Jefe de cuadrilla:		Trabajo en caliente:		Trabajo Nocturno:		Otros:	

DATOS GENERALES

Solicitante o responsable:	Julio Roman	Cargo:	Encargado
Firma:	El encargado	Fecha de solicitud:	27-04-2026
Solicitud de servicio No:	Cantidad: 01	Nombre y área del supervisor que emite orden actual:	7 meses
Ubicación específica:	Fachada oficc	Altura aproximada de trabajo:	7 metros
Trabajo a ejecutar (descripción breve):		Tiempo estimado (horas-minutos):	Número de personas ejecutantes: 3
Cliente / Proyecto No. (si aplica): N/A			

DOCUMENTOS EXIGIDOS DE APROBACIÓN ADMINISTRATIVA

Observar la cuarta parte correspondiente							
1. ¿Se identificaron los peligros propios y derivados del trabajo a ejecutar y se establecieron las medidas de control en la Matriz de Seguridad en el Trabajo – ATS? No ATS: _____	C	C	C	C	C	C	
2. ¿Se cuenta con las medidas de protección requeridas – antes – durante del área actual?	C	C	C	C	C	C	
3. ¿Los equipos y elementos de las medidas de protección cuentan con mantenimiento para el trabajo, cumplen con las especificaciones técnicas y fueron objeto de inspección pre operacional?	C	C	C	C	C	C	
4. ¿El (los) trabajador(es) de acceso determinado (si es caso) y el (los) líneas de vida de trabajo cumplen con las especificaciones técnicas y cuentan CON la INSPECCIÓN PRE operacional?	C	C	C	C	C	C	
5. ¿Se verificaron los puntos de anclaje y compañeros de trabajo en altura?	C	C	C	C	C	C	
6. ¿Los trabajadores cuentan con certificado medico ocupacional para trabajo en altura?	C	C	C	C	C	C	
7. ¿Los trabajadores cuentan con los elementos de protección personal requeridos para trabajo en altura?	C	C	C	C	C	C	
8. ¿Conoce el procedimiento de rescate (Emergencia)?	C	C	C	C	C	C	
9. ¿Los andamios cumplen con lo exigido para la altura a trabajar(se)?	N/A	C	C	C	C	C	
10. ¿La supervisa directa apoyara la asesoría en el trabajo a ejecutar?	N/A	C	C	C	C	C	
11. ¿Los andamios cuentan con tarjetas actualizadas en su lugar?	N/A	C	C	C	C	C	
12. ¿Los tejedores y cerramos están en buen estado y fijos de pared?	N/A	C	C	C	C	C	
13. ¿Conoce el plan de evacuación de la obra ante una emergencia y salidas de emergencia?	C	C	C	C	C	C	

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A LA ACTIVIDAD

Marque con una X los peligros asociados

Caída a diferente nivel: X	Ruido:	Material particulado:	Golpes:	Orden:	Proyección partículas:	Atrapamiento:	Otros:	Trabajos:	Factores:	Observaciones:
Caída a mismo nivel:	Atrapamiento:	Locomotores:	Cortes:	Iluminación / Deslumbramiento:	Partículas suspendidas:	Vuelco:	Eléctrico:	Riesgo Biológico:		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS REQUERIDAS:

EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Marque con una X los peligros asociados

Calzado de seguridad con antideslizante:	Casco:	Arnés de seguridad:	Gafas:	Cuerda de seguridad:	Auriculares:	Protección auditiva:	Otros:
Calzado con casquete: X	G:	Eslinga doble: X	Tapa OD:	Polos:	Guantes:	G:	
Sistema de detención contra caídas:	Silla semifowler:	Cuerda de seguridad:	Guantes: X	Bolsa de seguridad:	Gafas: X	Protección respiratoria:	

SISTEMA DE ACCESO

Marque con una X los peligros asociados

Andamio certificado: X	Cantidad de tijera:	Plataforma Elevadora:	Arnés de seguridad:	Cinturones:	Silla Certificada:	Plataforma:	Otros:

¿Se dejó el personal de trabajo: SI: ____ NO: X | FIRMA EMISOR:

Nota: en caso de haber ingresado hace durante las últimas 24 horas, de no para ejecución anual y no cuenta con de alto o de haber ingresado sigan mencionando que se practicara entrenamiento, inspeccionar en el cumplimiento de SAST durante las últimas 24 horas EJECUTADAS de participar en la ejecución de la actividad o labores).

Si el permiso de trabajo es negado, la información registrada a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se

Powered by CamScanner

LM

FORMATO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: SG-SST-FT-19

Versión: 2

Fecha: 10/11/2025

Trabajo en altura: | Confinado: | Izaje de carga: | Trabajo en caliente: | Trabajo Electrico: | Otros:

PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION N°	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Cristian mercado	9543947	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian	
Daniel Soler	206.456 VIB	Daniel	—	—	Daniel	Daniel	Daniel	
Gedeon Hernandez	79249101	Gedeon	Gedeon	Gedeon	Gedeon	Gedeon	Gedeon	

Nota: en caso haber una novedad en los registros avisar a las responsables

ATTENDANCE

Se afirma que en la revisión al área de trabajo para verificar el estado de seguridad en el trabajo, se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución de labores.

Hora de inicio: | Tiempo estimado: | Hasta Final: | Fecha Final:

FIRMA DEL COLABORADOR	Nombres, Apellidos y cargo	N°CC		Firma
FIRMA DEL RESIDENTE ADMINISTRATIVO	Nombres, Apellidos y cargo	N°CC		Firma
FIRMA DEL RESIDENTE OPERATIVO	Nombres, Apellidos y cargo	N°CC		Firma
FIRMA DEL ENCARGADO Y/O LIDER DE CUADRILLA	Nombres, Apellidos y cargo: Gedeon Hernandez H	N°CC: 79249101		Firma: GHH
FIRMA DEL MAESTRO Y SUPERVISOR	Nombres, Apellidos y cargo	N°CC		Firma
FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	Nombres, Apellidos y cargo: Gedeon S	N°CC: 79.785.341		Firma: Gedeon

Powered by CamScanner

INSPECCION

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible]
LM	INSPECCIÓN EXTENSIÓN ELECTRICA	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/11/2023

FECHA DE INSPECCIÓN	CIUDAD	PROYECTO	MARCA	SERIAL
7-4-2024	Bogotá	CHINA	N/A	N/A

INSPECCIÓN SEMANAL

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
La conexión eléctrica está en buen estado (sin cortes, empates, protectores o tapagota visible)	✓						✓			✓						✓					
El alambre (encauchado) está en buen estado (sin grietas, sin quemaduras o zonas expuestas)	✓						✓			✓						✓					
Las conexiones (clavija y toma) están firmes, sin piezas flojas, sin fisuras o partes expuestas	✓						✓			✓						✓					
Hay necesidad de tirar del cable o fue usado temporalmente	✓						✓			✓						✓					
Las partes conductoras están adecuadamente aisladas, con aislamientos en buenas condiciones	✓						✓			✓						✓					
El cableado del cable es adecuado para la carga utilizada	✓						✓			✓						✓					
La extensión eléctrica posee puntos de alto tránsito o impactos	✓						✓			✓						✓					
Tiene rotulado y identificación de propiedad y uso	✓						✓			✓						✓					

OBSERVACIONES ADICIONALES

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OBSERVACIONES ADICIONALES		Ninguna	Ninguna	Ninguna			

DATOS DE LA PERSONA QUIEN REALIZO LA INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDOS	Daniel	Daniel S.		[illegible]		[illegible]	
CEDULA		1033 [illegible]		1033 [illegible]		1033 [illegible]	
CARGO		Of.		Of.		Of.	
FIRMA		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT-037
LM	INSPECCIÓN PULIDORA	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/10/2025

