	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2026	Fecha: 13-01-2026
	REGISTRO DE ASISTENCIA Y CHARLA DIARIA	Cod. FT-SST-016

Sede - Obra	Lugar	DD	MM	AA
PALACIO DE JUSTICIA	OCAÑA	8	sep	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Charla de seguridad	X	Asistencia y charla
Reuniones de SST		Riesgo biologico "eliminación polos o ayuas"
Capacitación		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cedula	Cargo	A	CH	Firma
A01	Héctor Raùl Romero Dimate	19.385.162	Director de Obra	—	—	NV
A02	Licett Yohana Pedroza Pérez	1.091.664.956	Residente de obra	X		
A03	Erika Marcela Álvarez Torrado	60.388.383	Profesional ambiental			
A04	Zulma Katherine Jaimes Becerra	1.094.268.265	Profesional SST	X	X	
A05	Maria José Quintero Arciniegas	1.004.818.582	Ing. Auxiliar ambiental	X	X	
A06	Ever Yesid Chacón Pérez	1.091.673.855	Auxiliar residente Obra	X		
A07	Edecio Gonzalez Uriana	1.124.015.452	Ayudante de Obra admin	X	X	
A08	Cristian Rodolfo Vanegas Sallestero	1.003.232.173	Ayudante de Obra electricista	X	X	Cristian V.
A09	Jaime De la Torre	1.082.936.414	Técnico electricista	—	—	NV
A10	Jaime Cabeza Romero	80.408.767	Oficial de RCI	X		
A11	Jean Carlo Pérez Salazar	1.091.674.494	Ayudante de RCI	X	X	
A12	Jorge Enrique Benavides	79.125.323	contratista DryWall	X		
A13	sofanor orellano torres	8.485.246	ayudante de Drywall	X	X	SOFANOR
A14	Eduardo luis martinez mariano	1.080.428.332	ayudante de Drywall	X	X	Eduardo L
A15	Yaimmy Pérez Santiago	5.470.481	Ayudante de pisos granito	X		
A16	Ramiro mejia guerreo	88.280.852	Ayudante de pisos granito	—	—	NV
A17	willintong bayona pacheco	88.281.505	ayudante de pisos granito	X	X	
A18	Robinson Torres Romero	1.004.941.882	Ayudante de pisos admin	X	X	Robinson
A19	Edinael Guerrero Carrascal	9.715.610	Ayudante de obra admin	X	X	Edinael G
A20	Ángel Maria Ruiz Gómez	77.194.614	Ayudante de Obra admin	X	X	
A21	José Omar Torres Flórez	1.090.463.922	Ayudante de obra admin	X	X	José Omar T
A22	Christian Mateo Toro Moreno	1.093.905.178.	aire acondicionado	—	—	NV
A23	Arnold Eliecer Vergara González	1.067.851.402.	aire acondicionado	—	—	NV
A24	Diego Armando Suárez Quimbayo	1.000.792.930.	aire acondicionado	—	—	NV
A25	Jose urbines quintero perez	1.091.657.933	fachaleta	X	X	Jose Quintero
A26	Jaime antonio quintero navarro	1.091.661.400	fachaleta	X	X	Jaime antonio N.Q
A27	Roberto ismael castillo arroyo	92.503.812	ventaneria	—	—	NV
A28	Jorge enrique ariza martinez	91.283.817	ventaneria	—	—	NV
A29	Jhon Fredy Cuellar	1.054.091.156	contratista de pisos vinil	—	—	NV
A30	jose dario cuellar cardenas	1.052.916.885	ayudante de pisos vinil	—	—	NV
A31						
A32						

Observaciones: A:asistencia CH:charla NV: no vino

Persona responsable de la actividad: Zulma K Jaimes B

ZULMA KATHERINE JAIMES BECERRA

Firma: zulma katherine jaimes becerra

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2026	Fecha: 13-01-2026
	REGISTRO DE ASISTENCIA Y CHARLA DIARIA	Cod. FT-SST-016