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INSPECCIÓN	CIUDAD	PROYECTO	MARCA	SERIAL
7-04-2026	Bogotá	Otros	makita	[illegible]

INFO DE DISCO A UTILIZAR

Disco de corte	X	Disco de desbaste		Disco diamantado		Disco flap (de láminas)		Discos de lijado o pulido		Disco abrasivo de fibra / velcro		Cepillos metálicos (accesorios)		Discos para madera (con dientes tipo sierra)	

INSPECCIÓN SEMANAL

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Cable de alimentación está en buen estado, encauchetado (sin cortaduras, peladuras, empalmes)				✓						✓						✓					
Las conectores (clavija y toma) están firmes, sin piezas flojas, sin fisuras o partes expuestas				✓						✓						✓					
Carcasa está en buen estado (sin grietas, fisuras o partes sueltas)				✓						✓						✓					
El disco es el adecuado para el material a trabajar				✓						✓						✓					
El disco está en buen estado (sin grietas, sin fragmentaciones, deformaciones, dentadas)				✓						✓						✓					
Las tuercas del disco están completas y cuentan con ajustadas				✓						✓						✓					
La guarda de protección del disco está en buen estado (sin roturas, grietas, fisuras)				✓						✓						✓					
La guarda de protección del disco está bien firme, ajustada, sin holguras				✓						✓						✓					
El mango auxiliar está en buen estado (sin roturas, grietas, fisuras)				✓						✓						✓					
El mango auxiliar está firme, ajustado (sin movimientos, giros)				✓						✓						✓					
Interruptor de encendido/apagado funciona correctamente				✓						✓						✓					
Hay presencia de chispas o humo al encender					✓						✓						✓				
Vibración y ruido dentro de parámetros normales				✓						✓						✓					
El motor general de equipo está en buenas condiciones				✓						✓						✓					
El cuerpo, placas de advertencia o especificaciones legibles				✓						✓						✓					

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-F-LIST
LM	INSPECCIÓN PULIDORA	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/10/2020

OBSERVACIONES ADICIONALES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO

DATOS DEL OPERARIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRES Y APELLIDOS		Daniel		Daniel		Daniel	
CEDULA							
CARGO		Ayudante	D	Ayudante		Ayu.	
FIRMA		Daniel	Daniel				

DATOS DE LA PERSONA QUIEN REALIZÓ LA INSPECCIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRES Y APELLIDOS							
CEDULA							
CARGO		Of.		Of.		Of.	
FIRMA							

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:
LM	FORMATO INSPECCIÓN EXTINTOR	FECHA: VERSIÓN:

Proyecto:	Lote:	Fecha inspección:	Ext. asignado:	Fecha recarga:	Fecha vencimiento:	Tipo extintor:	Cumple condiciones mínimas:	Observaciones:
colegio CHINA	Bayolá	7-426.	10	Julio. 2025	Julio. 2026	ABC	Si	Posible Baños

#	ELEMENTOS A VERIFICAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	OBSERVACIONES
1	Extintor colocado sobre soporte de pared y asegurado firmemente a la misma.	✓			
2	Extintor colocado sobre soporte de piso.			✓	
3	El soporte de pilar está en buen estado (sólidos, sin moho, sin rupturas).			✓	
4	Cuenta con la señalización de la ubicación del extintor y está en forma adecuadamente.	✓			
5	Extintor con señalización que indica tipo de extinto, clase de fuego y forma de emplearlo.	✓			
6	Extintor con un peso bruto inferior a 40 libras están instalados de tal forma que su parte superior no esté a más de 1.22 m por encima del piso.			✓	
7	Extintores con su peso bruto superior 40 libras están instalados de tal forma que su parte superior no esté a más de 1.07 m por encima del piso.			✓	
8	Instrucciones de manejo del extinto colocadas sobre la parte delantera del extintor.	✓			
9	Manguera del extinto en estado se encuentra en buen estado (Sellada, sin deterioro).	✓			
10	Etiqueta de recarga se encuentra puntual de acuerdo al mes de servicio.	✓			
11	Tiene el sello de seguridad correspondiente al color del año presente.	✓			
12	Aguja del manómetro del extintor en la zona indicando una presión normal dentro del extintor.	✓			
13	Manguera del extintor está en buenas condiciones.			✓	
14	La boquilla está en buen estado (No rota y quebrada).	✓			
15	Palanca de accionamiento se encuentra fija y sujeta por el seguro y el precinto.	✓			
16	Palanca de accionamiento se encuentra fija y en buen estado.	✓			
17	El cilindro del extintor se encuentra en buen estado (Sin moho, rupturas, hundimiento, etc).	✓			
18	La base del extintor se encuentra en buen estado (Sin moho, rupturas, hundimiento, etc).		✓		
19	La pintura del extintor está en buen estado (sin desgaste o rupturas).		✓		

NOMBRE Y APELLIDOS QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	CÉDULA	CARGO	FIRMA
esperanza Vargas Camacho	39785341	SST	Evargas

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL ARNES

Nombre arnés: X P	LUGAR /PROYECTO	OTIC	MES/AÑO	DBYII 2026
Nombre Eslinga: X P	INSPECCIONADO POR	Camilo Marcos	LUGAR DONDE SE EFECTUA LA INSPECCIÓN	

Marcar con C= Cumple NC= No cumple NA = No aplica

DIA DEL MES DBYII 17 - 2026

	CRITERIO DE VERIFICACIÓN	1	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	31
Arnés: X P	Correas: Las correas estan libres de agujeros																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Las costuras se encuentran en buen estado																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Las correas estan sin grietas																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Sin evidencia de sobrecalentamiento excesivo																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Las correas estan libres de quemaduras																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Las correas estan libres de deformaciones por exposición a ácidos o otros químicos (ODINAC, etc)																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Argollas metálicas, ajustes y de protección	Sin evidencia de exposición excesiva a sobrecalentamiento																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Estan sin grietas																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión																√	√	√	√		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	No evidencia de deformación general																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Hebillas	Sin evidencia de ranuras severas o deformaciones																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión, grietas																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	No evidencia de deterior general																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Eslinga con Absorbedor de choque: X P	Sin evidencia de quemaduras, cortes o rasgos																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Cuerpo y costuras	No encuentran libres de abrasión, cortes, quemaduras o deshilachados																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Las costuras estan libres de quemaduras fibrosas o cortadas																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Conectores de eslinga	Sin evidencia de roturas o soldadura en conectores																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Las roscas con la eslinga y el ganchos se encuentran intactas																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
Ganchos	Funcionan normalmente para apertura y cierre																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Sin evidencia de deformación o rotación																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión																C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

Para diligenciar la hoja de inspección se debe escribir en las casillas Error: El Cumplimiento cuando se cumple con el criterio de verificación y NC: No Cumplimiento cuando el criterio de verificación no se cumple.

En el caso de que se encuentre un NC: No cumplimiento, el jefe inmediato de manera inmediata el jefe inmediato se que el equipo no cumple con los requerimientos de seguridad para realizar un alturas y se debe realizar su reposición

Observaciones:

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL ARNES

Código: SIG-SST-FT-24
Versión: 02
Fecha: 06/11/2023

Fecha Arnés: XP	LUGAR /PROYECTO: obra lavada de Fachada	MES/AÑO: 04/11/2026
Fecha Eslinga: XP	INSPECCIONADO POR: Daniel Ernesto Soler Rodriguez	LUGAR DONDE SE EFECTUA LA INSPECCIÓN:

Marcar con C= Cumple NC= No cumple NA = No aplica

Arnés

XP



Eslinga con Absorbedor de Choque



XP

	CRITERIO DE VERIFICACIÓN	DIA DEL MES: 04/11 — 15-21 — 30/11/2026																												
		1	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	31
Correas	Las costuras están libres de agujeros	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las hebillas se encuentran en buen estado	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las correas están sin grietas	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin cristalizos ni solidificados excesivo	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las correas están libres de quemaduras	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las correas están libres de cualquier tipo (pinturas a textiles o partes químicas (pinturas, etc)	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Argolla Mosquetón, Anillo D de ajustes	Sin evidencia de ausencia faltantes o deformaciones	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Están sin grietas	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de deterioro general	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Hebillas	Sin evidencia de ausencia faltantes o deformaciones	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de ajustadores, grietas	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de deterioro general	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Anclaje a Arnés	Sin evidencia de ausencias, cortes o roturas	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencias líneas de abrasión, rotos, quemaduras o electrocución	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las costuras están libres de cualquier tipo de quemaduras o cortaduras	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Absorbedor de Choque	Sin evidencia de roturas o cortes de accesorios	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Los anclajes con la eslinga y el gancho se encuentran intactos	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Ganchos	Funcionan correctamente para ajustes y cierre	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de deformación o ausencia	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión	C	C	C	C											C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	

Para diligenciar la lista de chequeo se debe escribir en los espacios libres: **C: Cumple** cuando se cumple con el criterio de verificación y **NC: No Cumple** cuando el criterio de verificación no cumple.

En el caso en que se presente un **NC: No cumplimiento**, se debe reportar de manera inmediata al jefe inmediato en que el equipo no cumple con los requerimientos de seguridad para trabajo en alturas y se debe realizar su reposición.

Observaciones:

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL ARNES

Código: SG- SST- FT- 36
Versión: 02
Fecha: 08/11/2022

Marca Arnés: IMSAFE
Marca Eslinga: ARSEG

LUGAR/PROYECTO:
INSPECCIONADO POR: Julio Cesar Hernandez
LUGAR DONDE SE EFECTUA LA INSPECCIÓN:
MES/AÑO: Abril/2026

Marcar con C= Cumple NC= No cumple NA = No aplica

Abril 17 al 30 / 2026

	CRITERIO DE VERIFICACIÓN	DIA DEL MES																												
		1	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	31
Arnés	Las correas están libres de agujeros															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las costuras se encuentran en buen estado															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las correas están sin grietas															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de estiramiento excesivo															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las correas están libres de quemaduras															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las correas están libres de contaminación por exposición a ácidos o otros químicos (pinturas), etc															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de desgaste excesivo o deterioro en															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Estan los pasos															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de material quemado															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de hongos internos o deformaciones															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de abrasiones, grietas															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de deterioro general															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Eslinga con Absorbedor de choque	Se encuentra en perfectas condiciones, libres de cortes															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Se encuentran libres de abrasión, mallas, quemaduras o accidentes															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las costuras están libres de cortadas libres o cortadas															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Absorbedor de choque	Sin evidencia de cortes o daños en su estructura															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Las costuras con la eslinga y el gancho se encuentran visibles															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
Ganchos	Funciona correctamente para apertura y cierre															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de deformación o fisuras															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	
	Sin evidencia de corrosión															C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	

Para diligenciar la lista de chequeo se debe revisar en los aspectos base. El Cumple: cuando se cumple con el criterio de verificación y NC: No Cumple: cuando el criterio no verificación no cumple

En el caso de que se presente el NC: No cumple, se debe reportar de manera inmediata el jefe inmediato ya que el equipo no cumple con los requerimientos de seguridad para trabajo en alturas y se debe realizar su reposición

Observaciones:

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL DE PULIDORA

Codigo: SG-SST-FT-33
Version: 02
Fecha: 19/11/2025

Nombre del proyecto: Pequeño China
Inspeccionado por: cargo: Capataz Obras Civiles N° Cedula: 39.785.341
Semana desde: Abril 13 hasta: Abril 18 del mes 2026.
Serie: 236109 Marca: DEWALT
Lugar: China

B: Buen estado,C: cumple con el requisito en el caso de documentación, NC: No cumple M: Requiere cambio, N/A: No aplica

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Se verifico el estado de conexiones electricas (extensiones, cables, toma).		✓			✓			✓		✓					
Estado de instalaciones del disco (insertación).		✓			✓			✓		✓					
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.		✓			✓			✓		✓					
Estado e instalación del mango.		✓			✓			✓		✓					
Estado de interruptor de encendido y su seguro.		✓			✓			✓		✓					
Estado de la guia de la guarda.		No Aplica						✓		✓					
Se utilizan accesorios adecuados.		✓			✓			✓		✓					
Se utilizan accesorios apropiados para la tarea.		✓			✓			✓		✓					
Estado general de la herramienta (Fisuras, rupturas, etcc, etc).		✓			✓			✓		✓					
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor.		✓			✓			✓		✓					
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.		N/A			N/A			N/A		N/A				N/A	
Estado del disco.		✓			✓			✓		✓		✓			
Otros:															

FIRMA OPERARIOS

NOMBRE OPERARIOS	CC	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Isaac Salamanca	1.121.886	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

HSE-F-028 REV.3

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	Codigo: SG -SST- FT- 32 Version: 02 Fecha: 19/11/2025

Nombre del proyecto: Republica Rini

Inspeccionado por/ cargo: Nº Cedula 74774776

Semana desde: 8 abril hasta 13 del 2026

Serie: N/A Marca: Makita

Lugar: Republica china

B: Buen estado,C: cumple con el requisito en el caso de documentacion, NC: No cumple M: Requiere cambio, N/A: No aplica

FIRMA OPERARIOS

NOMBRE OPERARIOS	CC	CARGO	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	OBSERVACIONES
Jhon Bernal	74774776	Jhona	Jhon	Jhona	Jhona	Jhona	Jhona	C
Firma Maestro								
Firma Res. Operativo								
Firma SST	1019130	Evergy	Evergy	Evergy	Evergy	Evergy	Evergy	
Firma operador	74774776							

Aprobado por: Esperanza Vargas cargo: SST Firma: Evergy

Fuera de servicio: SI [X] NO [ ]

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

LM	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-PT-007
	INSPECCIÓN PLANEADA	VERSIÓN: 01
		FECHA: 01/10/2025

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INSPECCIÓN	CIUDAD	PROYECTO	MARCA	SERIAL
14-4-26	Bogotá	CHINA	MAKITA	N/A

TIPO DE EQUIPO A EVALUAR

Disco de corte	Disco de Desbaste	Disco Abrasivo	Disco Flap (o de láminas)	Broca de Taladro (Concreto)	Broca adicional de Alta Velocidad	Capillos metálicos (recomendado)	Capillo para madera (con orificio de purga)
X							

INSPECCIÓN VISUAL

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Cuenta de alimentación está en buen estado, sin aplastamientos, cortaduras, protección, irregulares.				/			/														
Los conectores (clavija y toma) están limpios, sin partes flojas, sin fisuras o partes expuestas.				/			/														
Cuenta está en buen estado (sin grietas, fisuras o partes rotas)				/			/														
El disco no es el adecuado para el material a trabajar				/			/														
El disco está en buen estado (sin grietas, sin fragmentaciones, deformaciones, desgaste).				/			/														
Las marcas del disco están completas y visibles (sin daños).				/			/														
La guarda de protección del disco está en buen estado (sin roturas, grietas, fisuras).				/			/														
La guarda de protección del disco está bien fijada, ajustada, sin holguras.				/			/														
El plato auxiliar está en buen estado (sin roturas, grietas, fisuras).				/			/														
El tuerca (rosca) está bien ajustada (sin movimiento, giros).				/			/														
Inspeccionar de manera general. Cumple con lo mencionado.				/			/														
Hay presencia de chispas o humo anormal.				/	/		/	/													
Vibración y ruido fuera de parámetros normales.				/			/														
Cualquier persona no cumple con las normas establecidas.				/			/														
Equipo (disco de esmeriladora) presenta daños.				/			/														