Sede - Obra	Lugar	DD	MM	AA
PALACIO DE JUSTICIA	OCAÑA	16	sep	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Charla de seguridad	X	Asistencia y charla
Reuniones de SST		"los problemas personales pueden
Capacitación		ocasionar Distracción"
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cedula	Cargo	A	CH	Firma
A01	Héctor Raùl Romero Dimate	19.385.162	Director de Obra	—	—	NV
A02	Licett Yohana Pedroza Pérez	1.091.664.956	Residente de obra	X		
A03	Erika Marcela Àlvarez Torrado	60.388.383	Profesional ambiental			
A04	Zulma Katherine Jaimes Becerra	1.094.268.265	Profesional SST	X	X	
A05	Maria José Quintero Arciniegas	1.004.818.582	Ing. Auxiliar ambiental	X	X	
A06	Ever Yesid Chacón Pérez	1.091.673.855	Auxiliar residente Obra	X		
A07	Edecio Gonzalez Uriana	1.124.015.452	Ayudante de Obra admin	X	X	
A08	Cristian Rodolfo Vanegas Sallestero	1.003.232.173	Ayudante de Obra electricista	X	X	
A09	Jaime De la Torre	1.082.936.414	Técnico electricista	—	—	NV
A10	Jaime Cabeza Romero	80.408.767	Oficial de RCI	X		
A11	Jean Carlo Pérez Salazar	1.091.674.494	Ayudante de RCI	X	X	
A12	Jorge Enrique Benavides	79.125.323	contratista DryWall	X		
A13	sofanor orellano torres	8.485.246	ayudante de Drywall	X	X	
A14	Eduardo luis martinez mariano	1.080.428.332	ayudante de Drywall	X	X	
A15	Yaimmy Pérez Santiago	5.470.481	Ayudante de pisos granito	X		
A16	Ramiro mejia guerreo	88.280.852	Ayudante de pisos granito	—	—	NV
A17	willintong bayona pacheco	88.281.505	ayudante de pisos granito	X	X	
A18	Robinson Torres Romero	1.004.941.882	Ayudante de pisos admin	X	X	
19	Edinael Guerrero Carrascal	9.715.610	Ayudante de obra admin	X	X	
20	Ángel Maria Ruiz Gómez	77.194.614	Ayudante de Obra admin	X	X	
1	José Omar Torres Flórez	1.090.463.922	Ayudante de obra admin	X	X	
2	Christian Mateo Toro Moreno	1.093.905.178.	aire acondicionado	—	—	NV
3	Arnold Eliecer Vergara González	1.067.851.402.	aire acondicionado	—	—	NV
	Diego Armando Suárez Quimbayo	1.000.792.930.	aire acondicionado	—	—	NV
	Jose urbines quintero perez	1.091.657.933	fachaleta	X	X	
	Jaime antonio quintero navarro	1.091.661.400	fachaleta	X	X	
	Roberto ismael castillo arroyo	92.503.812	ventaneria	—	—	NV
	Jorge enrique ariza martinez	91.283.817	ventaneria	—	—	NV
	Jhon Fredy Cuellar	1.054.091.156	contratista de pisos vinil	—	—	NV
	jose dario cuellar cardenas	1.052.916.885	ayudante de pisos vinil	—	—	NV

Observaciones: A:asistencia CH:charla NV: no vino

Persona responsable de la actividad: Zulma K Jaimes B

ZULMA KATHERINE JAIMES BECERRA

Firma: zulma katherine jaimes becerra

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2026	Fecha: 13-01-2026
REGISTRO DE ASISTENCIA Y CHARLA DIARIA	Cod. FT-SST-016

Tipo - Obra	Lugar	DD	MM	AA
PALACIO DE JUSTICIA	OCAÑA	15	sep	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Charla de seguridad	X	Asistencia y charla
Reuniones de SST		
Capacitación		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

Valor de la vida no al suicidio

No	Nombre del Trabajador	Cedula	Cargo	A	CH	Firma
A01	Héctor Raúl Romero Dimate	19.385.162	Director de Obra	—	—	NV
A02	Licett Yohana Pedroza Pérez	1.091.664.956	Residente de obra	X		
A03	Erika Marcela Álvarez Torrado	60.388.383	Profesional ambiental			
A04	Zulma Katherine Jaimes Becerra	1.094.268.265	Profesional SST	X	X	
A05	Maria José Quintero Arciniegas	1.004.818.582	Ing. Auxiliar ambiental	X	X	
A06	Ever Yesid Chacón Pérez	1.091.673.855	Auxiliar residente Obra	X		
A07	Edecio Gonzalez Uriana	1.124.015.452	Ayudante de Obra admin	X	X	
A08	Cristian Rodolfo Vanegas Sallestero	1.003.232.173	Ayudante de Obra electricista	X	X	Cristian V.
A09	Jaime De la Torre	1.082.936.414	Técnico electricista	—	—	NV
A10	Jaime Cabeza Romero	80.408.767	Oficial de RCI	X		
A11	Jean Carlo Pérez Salazar	1.091.674.494	Ayudante de RCI	X	X	
A12	Jorge Enrique Benavides	79.125.323	contratista DryWall	X		
A13	sofanor orellano torres	8.485.246	ayudante de Drywall	X	X	SOFANOR
A14	Eduardo luis martinez mariano	1.080.428.332	ayudante de Drywall	X	X	Eduardo L
A15	Yaimmy Pérez Santiago	5.470.481	Ayudante de pisos granito	X		
A16	Ramiro mejia guerreo	88.280.852	Ayudante de pisos granito	—	—	NV
A17	willintong bayona pacheco	88.281.505	ayudante de pisos granito	X	X	
A18	Robinson Torres Romero	1.004.941.882	Ayudante de pisos admin	X	X	Robinson
A19	Edinael Guerrero Carrascal	9.715.610	Ayudante de obra admin	X	X	Edinael G
A20	Ángel Maria Ruiz Gómez	77.194.614	Ayudante de Obra admin	X	X	
A21	José Omar Torres Flórez	1.090.463.922	Ayudante de obra admin	X	X	
A22	Christian Mateo Toro Moreno	1.093.905.178.	aire acondicionado	—	—	NV
A23	Arnold Eliecer Vergara González	1.067.851.402.	aire acondicionado	—	—	NV
A24	Diego Armando Suárez Quimbayo	1.000.792.930.	aire acondicionado	—	—	NV
A25	Jose urbines quintero perez	1.091.657.933	fachaleta	X	X	JOSE QUINTERO
A26	Jaime antonio quintero navarro	1.091.661.400	fachaleta	X	X	Jaime antonio N.Q
A27	Roberto ismael castillo arroyo	92.503.812	ventaneria	—	—	NV
A28	Jorge enrique ariza martinez	91.283.817	ventaneria	—	—	NV
A29	Jhon Fredy Cuellar	1.054.091.156	contratista de pisos vinil	—	—	NV
A30	jose dario cuellar cardenas	1.052.916.885	ayudante de pisos vinil	—	—	NV
A31						
A32						

Observaciones: Asistencia Charla NV: no vino

Persona responsable de la actividad: Zulma K Jaimes B

ZULMA KATHERINE JAIMES BECERRA

Firma: zulma katherine jaimes becerra

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00
CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	Fecha: 01/08/2025
REGISTRO DE ENTREGA Y CAMBIO DE CONSUMIBLES EPP	Cod. FT-SST-32

Sede - Obra	Lugar
Septiembre 2026	

No	Fecha	Nombre del Trabajador	Cedula	camisa	pantalon	botas	casco	gafas	guantes	P. Respiratoria	P. auditiva	Cargo	Firma
1	01-sep	Jose omar (1)							X			Admin	
2	02-sep	SOFANOR (2)								X		Drywall	XSOFANOR
3	02-sep	Edecio (1)							X			Admin	
4	05-sep	SOFANOR (2)								X		Drywall	XSOFANOR
5	07-sep	Edecio (1)							X			Admin	
6	09-sep	Angel (1)							X	X		Admin	+
7	09-sep	SOFANOR (2)								X		Drywall	xSOFANOR
8	09-sep	Robinson (1)							X			Admin	XRobinson
9	-sep	SOFANOR (2)							X	X		Drywall	SOFANOR
10	11-sep	Jaime (2)							X	X		Admin	XJaime antonio n.c.
11	12-sep	Robinson (1)								X		Admin	XRobinson
12	12 sep	edecio (1)							X			Admin	X Edecio G
13	14-sep	Angel M (1)	caucho						X			Admin	X
14	14 sep	Jose omar (1)	caucho						X			Admin	José Quintero
15	15 sep	SOFANOR (1)	nitrilo						X			Drywall	SOFANOR
16	16 Sep	Jose urbines (1)								X		Admin	Jose Quintero
17	18 sep	SOFANOR (2							X			Drywall	SOFANOR
18	18 sep	Jose omar (1)							X			Admin	José Quintero
19	19 ses	Jose urbines (1)							X			Admin	Jose Quintero