Powered by CamScanner

LM		

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OBSERVACIONES NOCIVAS		Buenas condiciones	Buenas condiciones				

DATOS DEL EMPLEADO

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRES Y APELLIDOS: Salamanca Tuta GO		Jesús	Jesús				
CEDULA: 74754796		74754796	74754796				
CARGO: Conductor							
FIRMA: Jesús							

DATOS DE LA PERSONA QUIEN REALIZO LA INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRES Y APELLIDOS: Esperanza Vargas C		Vargas	Vargas				
CEDULA: 39785341							
CARGO: SST							
FIRMA: Vargas							

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL DE PULIDORA Dilatacion Placa. Asa 1	Codigo: SO -SST- FT- 32 Version: 02 Fecha: 10/11/2023

Nombre del proyecto: Manuela Beltrán

Inspeccionado por cargo: Duvan Hernández — N° Cedula: 93291833

Semana desde: 14 Abril hasta: 5 Abril del 24

Serie: 9C5TH4P — Marca: Makita

Lugar:

B: Buen estado,C: cumple con el requisito en el caso de documentacion, NC: No cumple M: Requiere cambio, N/A: No aplica

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Se verifico el estado de conexiones electricas (extensiones, cables, toma)				✓											
Estado de instalaciones del disco (insertación).				✓											
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios.				NO tiene guarda											
Estado o instalacion del mango.				✓											
Estado de interruptor de encendido y su seguro.		✓		✓											
Estado de la guia de la guarda.				✓											
Se utilizan accesorios adecuados				✓											
Se utilizan accesorios apropiados para la tarea.				✓											
Estado general de la herramienta (Fisuras, rupturas, aseo, etc).				✓											
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor.				✓											
Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados.				✓											
Estado del disco.				✓											
Otros:															

FIRMA OPERARIOS

NOMBRE OPERARIOS	CC	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Duvan Hernández	93291833		Duvan					

HSE-F-035 REV.0

Powered by CamScanner

LM	**PREOPERACIONAL DE PULIDORA**	Codigo: SG -SST- FT- 32 Version: 02 Fecha: 13/11/2025

Nombre del proyecto: Mario Julio Fernandez - Mario Julio Fernandez

Inspeccionado por(cargo): Daniel Suarez. Nº Celular: 932915923

Semana desde: 14- abril hasta abril del 20 Abril 2026

Serie: Marca: Maxima

Lugar:

B: Buen estado,C: cumple con el requisito en el caso de documentacion, NC: No cumple M: Requiere cambio, N/A: No aplica

FIRMA OPERARIOS

NOMBRE OPERARIOS	CC	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Omar Mondol	93765[illegible]		Omar M					
Firma Maestro								
Firma Res. Operativo								
Firma SST								
Firma operador:								

Aprobado por:	Cargo:		Firma:	
Fuera de servicio:	SI	X	NO	

OBSERVACIONES:

HSE-F-035 REV.0

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS TUBULARES	Código: SO-SST-FI
		Versión: 01
		23/04/2024

Nombre:	Esperanza Vargas Sanchez	Ciudad y Fecha:	Bogotá 28-4-26
CC:	39781340	Cargo:	SST
Obra:	Olic	Contratista:	Capital Ltd

PROVEEDOR: N/A N° SECCIONES: 3 N° TABLONES: 4 CERTIFICACIÓN: 1

N°	ASPECTO A EVALUAR ANTES DEL MONTAJE	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El andamio cuenta con certificado?	✓			
2	El andamio cuenta con todas las piezas y estas se encuentran en buen estado libre de oxido, rajaduras o cierta corrosión química?	✓			
3	Las crucetas se encuentran en buen estado?	✓			
4	El andamio cuenta con bases ajustables para su correcta nivelación?	✓			
5	Las escaleras cuentan con las cuatro pines de seguridad para la instalación de las crucetas?	✓			
6	Las cuatro pines de seguridad de todas las escaleras tubulares están en buen estado?	✓			
7	El andamio cuenta con rodachas adheridas según las secciones a revisar ?	✓			Plataformas
8	Las rodachas se encuentran sin fisuras, hundimiento o piezas que impida su funcionamiento o inspección?	✓			Plataformas
9	El andamio cuenta con tuercas en su base o tuerca (Tornillo de nivelación)	✓			
10	Los tableros cuentan con las dimensiones granulosas apropiadas que de a la labor a desarrollar?	✓			Plataformas
N°	ASPECTO A EVALUAR PARA EL MONTAJE	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
11	Los andamios tubulares con altura superior a cinco (?) m son levantados bajo la supervisión de una persona competente.				
12	Cuenta con cinta y nivel para señalar distancia de los andamios.	✓			Herramientas
13	Antes de iniciar el montaje del andamio, se verifica que la base de apoyo en su totalidad presenta firme y resistente.	✓			
14	Las tuercas ajustables para su correcta nivelación no se encuentran extendidas por más de 30 cm	✓			
15	Cuando se encuentra que el terreno no presenta la resistencia necesaria, las placas base se apoyan sobre durmientes de madera o bases de hormigón.			✓	
16	El andamio se encuentra nivelado, a escuadra y rígido			✓	
17	Todas las secciones del andamio se encuentran completas e instaladas	✓			
18	Las crucetas se encuentran instaladas de manera correcta hacia el costado de trabajo	✓			
19	Si el andamio se auto arriostra, la relación entre la altura y el ancho de la base no supera de 4:1	✓			
20	Cuando la altura del andamio se cuatro veces el ancho de su base o mayor, se asegura la estructura mediante tensores o se instalan nuevos cables tensores (vientos o templetes).			✓	
21	Las plataformas de trabajo de los andamios están por completo cubiertas con planchas de aluminio para andamios y libres de material.	✓			
22	Las tablonas de madera tienen buen agarre, sin defectos ocultos y/o vulnerables que puedan afectar su resistencia.			✓	
23	Todas las aberturas y tuercas de las plataformas que se encuentran protegidas para evitar caída de objetos			✓	
24	Cuenta la plataforma de trabajo con barandas de seguridad	✓			
25	En las plataformas y barandas de los andamios no existen salientes o elementos que puedan provocar accidentes de trabajo.		✓		
N°	ASPECTO A EVALUAR PARA MECANISMO DE ACCESO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
26	Las plataformas de trabajo poseen una escalera de acceso o un medio seguro equivalente.	✓			
27	La escalera de acceso a la plataforma de trabajo se encuentra alejada de la carga y un medio asegurado a la misma mediante ganchos de fijación	✓			
N°	ASPECTO A EVALUAR ANDAMIOS MOVILES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
28	La superficie para el desplazamiento se encuentra libre de obstáculos e inclinación no mayor a 3 grados	✓			
29	Las ruedas poseen algún tipo de mecanismo de bloqueo o freno que impida el movimiento involuntario del andamio	✓			
30	Los andamios móviles son movidos por personas o maniobrados en la plataforma de trabajo	✓			
N°	ASPECTO A EVALUAR RIESGO ELECTRICO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
31	En caminos de líneas eléctricas de media (de 1000 voltios a 11000 voltios) o alta tensión (más de 11000 voltios), se verifica que la distancia del andamio más cercano con el objeto a la línea sea de tres metros.		✓	✓	
32	Se solicitaron oportunamente a la compañía de electricidad o encargada el corte de tensión en el tramo de línea correspondiente durante la realización del trabajo.		✓	✓	

X	NO	EQUIPO APROBADO

Esperanza Vargas
NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

NOMBRE Y FIRMA DE VERIFICACION HSE

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA EQUIPOS DE PROTECCION CAIDAS (ESLINGA)

OTIC — Abril 20 – 2025

MARCA	N/A
MODELO	N/A
SERIAL	N/A
LOTE	N/A
FECHA DE FABRICACIÓN	N/A
FECHA DE PRIMER OPERACIÓN	N/A
FECHA DE ULTIMA OPERACIÓN	N/A



INSPECCIÓN

ITEM	DESCRIPCION	DIC	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
A	Eslinga material textil con cinta tipo poliéster 1,5 mts, longitud de 10 mts a 1000 mts. La elongación de la cinta es del 5%. Capacidad aprox. 1470 kg, indeformable, rígida, resistente y confortable al material de trabajo.				✓								
B	Se usa para un equipo no de 3 pies, desde la fecha de su primer uso hasta su retiro, máximo 10 mts. de longitud.				✓								
	Esta línea no cuenta con absorbedor para reducir [illegible] Esta línea no cuenta con diseñada bajo los lineamientos de la norma ANSI/ASSE Z359.13-2021/CSA Z [illegible]				✓								

B: Bueno R: Regular M: Malo

OBSERVACIONES:

	OBSERVACIONES	APELLIDOS Y NOMBRES - FIRMA
Enero		
Febrero		
Marzo		
Abril	Sin Novedades Reportadas	Eliana Vargas
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Septiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		

MANTENIMIENTO, REPARACIÓN, OBSERVACIÓN

ITEM	DESCRIPCION
1	INSTRUCCIONES DE LIMPIEZ: Antes de limpiar, lea todas las instrucciones de limpieza y cuidado. Use solo productos recomendados. Limpie las manchas con un paño. Enjuague y seque al aire. No exponer al sol. No aplicar calor para secar el material. La exposición prolongada a productos químicos, pinturas, etc., puede causar la pérdida de resistencia y en casos graves, puede degradar la fibra. Si el equipo se ensucia, lávelo con agua tibia y jabón neutro y séquelo al aire.
2	Limpieza: Use los productos químicos apropiados, de otros puedan que no sea los indicados. Los químicos de otros pueden afectar la resistencia del producto al fuego. - Use un detergente neutro en temperatura para lavar la eslinga y las protectoras. No use cloro, el cloro puede dejar residuos que pueden afectar la resistencia del producto al fuego. - No use en temperatura con cloro. El blanqueador puede debilitar el nylon y causar la avería del producto. - Las materias de eslinga y otras eslinga requiere de cuidado y limpieza con agua caliente o una temperatura máxima de 60°C (140°F).
3	CAPACITACIÓN: Durante en un lugar fresco, seco, limpio y oscuro, se puede exponer a la luz solar directa. Esto, los rayos ultra puede hacer reposo de superficie, deshilado, descoloramiento, el daño de fuego antes o la vida útil prevista por razón simple.

TECNICO DE MANTENIMIENTO

CH	MA	AN	APELLIDOS Y NOMBRES	CH	MA	AN	APELLIDOS Y NOMBRES
Ab	4	21					Julio Hernandez
							Sandra Mercado
							Daniel Soler
Ab	14	25					Julio Hernandez
							Sandra Mercado
							Daniel Soler
Ab	14	25					Julio Hernandez
							Sandra Mercado
							Daniel Soler

INSPECCIONO: Especialista Vargas FIRMA: Vargas

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SG-SST-FT-027
LM	INSPECCIÓN EXTENSIÓN ELÉCTRICA	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/10/2023

FECHA DE INSPECCIÓN	CIUDAD	PROYECTO	MARCA	SERIAL
20-25/2024	Bogotá	CHINA	N/A	N/A

INSPECCIÓN SEMANAL

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
La conexión eléctrica está en buen estado (sin cortes, empates, pelacables o riesgosa visible)	X			X			X			X			X			X			X		
El extensor (enrollacable) está en buen estado (sin grietas, sin quemaduras o zonas expuestas).	X			X			X			X			X			X			X		
Las conectores (clavija y toma) están firmes, sin placas flojas, sin fisuras o partes expuestas	X			X			X			X			X			X			X		
Hay necesidad de tirar del cable o que quede tensionado.		X			X			X			X			X			X			X	
Los tomas corrientes están sobrecargados con adaptadores en exceso.		X			X			X			X			X			X			X	
El calibre del cable es adecuado para la carga utilizada	X			X			X			X			X			X			X		
La extensión eléctrica pasa por zonas de alto tránsito o humedad.		X			X			X			X			X			X			X	
Tiene rotulado o identificación de propiedad y uso		X			X			X			X			X			X			X	

OBSERVACIONES ADICIONALES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
OBSERVACIONES ADICIONALES	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Ninguna	Ninguna	

DATOS DE LA PERSONA QUIEN REALIZÓ LA INSPECCIÓN

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDOS	Esperanza Vargas	Esperanza Vargas	Esperanza Vargas	Esperanza Vargas	Esperanza Vargas	Esperanza Vargas	
CÉDULA	39185341	39185341	39185341	39185341	39185341	39185341	
CARGO	SST	SST	SST	SST	SST	SST	
FIRMA	Vargas	Vargas	Vargas	Vargas	Vargas	Vargas	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-PT-427
LM	INSPECCIÓN EXTENSIÓN ELECTRICA	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/10/2025

FECHA DE INSPECCIÓN	CIUDAD	PROYECTO	MARCA	SERIAL
30-4-2026	Bogotá	Llinas	N/A	N/A

INSPECCIÓN SEMANAL

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
La conexión eléctrica esta en buen estado (sin cortes, ampolas, peladuras o daños visible)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El alicates (encaucho) está en buen estado (sin grietas, sin quemaduras o zonas expuestas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las conectores (clavija y toma) están firmes, sin piezas flojas, sin fisuras o partes expuestas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Hay necesidad de traer del cable a que cuelle temporal	NO	✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Las tomas corrientes están sobrecargados, con adaptadores en exceso.		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
El calibre del cable es adecuado para la carga utilizada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La extensión eléctrica pasa por zonas de alto tránsito o húmedas		✓			✓		✓				✓			✓			✓				
Tiene rotulado o identificación de propiedad y uso		✓			✓			✓			✓			✓				✓			

OBSERVACIONES ADICIONALES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
OBSERVACIONES ADICIONALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

DATOS DE LA PERSONA QUIEN REALIZÓ LA INSPECCIÓN

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDOS Esperanza Vargas	Evargas	Evargas	Evargas	Evargas	Evargas	Evargas	
CÉDULA	39781341	39781341	39781341	39781341	39781341	39781341	
CARGO	SST	SST	SST	SST	SST	SST	
FIRMA	Evargas	Evargas	Evargas	Evargas	Evargas	Evargas	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO: SG-SST-FT-107
	INSPECCIÓN PULIDORA	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/10/2025

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INSPECCIÓN	CIUDAD	PROYECTO	MARCA	SERIAL
20/04/2026	Bolota	Illinois	Bosch	GBH 6 II T

TIPO DE DISCO A UTILIZAR

Disco de corte	X	Disco de desbaste		Disco diamantado		Disco flap (o de láminas)		Discos de fieltro o pulido		Disco adaptador de fibra / velcro		Cepillos metálicos (accesorios)		Disco para madera (con diente tipo sierra)	