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Zulma katherine jaimes Becerra	Zulma Jaimes B

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00
CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	Fecha: 01/08/2025
REGISTRO DE ENTREGA Y CAMBIO DE CONSUMIBLES EPP	Cod. FT-SST-32

Sede - Obra	Lugar

No	Fecha	Nombre del Trabajador	Cedula	camisa	pantalon	botas	casco	gafas	guantes	P. Respiratoria	p. auditiva	Cargo	Firma
1	21-Sep	Robinson Torres						X		X		Admin	Robinson
2	22-sep	Edecio Urrcaca							X			Admin	Edecio U
3	22-Sep	SOFANOR (2)							X	X		Drywall	SOFANOR
4	22-Sep	Cristian V.						X	X			Electrico	Cristian V.
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Zulma Katherine Jaimes Becerra	Zulma K Jaimes B

Scanned with CamScanner

CONSORCIO ADECUACIONES CÚCUTA NIT 901961696-7	*CONSORCIO ADECUACIONES CUCUTA* *CONTRATO DE OBRA No. C-019 DE 2025* *PLANILLA DE CAPACITACION*	**Versión:** 00 **Fecha:**28 -08 -2025 **Cód.FT-SST-016**

PLANILLA DE CAPACITACION

Se deja constancia que los abajo firmantes asistieron a la actividad de Capacitación detallada precedentemente y declaran haber comprendido el contenido y alcance del temario desarrollado, comprometiendo la aplicación de los conocimientos, acciones y actitudes para minimizar los riesgos, prevenir y evitar accidentes de trabajo.

Sistema de Gestión Salud y Seguridad en el Trabajo

TEMA:
Inducción al sistema de gestión de salud y seguridad en el trabajo

FECHA:	Septiembre	**LUGAR: Palacio de justicia**

CC	APELLIDO Y NOMBRE	FIRMA
1007961087	Aramis Ortiz	
1091657267	Benedil Romero	
1979360	cristian cordero	
13176730	Wilfredo Toro Mejia	Wilfredo Toro Mejia

Persona responsable de la actividad

Zulma Katherine Jaimes becerra	Zulma K Jaimes B

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	Fecha:01-08-2025
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Cód. FT-SST -33

EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS ES UN MECANISMO QUE MEDIANTE LA VERIFICACIÓN Y CONTROL PREVIO DE TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS (...) TIENE COMO OBJETO PREVENIR LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES DURANTE LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA. *

OBRA: El palacio de justicia — REGISTRO N°: 1

NOMBRE O CÓDIGO DEL ÁREA, LUGAR, ESTRUCTURA O SUPERFICIE A INTERVENIR CON UNA DIFERENCIA DE NIVEL MAYOR O IGUAL A 1.5m: fachada sur (colocación de fachaleta) — FECHA: 1-5 Septiembre

ACTIVIDAD: — HORA INICIO: 7AM-12AM

HORA DE CIERRE: 2pm-5pm

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 8 mts

NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS CERTIFICADO: Zulma Katherine Jaimes Becerra

TIPO DE TRABAJO: X CIVIL, ☐ MECÁNICO, ☐ MONTAJE, ☐ ELÉCTRICO, ☐ LÍNEAS, CARGAS, ☐ OTRO:

REQUISITOS PARA LOS TRABAJADORES QUE INTERVENDRÁN EN LA ACTIVIDAD:

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿TIENEN LA SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE? *	✓		¿LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ES VIGENTE?	X	
¿PRESENTARON AUTOEVALUACIÓN MEDICA Y FUERON ¿APROBADOS PARA TRABAJAR? *	✓		¿TIENEN LOS CERTIFICADOS PARA TRABAJO EN ALTURA ¿VIGENTE?	X	
¿LOS EQUIPOS SON ADECUADOS PARA EL RIESGO? *	✓		¿REVISARON TODOS LOS EQUIPOS INDIVIDUALES Y EL REGISTRO SE ANEXA A ESTE PERMISO?	X	
¿SE REVISARON LOS PUNTOS DE ANCLAJE PARA CADA ¿TRABAJADOR? *	✓		¿CUENTA CON LOS EQUIPOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA ADELANTAR LA ACTIVIDAD?	X	