INSPECCIÓN SEMANAL

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/P
Cable de alimentación está en buen estado, encauchetado (sin cortaduras, peladuras, empalmes).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Los conectores (clavija y toma) están firmes, sin piezas flojas, sin fisuras o partes expuestas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Carcasa está en buen estado (sin grietas, fisuras o partes sueltas).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El disco es el adecuado para el material a trabajar.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El disco está en buen estado (sin grietas, sin fragmentaciones, deformaciones, desgaste).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las fuentes del disco están completas y ajustan bien sujetadas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La guarda de protección del disco está en buen estado (sin roturas, grietas, fisuras).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La guarda de protección del disco está bien firme, ajustada, sin holguras.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El mango auxiliar está en buen estado (sin roturas, grietas, fisuras).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El mango auxiliar está firme, ajustado (sin movimientos, juego).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Interruptor de encendido/apagado funciona correctamente.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Hay presencia de chispas o humo al encender.	✓	✓		✓	✓			✓			✓			✓			✓				
Vibración y ruido dentro de parámetros normales.	✓				✓			✓			✓			✓			✓				
La pieza general del equipo está en buenas condiciones.	✓				✓			✓			✓			✓			✓				
Etiquetas, placas de advertencia o especificaciones legibles.	✓				✓			✓													

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: GG-SST-FT-027
	INSPECCIÓN PUBLICIMA	VERSIÓN: 02
		FECHA: 01/10/2023

OBSERVACIONES ADICIONALES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OBSERVACIONES ADICIONALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

DATOS DEL EMPLEADO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Palomeque							
CEDULA: 1010223750							
CARGO: OFICIAL							
FIRMA							

DATOS DE LA PERSONA QUIEN REALIZO LA INSPECCION

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Vargas	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	Edwin	/
CEDULA: 39381341	39381341	39381341	39381341	39381341	39381341	39381341	/
CARGO: SST	SST	SST	SST	SST	SST	SST	
FIRMA: Edwin Vargas							

Powered by CamScanner

LM	**INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO**	Código: SG-SST-FT-38 Versión: 02 Fecha: 10/11/2025

PROYECTO: Marco Tulio Fernandez **OPERADO POR:** Daniel Burgos

ACTIVIDAD: Excavacion para fundida viga **MARCA:** MAKITA

FECHA 23 - 04 - 2026

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION													
	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
ESTADO (C: BUENO - NC: NO CUMPLE - NA : NO APLICA)	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)					✓		✓		✓					
Estado del interruptor de encendido y su seguro					✓		✓		✓					
Estado del acoplamiento Porta Brocas (mandril)					✓		✓		✓					
Estado del mango					✓		✓		✓					
Estado del cuerpo					✓		✓		✓					
Estado accesorio					✓		✓		✓					
Estado general de la guia y la guarda					✓		✓		✓					
Estado general taladro (fisuras,ruptura, etc.)					✓		✓		✓					
Condiciones de orden y aseo					✓		✓		✓					
OTROS					N/A		N/A		N/A					
Broca					✓		✓		✓					
FIRMA TRABAJADOR:					[signature]									
MAESTRO														
RESIDENTE OPERATIVO														
Vo. Bo. SUPERVISOR DE HSE					Alvaro		Alvaro							

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO SG-SST-FT-027
LM	INSPECCIÓN EXTENSIÓN ELECTRICA	VERSIÓN 02
		FECHA 01/10/2025

FECHA DE INSPECCIÓN	CIUDAD	PROYECTO	MARCA	SERIAL
26-4-26	Bogotá	Marco Tulio Fernandez	N/A	N/A

INSPECCIÓN SEMANAL

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
La extensión eléctrica está en buen estado (sin cortes, arrugas, roturas o desgaste visible).										✓			✓								
El aislante (encauchado) está en buen estado (sin grietas, sin quemaduras o daños expuestos).										✓			✓								
Las conexiones (clavija o toma) están firmes, sin piezas flojas, sin fisuras o partes expuestas.										✓			✓								
Hay necesidad de sacar del carro o que quede almacenado.											✓		-	✓							
Los cables conexos están adecuadamente asegurados con abrazaderas en acero.										✓			✓								
El calibre del cable es adecuado para la carga utilizada										✓			✓								
La extensión eléctrica pasa por zonas de alto tráfico o riesgoso.										✓			✓								
Tiene rotulado o identificación de propiedad y uso											✓			✓							

OBSERVACIONES ADICIONALES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
OBSERVACIONES ADICIONALES				Ninguna	Ninguno		

DATOS DE LA PERSONA QUIEN REALIZÓ LA INSPECCIÓN

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
NOMBRE Y APELLIDOS				Esperanza Vargas	David Suspe		
CÉDULA				39781341	[illegible]		
CARGO				SST	[illegible]		
FIRMA				[signature]	[signature]		

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS TUBULARES	Codigo: SG-SST-41 Version: 01 21/04/2020

Realizo, Nombre:	Esperanza Vargas C	Ciudad y Fecha:	Bogotá abril 27-26
CC:	39.785.341	Cargo:	SST
Obra:	Ofic	Contratista:	Consorcio Capital

PROYECCION: N/A | Nº SECCIONES: 3 | Nº TABLONES: 4 | CERTIFICACION: SI

Nº	ASPECTO A EVALUAR ANTES DEL MONTAJE	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El andamio cuenta con un diseño	✓			
2	El andamio cuenta con todas las piezas y estas se encuentran en buen estado libre de golpe, corrosión o cualquier elemento extraño	✓			
3	Las ruedas se encuentran en buen estado	✓			
4	El andamio cuenta con bases ajustables para su correcta nivelación	✓			
5	Las secciones cuentan con los cuatro pines de seguridad para la instalación de la siguiente	✓			
6	Los cuatro pines de seguridad de todas las secciones inferiores están en buen estado	✓			
7	El andamio cuenta con tablones suficientes según las secciones a montar	✓			
8	Los tablones se encuentran sin fisuras, corrosión o alguna que impida su funcionamiento o inspección	✓			
9	El andamio cuenta con rampas en su base o huella (Tacones de seguridad)	✓			
10	Los tablones cuentan con los dispositivos preventivos apropiados acorde a la labor a desarrollar	✓			
Nº	ASPECTO A EVALUAR PARA EL MONTAJE	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
11	Los andamios tubulares no son alterados, ajustados o retirados por trabajadores bajo la supervisión de una persona competente	✓			
12	Cuenta con línea y cuerda para solicitar el retiro de los andamios	✓			
13	Antes de iniciar el montaje del andamio se verifica que la base de apoyo es la adecuada, firme y resistente	✓			
14	Las huellas ajustables para su correcta nivelación no se encuentran extendidas por más de 30 cm			✓	
15	Cuando un andamio, que el terreno no presenta la resistencia necesaria, se placa base se apoya sobre durmientes de madera o base de hormigón			✓	
16	El andamio se encuentra a nivel, aplomado, a escuadra y rígido	✓			
17	Todas las secciones del andamio se encuentran completas e instaladas	✓			
18	Las crucetas se encuentran instaladas de manera correcta hasta el costado de seguro	✓			
19	Si el andamio es auto estable la relación entre la altura y el ancho de la base no supera de 4:1	✓			
20	Cuando la altura del andamio no cubre el ancho de su base o mayor, se asegura a la estructura con tornos o en ciertas circunstancias, arriostres (vientos a tensores)			✓	
21	Los elementos de trabajo de los andamios están por completo cubiertos con planchas de madera para evitarles a caídas de objetos	✓			
22	Los andamios de madera tienen buen aspecto, sin defectos visibles y en condiciones que puedan afectar su resistencia	✓			
23	Todas las aberturas abiertas y salientes de las estructuras que se encuentren protegidas para evitar caída de objetos	✓			
24	Cuenta la plataforma de trabajo con barandas de seguridad	✓			
25	En las plataformas y barandas de los andamios no existen salientes o elementos que puedan provocar accidentes de trabajo	✓			
Nº	ASPECTO A EVALUAR PARA MECANISMO DE ACCESO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
26	Las plataformas de trabajo poseen con escalera de acceso u otro medio seguro equivalente	✓			
27	La escalera de acceso a la plataforma de trabajo se encuentra dentro de la torre y se mantiene asegurada a la misma mediante ganchos de fijación	✓			
Nº	ASPECTO A EVALUAR ANDAMIOS MOVILES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
28	La superficie para el desplazamiento se encuentra libre de obstáculos e inclinación no mayor a 5 grados	✓			
29	Las ruedas poseen algún tipo de mecanismo de bloqueo a freno que impida el movimiento accidental del andamio	✓			
30	Los andamios móviles son movidos sin personas o materiales en la plataforma de trabajo	✓			
Nº	ASPECTO A EVALUAR RIESGO ELECTRICO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
31	En cercanía de líneas eléctricas de media (de 1000 voltios a 13200 voltios) o alta tensión (más de 13200 voltios), se verifica que la distancia del cuerpo más cercano del andamio a la línea sea de una metros			✓	
32	Se cuenta con [illegible] de advertencia y prohibición, como las tensiones el cierre de líneas correspondientes durante la realización del trabajo			✓	

✓	NO	EQUIPO APROBADO

Esperanza Vargas
NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

Vargas
NOMBRE Y FIRMA DE VERIFICACIÓN HSE

Powered by CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL

LM	**SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Código: SG-SST-FT-42
Versión: 2
Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Franklin Yorman   CÉDULA: 7[illegible]
CARGO: Ayudante   CONTRATISTA: Jar SAS

Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOIDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONOGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	MOSQUETERO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	GABÁN	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE PULIR	
DÍA	MES	AÑO																
6	4	26					X				X							Franklin

Observaciones

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123 y 124, [illegible]
a. Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.
b. Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.
c. [illegible]

Elaboró	Revisó	Aprobó
[firma] Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Wilson Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-SST-FT-22
	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 2
		Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Daniel Suspes — CÉDULA: 1.33x.xxx

CARGO: — CONTRATISTA:

Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOIDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE			IMPERMEABLE		FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INCRUSTADO	MINERO	ANTIFLU REFORZADO	CAUCHO	GAMUZA REFORZADO	NEOPRENO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	SARAN	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CASTOR DE PULIR	
DIA	MES	AÑO																
8	4	26					X				X							
10	4	26									X							
Observaciones																		

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123 y 124, sobre disposiciones sanitarias de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a) Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b) Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz. Coordinadora de Talento Humano	Luis Felipe Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Código: SG-SST-FT-22
Versión: 2
Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Diego Méndez
CÉDULA: 9300644
CARGO:
CONTRATISTA: Jsx 500

Marque con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOÍDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONOGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
DÍA	MES	AÑO		COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	ROSQUETERO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	[illegible]	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE PULIR	
8	4	26					X											Diego
13	4	26					X											Diego
20	4	26									X							Diego
23	4	86									X							Diego
											X							Diego

Observaciones:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Coordinador(a) de Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Mario Ortiz Vargas Representante Legal

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Código: SG-SST - FT - 07
Versión: 3
Fecha: 22 septiembre 2020

NOMBRE DEL COLABORADOR: Edgar Hernan Espinal — CÉDULA: 1122ec2d7

CARGO: — CONTRATISTA: Construmas Sas Sas

Marque con una X el momento entregado

Fecha			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPABOCAS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE	MONGAFAS				PARA DEL TRABAJADOR
				COPA	RESPIRADOR	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	MANGUITO	MASCARA PARTICULAS	MASCARILLA MEDIA CARA	GUAYA	PETO POLEA	CLARAS	OSCURAS	CAMUFLADO PULSO	
Día	Mes	Año																
03	4	22					X											
22	4	26					X											

Observaciones:

En relación con lo dispuesto en los Arts. 176, literales 12c, 2f, y 13f sobre especificaciones técnicas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:
- Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.
- Colocar en uso de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Coordinador de Calidad y Salud en el Trabajo	Juan Pablo Ortiz Coordinador de Talento Humano	Luis Mario Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

LM	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-SST-FT-32
		Versión: 2
	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Dumar Mendez   CÉDULA: 93275833

CARGO: Ayudante   CONTRATISTA: Jar Sas

Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOÍDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONOGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
DÍA	MES	AÑO		COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	MOSQUETERO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	[illegible]	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE PULIR	
6	4	26					X				X							[firma]
20	4	26									X							[firma]
26	4	26						X										[firma]

Observaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a. Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b. Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c. [illegible]

Elaboró	Revisó	Aprobó
[firma] Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Milton Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG- SST - FT -22
	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 2
		Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Brayan Acevedo Estrada — CÉDULA: 1010287186

CARGO: — CONTRATISTA:

Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPABOCAS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	ANTIESTÁTICO	MASCARA PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	SARAN	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CAPACIDAD DUAL	
DÍA	MES	AÑO																
06	04	26					X				X							

Observaciones:

1) Aplicación del Decreto en Ley 1 de 1975, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones técnicas de seguridad y salud inherente a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal.
a- Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.
b- Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.
c- Informar de inmediato a su superior inmediato o a quien haga sus veces, sobre cualquier defecto, pérdida o daño ocasionado en el equipo de protección individual que le impida desempeñar adecuadamente su labor, a fin de que sea reparado o reemplazado.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Jessica Katherine Cardona Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Milton Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG- SST / FT -22
	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 2
		Fecha: 23 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Michael Polanco Pinto — CEDULA: 4010239150

CARGO: — CONTRATISTA: Capital LH

Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOIDOS		GUANTES					PROTECCION RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCION	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	MUSGUITONG	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	BABAS	MOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE POLIC	
DIA	MES	AÑO																
06	04	2026			X		X								X			
21	04	2026									X							
Observaciones																		

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones sanitarias de seguridad y control relativo a los utilizados por los trabajadores en el empleo de protección personal:

a. Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b. Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c. Informar de [illegible] que detecte en el equipo de protección individual, que pueda ocasionar daños a los trabajadores.

Elaboro	Revisó	Aprobó
Angie Melissa Castellanos Coordinadora Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Milton Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-SST - FT -22
	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 2
		Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Juan Alexander Bernal Camacho CÉDULA: 1010187186

CARGO: Instructor CONTRATISTA: Consorcio Capital

Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBOQUEJO	TAPAOÍDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONOGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	MOSQUETEROS	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	DAMA	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE PULIR	
Día	Mes	Año																
05	07	2026					X				X							Juan Bernal

Observaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123 y 124, todas disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a- Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b- Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c- [illegible]

Elaboró	Revisó	Aprobó
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Wilson Ortiz Vargas Representante Legal

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-SST - FT-22
	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 1
		Fecha: 22 septiembre 2021

NOMBRE DE TRABAJADOR: Ruben Dario Perez Restrepo — CÉDULA:

CARGO: Auxiliar — CONTRATISTA: Clevisoyuz

Marque con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPABOCAS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	RESPIRATORIO	NITRILO	NITRILO REFORZADO	LANCETA	CARNAZA REFORZADA	MANGUITOS	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	BATAS	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CONTRA DE POLIM	
DIA	MES	AÑO																
14	4	26					X				X							
Observaciones																		

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículo 122, 123 y 124, sobre disposiciones sanitarias de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a. Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección suministrados.

b. Cambiar el equipo de protección por otro después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c. Informar al Empleador, Supervisor o Jefe inmediato sobre cualquier situación que a su juicio entrañe riesgo para el trabajador o para los demás trabajadores.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Coordinadora de Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Celis Coordinadora de Talento Humano	Luis Mateo Celis Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