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Coordinador de trabajo en altura * 1	Jaime Antonio	Quintero Navarro	1.091.661.400	Jaime Antonio Na. Q.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	Fecha:01-08-2025
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Cód. FT-SST -33

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR LOS RESPONSABLES

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿SE OBTUVO PERMISO DE TRABAJO DEL CLIENTE?	X		**En caso negativo** ¿SE ELABORÓ PERMISO DE TRABAJO?	X	
¿SE HIZO UNA REVISIÓN PREVIA DEL ÁREA?	X		¿SE HIZO ANÁLISIS DE RIESGO (ASST)?	X	
¿SE HIZO CHARLA DE LOS OTROS RIESGOS DEL ÁREA?	X		¿HAY PLAN DE RESCATE EN ALTURAS? *	X	
¿HAY PLAN DE RESCATE?	X		¿SE HIZO SIMULACROS DE RESCATE? *	X	
¿SE REVISARON LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURAS? *	X		¿ESTÁN LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURA EN EL ÁREA?	X	
¿HAY RIESGO ELÉCTRICO?	X		**En caso afirmativo** ¿SE HIZO PERMISO ELÉCTRICO?		X
¿HAY PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS? *	X		*¿SE SEÑALIZÓ EL ÁREA DE TRABAJO?* *	X	
¿HAY CONTROL DE ACCESO A PERSONAL NO AUTORIZADO? *	X		¿SE INFORMÓ A OTROS CONTRATISTAS?	X	
¿SE REVISARON LOS RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X	¿SE ASIGNARON RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X

EQUIPOS PARA TRABAJO

Marque los que aplique y marque si se hizo preoperacional

X ANDAMIO			☐ *BARANDA DE PROTECCIÓN* *		
☐ ESCALERA DE UNO O DOS CUERPOS			☐ ESCALERA TIJERA		
X LÍNEAS DE VIDA			X ARNES		
X ESLINGA			☐ OTRO		

AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD: SI ( ) NO ( )

	TECNICO	COORDINADOR DE ALTURAS	RESPONSABLE SST	RESIDENTE
FIRMA		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	
NOMBRE *		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	LUCET Y. PEDR
CÉDULA *		1094268265	1094268265	1.091.664.95
EMPRESA		Adecuaciones cucuta	Adecuaciones cucuta	Consorcio Ad-ecuaciones Cucuta

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	Fecha:01-08-2025
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Cód. FT-SST -33

EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS ES UN MECANISMO QUE MEDIANTE LA VERIFICACIÓN Y CONTROL PREVIO DE TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS (...) TIENE COMO OBJETO PREVENIR LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES DURANTE LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA. *

OBRA: El palacio de justicia — REGISTRO N°: 2

NOMBRE O CÓDIGO DEL ÁREA, LUGAR, ESTRUCTURA O SUPERFICIE A INTERVENIR CON UNA DIFERENCIA DE NIVEL MAYOR O IGUAL A 1.5m: Fachada sur (colocación de fachaleta) — FECHA: 7-12 Septiembre

ACTIVIDAD: — HORA INICIO: 7AM-12AM

HORA DE CIERRE: 2pm-5pm

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 8 mts

NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS CERTIFICADO: Zulma Katherine Jaimes Becerra

TIPO DE TRABAJO: ☒CIVIL, ☐MECÁNICO, ☐MONTAJE, ☐ELÉCTRICO, ☐LÍNEAS, CARGAS, ☐OTRO:

REQUISITOS PARA LOS TRABAJADORES QUE INTERVENDRÁN EN LA ACTIVIDAD:

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿TIENEN LA SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE? *	✓		¿LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ES VIGENTE?	X	
¿PRESENTARON AUTOEVALUACIÓN MEDICA Y FUERON ¿APROBADOS PARA TRABAJAR? *	✓		¿TIENEN LOS CERTIFICADOS PARA TRABAJO EN ALTURA ¿VIGENTE?	X	
¿LOS EQUIPOS SON ADECUADOS PARA EL RIESGO? *	✓		¿REVISARON TODOS LOS EQUIPOS INDIVIDUALES Y EL REGISTRO SE ANEXA A ESTE PERMISO?	X	
¿SE REVISARON LOS PUNTOS DE ANCLAJE PARA CADA ¿TRABAJADOR? *	✓		¿CUENTA CON LOS EQUIPOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA ADELANTAR LA ACTIVIDAD?	X	