LM

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Código: SG-SST-FT-22
Versión: 2
Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: ENRIQUE MERCADO
CÉDULA: 85437853
CARGO: Pintor
CONTRATISTA: LM
Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOÍDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONOGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADA	MOSQUETERO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	DAMA	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE PULIR	
DÍA	MES	AÑO																
16	4	26	X				X			[illegible] X	X				X			[firma]
20	4	26									X							[firma]

Observaciones

[illegible]

RESPONSABLE DE ENTREGA/ ALMACENISTA: | FIRMA BRT:

Elaboró	Revisó	Aprobó
[firma] Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Milton Ortiz Vargas Representante Legal

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG- SST / FT-22
	INSPECCIÓN Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 2
		Fecha: 23 septiembre 2020

NOMBRE DEL COLABORADOR: Daniel Pinto Ernesto Solay — EDAD: 30 AÑOS

CARGO: — CONTRATISTA: LH

Marcar con una X la elección entregada

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOIDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		GAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADA	MONGOTERO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	MANGA	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE ACRILO	
DIA	MES	AÑO																
16	4	26	X				X			Prestado X	X				X			
23	4	26									X							

Observaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:
a. Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.
b. Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.
c. Informar al Subprograma Seguridad y Salud Ocupacional cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado (epi, o su uso), puede suponer una pérdida de su eficacia protectora.
Decreto 1295 de 1994, artículo 11. Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

RESPONSABLE DE ENTREGA/ ALMACENISTA: — FIRMA SST:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Coordinador Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz, Coordinadora de Talento Humano	Luis Mario Ortiz Vargas, Representante Legal

Powered by CamScanner

LM	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-SST-FT-22
	INSPECCIÓN Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 2
		Fecha: 22 septiembre 2025

NOMBRE DEL COLABORADOR: Vallo Hernandez CÉDULA: [illegible]

CARGO: Pintor CONTRATISTA: LM

Marque con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOÍDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONOGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	DIELÉCTRICO	MATERIAL PARTICULADO	MÁSCARA MEDIA CARA	GABÁN	CON PETO	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE PULIR	
DÍA	MES	AÑO																
16	4	26	usado X				X			cucho X	X				X			[firma]
20	4	26									X							[firma]

Observaciones:

[illegible]

RESPONSABLE DE ENTREGA: ALMACENISTA FIRMA SST:

Elaboró	Revisó	Aprobó
[firma] Coordinador(a) de Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Milton Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: SG-SST-FT-29
Versión: 1
Fecha: 22 septiembre 2025

INSPECCIÓN Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

NOMBRE DEL COLABORADOR: Carmen marcado toro | CÉDULA: 63437507

CARGO: Aplicador | CONTRATISTA: LH

Marcar con una X el elemento entregado

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOIDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
				COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADA	MONGUITERO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	OVEROL	SUR. PIERNA	CLARAS	OSCURAS	TAPETA DE PULIR	
DÍA	MES	AÑO																
23	4	26					X											

Observaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones relativas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:
a. Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.
b. Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.
c. Informar al Subprograma Seguridad y Salud Ocupacional cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual detectado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.
Decreto 1295 de 1994, artículo 51. Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

RESPONSABLE DE ENTREGA/ ALMACENISTA: | FIRMA: | | FIRMA SST: | |

Elaboró	Revisó	Aprobó
Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo	Ingeniera Civil Coordinadora de Talento Humano	Luis Mario Ortiz Vargas Representante Legal

Powered by CamScanner

LM	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: SG-SST-FT-22
	DISPOSICIÓN Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL	Versión: 2
		Fecha: 22 septiembre 2023

NOMBRE DEL COLABORADOR: Daniel Ernesto Soler Rodriguez
CARGO: Pintor
CONTRATISTA: Sar Bas
CÉDULA: 1015461.88

Marcar con una X el elemento entregado.

FECHA			CASCO CON BARBUQUEJO	TAPAOÍDOS		GUANTES					PROTECCIÓN RESPIRATORIA		IMPERMEABLE		MONOGAFAS			FIRMA DEL TRABAJADOR
DÍA	MES	AÑO		COPA	INSERCIÓN	NITRILO	NITRILO REFORZADO	VAQUETA	CARNAZA REFORZADO	DIELÉCTRICO	MATERIAL PARTICULADO	MASCARILLA MEDIA CARA	SACO	DOS PIEZAS	CLARAS	OSCURAS	CARETA DE PULIR	
27	04	2026					X				X							[firma]

Observaciones

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123 y 124 [illegible]
a. [illegible]
b. [illegible]
c. [illegible]
Decreto 1295 de 1994, artículo 21 [illegible]

RESPONSABLE DE ENTREGA / ALMACENISTA: | FIRMA SST:

Elaboró	Revisó	Aprobó
[firma] Vargas García Coordinadora Seguridad y Salud en el Trabajo	Jacqueline Ortiz Coordinadora de Talento Humano	Luis Milton Ortiz Vargas Representante Legal

LM	INSPECCIÓN DE DOTACIÓN Y EPP	CÓDIGO: F-SST-013 FECHA: 13/06/2024 VERSIÓN: 01

Quien realiza la inspección: Deivanto Vargas Cargo: SST

CONVENCIONES: B: BUENO R: REGULAR D: DETERIORO

Fecha de última entrega (DOMINA)	ESTADO DEL ELEMENTO																								NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO
	OVEROL			CASCO			BARBIQUEJO			GAFAS I. CLARO			GAFAS I. OSCURO			PROTECCIÓN AUDITIVA			TAPA BOCAS			GUANTES			BOTAS				
	B	R	D	B	R	D	B	R	D	B	R	D	B	R	D	B	R	D	B	R	D	B	R	D	B	R	D		
Diana	✓			✓			✓			✓						✓			✓			✓			✓			[illegible]	Ayudante
27-04-24	✓			✓			✓			✓						✓			✓					✓	✓			[illegible]	Ayudante
27-04-24																												[illegible]	Ayudante
28-04-24																												[illegible]	

Observaciones Generales:

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

CHARLAS DE SEGURIDAD

LM

CONTROL DE ASISTENCIA

CÓDIGO: SG-SST-FT-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 30/01/2018

Plan de inducción Municipio Pacho.

DÍA: 1 | MM: 4 | AA: 24

NOMBRE CURSO: Decreto 1072-2015 / Inducción cuidado de RCD

SESIÓN N°:

TEMA: Trabajo seguro a alturas

DURACIÓN: 1

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA NORMA (En caso de CAPACITACIÓN)

OBJETIVO: Que los trabajadores cumplan las normas de trabajo seguro en alturas prevención de accidentes - Cuidado del medio ambiente y salud del trabajador por polución de los RCD.

OBSERVACIONES

- [x] Capacitación o entrenamiento en:
  - [ ] Sistema de Gestión de Calidad
  - [x] Sistema de Gestión Ambiental
  - [x] Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo
  - [x] Sistema de Gestión RCD'S
  - [ ] Habilidades o competencias técnicas
  - [ ] Habilidades o competencias de gestión
- [ ] Difusión de normas o procedimientos
- [ ] Actualizaciones
- [ ] Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR
(●) Interno ( ) Externo

NOMBRE: Eduardo Lugo Sanchez

CÉDULA: 3978534

FIRMA: Eduardo

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA	FIRMA
1	Wilfredo Pinzon	1075[illegible]2	Director obr	Pinzon
2	Cristian	1074[illegible]28	Ayud	Cris
3	Yesenia Hernandez	1075[illegible]24	ayud	Yese
4	Dario Ayala	1024[illegible]241	Ayuda	Dario
5	Kevin Salamanca	1075[illegible]632	Residente	Kevin
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Powered by CamScanner