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Coordinador de trabajo en altura * 1. Jaime antonio	Quintero navarro	1091.661.400	Jaime Antonio N. Q.
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9			
10			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012
IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025 PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 00 Fecha:01-08-2025 Cód. FT-SST -33

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR LOS RESPONSABLES

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿SE OBTUVO PERMISO DE TRABAJO DEL CLIENTE?	X		**En caso negativo** ¿SE ELABORÓ PERMISO DE TRABAJO?	X	
¿SE HIZO UNA REVISIÓN PREVIA DEL ÁREA?	X		¿SE HIZO ANÁLISIS DE RIESGO (ASST)?	X	
¿SE HIZO CHARLA DE LOS OTROS RIESGOS DEL ÁREA?	X		¿HAY PLAN DE RESCATE EN ALTURAS? *	X	
¿HAY PLAN DE RESCATE?	X		¿SE HIZO SIMULACROS DE RESCATE? *	X	
¿SE REVISARON LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURAS? *	X		¿ESTÁN LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURA EN EL ÁREA?	X	
¿HAY RIESGO ELÉCTRICO?	X		**En caso afirmativo** ¿SE HIZO PERMISO ELÉCTRICO?		X
¿HAY PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS? *	X		*¿SE SEÑALIZÓ EL ÁREA DE TRABAJO? *	X	
¿HAY CONTROL DE ACCESO A PERSONAL NO AUTORIZADO? *	X		¿SE INFORMÓ A OTROS CONTRATISTAS?	X	
¿SE REVISARON LOS RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X	¿SE ASIGNARON RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X

EQUIPOS PARA TRABAJO

Marque los que aplique y marque si se hizo preoperacional

X ANDAMIO			☐ *BARANDA DE PROTECCIÓN* *		
☐ ESCALERA DE UNO O DOS CUERPOS			☐ ESCALERA TIJERA		
X LÍNEAS DE VIDA			X ARNES		
X ESLINGA			☐ OTRO		

AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD: SI ( ) NO ( )

	TECNICO	COORDINADOR DE ALTURAS	RESPONSABLE SST	RESIDENTE
FIRMA		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	
NOMBRE *		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	LUCELI Y. PEDRO
CÉDULA *		1094268265	1094268265	1.091.664.956
EMPRESA:		Adecuaciones Cucuta	Adecuaciones Cucuta	Consorcio Adecuaciones Cucuta

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	Fecha:01-08-2025
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Cód. FT-SST -33

EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS ES UN MECANISMO QUE MEDIANTE LA VERIFICACIÓN Y CONTROL PREVIO DE TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS (...) TIENE COMO OBJETO PREVENIR LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES DURANTE LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA. *

OBRA: El palacio de justicia — REGISTRO N°: 3

NOMBRE O CÓDIGO DEL ÁREA, LUGAR, ESTRUCTURA O SUPERFICIE A INTERVENIR CON UNA DIFERENCIA DE NIVEL MAYOR O IGUAL A 1.5m: Fachada sur (colocación de fachaleta) — FECHA: 16-19 Septiembre

ACTIVIDAD: — HORA INICIO: 7AM-12AM

HORA DE CIERRE: 2pm-5pm

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 8 mts

NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS CERTIFICADO: Zulma Katherine Jaimes Becerra

TIPO DE TRABAJO: X CIVIL, ☐MECÁNICO, ☐MONTAJE, ☐ELÉCTRICO, ☐LÍNEAS, CARGAS, ☐OTRO:

REQUISITOS PARA LOS TRABAJADORES QUE INTERVENDRÁN EN LA ACTIVIDAD:

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿TIENEN LA SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE? *	✓		¿LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ES VIGENTE?	X	
¿PRESENTARON AUTOEVALUACIÓN MEDICA Y FUERON ¿APROBADOS PARA TRABAJAR? *	✓		¿TIENEN LOS CERTIFICADOS PARA TRABAJO EN ALTURA ¿VIGENTE?	X	
¿LOS EQUIPOS SON ADECUADOS PARA EL RIESGO? *	✓		¿REVISARON TODOS LOS EQUIPOS INDIVIDUALES Y EL REGISTRO SE ANEXA A ESTE PERMISO?	X	
¿SE REVISARON LOS PUNTOS DE ANCLAJE PARA CADA ¿TRABAJADOR? *	✓		¿CUENTA CON LOS EQUIPOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA ADELANTAR LA ACTIVIDAD?	X	

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
Coordinador de trabajo en altura * 1. Jaime antonio	Quintero navarro	1091.661.400	Jaime Antonio Na Q.
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9			
10			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025 PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 00 Fecha:01-08-2025 Cód. FT-SST -33

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR LOS RESPONSABLES

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿SE OBTUVO PERMISO DE TRABAJO DEL CLIENTE?	X		**En caso negativo** ¿SE ELABORÓ PERMISO DE TRABAJO?	X	
¿SE HIZO UNA REVISIÓN PREVIA DEL ÁREA?	X		¿SE HIZO ANÁLISIS DE RIESGO (ASST)?	X	
¿SE HIZO CHARLA DE LOS OTROS RIESGOS DEL ÁREA?	X		¿HAY PLAN DE RESCATE EN ALTURAS? *	X	
¿HAY PLAN DE RESCATE?	X		¿SE HIZO SIMULACROS DE RESCATE? *	X	
¿SE REVISARON LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURAS? *	X		¿ESTÁN LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURA EN EL ÁREA?	X	
¿HAY RIESGO ELÉCTRICO?	X		**En caso afirmativo** ¿SE HIZO PERMISO ELÉCTRICO?		X
¿HAY PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS? *	X		*¿SE SEÑALIZÓ EL ÁREA DE TRABAJO? *	X	
¿HAY CONTROL DE ACCESO A PERSONAL NO AUTORIZADO? *	X		¿SE INFORMÓ A OTROS CONTRATISTAS?	X	
¿SE REVISARON LOS RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X	¿SE ASIGNARON RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X

EQUIPOS PARA TRABAJO

Marque los que aplique y marque si se hizo preoperacional

X ANDAMIO			☐ *BARANDA DE PROTECCIÓN* *		
☐ ESCALERA DE UNO O DOS CUERPOS			☐ ESCALERA TIJERA		
X LÍNEAS DE VIDA			X ARNES		
X ESLINGA			☐ OTRO		

AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD: SI ( ) NO ( )

	TECNICO	COORDINADOR DE ALTURAS	RESPONSABLE SST	RESIDENTE
FIRMA		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	
NOMBRE *		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	LUCERT 4. PEDRO
CÉDULA *		1094268265	1094268265	1.091.664.956
EMPRESA		Adecuaciones Cucuta	Adecuaciones Cucuta	Consorcio Adecuaciones Cucuta

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 00
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	Fecha:01-08-2025
	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Cód. FT-SST -33

EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS ES UN MECANISMO QUE MEDIANTE LA VERIFICACIÓN Y CONTROL PREVIO DE TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS (...) TIENE COMO OBJETO PREVENIR LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES DURANTE LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA. *

OBRA: El palacio de justicia

REGISTRO N°: 4

NOMBRE O CÓDIGO DEL ÁREA, LUGAR, ESTRUCTURA O SUPERFICIE A INTERVENIR CON UNA DIFERENCIA DE NIVEL MAYOR O IGUAL A 1.5m:

ACTIVIDAD: Fachada sur (colocación de fachaleta)

FECHA: 21-26 Septiembre

HORA INICIO: 7AM-12AM

HORA DE CIERRE: 2PM-5PM

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 8 mts

NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS CERTIFICADO: Zulma Katherine Jaimes Becerra

TIPO DE TRABAJO: X CIVIL, ☐MECÁNICO, ☐MONTAJE, ☐ELÉCTRICO, ☐LÍNEAS, CARGAS, ☐OTRO:

REQUISITOS PARA LOS TRABAJADORES QUE INTERVENDRÁN EN LA ACTIVIDAD:

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿TIENEN LA SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE? *	✓		¿LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ES VIGENTE?	X	
¿PRESENTARON AUTOEVALUACIÓN MEDICA Y FUERON ¿APROBADOS PARA TRABAJAR? *	✓		¿TIENEN LOS CERTIFICADOS PARA TRABAJO EN ALTURA ¿VIGENTE?	X	
¿LOS EQUIPOS SON ADECUADOS PARA EL RIESGO? *	✓		¿REVISARON TODOS LOS EQUIPOS INDIVIDUALES Y EL REGISTRO SE ANEXA A ESTE PERMISO?	X	
¿SE REVISARON LOS PUNTOS DE ANCLAJE PARA CADA ¿TRABAJADOR? *	✓		¿CUENTA CON LOS EQUIPOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA ADELANTAR LA ACTIVIDAD?	X	

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Coordinador de trabajo en altura * 1.	Jaime antonio	Quintero navarro	1091.661.400	Jaime Antonio Q.
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9				
10				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025 PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 00 Fecha:01-08-2025 Cód. FT-SST -33

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR LOS RESPONSABLES

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿SE OBTUVO PERMISO DE TRABAJO DEL CLIENTE?	X		**En caso negativo** ¿SE ELABORÓ PERMISO DE TRABAJO?	X	
¿SE HIZO UNA REVISIÓN PREVIA DEL ÁREA?	X		¿SE HIZO ANÁLISIS DE RIESGO (ASST)?	X	
¿SE HIZO CHARLA DE LOS OTROS RIESGOS DEL ÁREA?	X		¿HAY PLAN DE RESCATE EN ALTURAS? *	X	
¿HAY PLAN DE RESCATE?	X		¿SE HIZO SIMULACROS DE RESCATE? *	X	
¿SE REVISARON LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURAS? *	X		¿ESTÁN LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURA EN EL ÁREA?	X	
¿HAY RIESGO ELÉCTRICO?	X		**En caso afirmativo** ¿SE HIZO PERMISO ELÉCTRICO?		X
¿HAY PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS? *	X		*¿SE SEÑALIZÓ EL ÁREA DE TRABAJO?* *	X	
¿HAY CONTROL DE ACCESO A PERSONAL NO AUTORIZADO? *	X		¿SE INFORMÓ A OTROS CONTRATISTAS?	X	
¿SE REVISARON LOS RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X	¿SE ASIGNARON RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X

EQUIPOS PARA TRABAJO

Marque los que aplique y marque si se hizo preoperacional

X ANDAMIO			☐ *BARANDA DE PROTECCIÓN* *		
☐ ESCALERA DE UNO O DOS CUERPOS			☐ ESCALERA TIJERA		
X LÍNEAS DE VIDA			X ARNES		
X ESLINGA			☐ OTRO		

AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD: SI ( ) NO ( )

	TECNICO	COORDINADOR DE ALTURAS	RESPONSABLE SST	RESIDENTE
FIRMA		Zolma Kjaimes	Zolma Kjaimes	
NOMBRE *		Zulma Kjaimes	Zolma Kjaimes	LICETT Y. PEDRO
CÉDULA *		1094268265	1094268265	1.091.669.956
EMPRESA:		Adecuaciones Cucuta	Adecuaciones Cucuta	Consorcio Adecuaciones Cucuta

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025 PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 00 Fecha:01-08-2025 Cód. FT-SST -33

EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS ES UN MECANISMO QUE MEDIANTE LA VERIFICACIÓN Y CONTROL PREVIO DE TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS ( ) TIENE COMO OBJETO PREVENIR LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES DURANTE LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA *

OBRA: El palacio de justicia	REGISTRO N°: 25
NOMBRE O CODIGO DEL ÁREA, LUGAR, ESTRUCTURA O SUPERFICIE A INTERVENIR CON UNA DIFERENCIA DE NIVEL MAYOR O IGUAL A 1.5m: Fachada sur (colocación de fachaleta)	FECHA: 26-30 SEP
ACTIVIDAD:	HORA INICIO: 7AM-12AM
	HORA DE CIERRE: 2PM-5PM
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 8 mts	
NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS CERTIFICADO: Zulma Katherine Jaimes Becerra	
TIPO DE TRABAJO: ☒CIVIL, ☐MECÁNICO, ☐MONTAJE, ☐ELÉCTRICO, ☐LÍNEAS, CARGAS, ☐OTRO:	

REQUISITOS PARA LOS TRABAJADORES QUE INTERVENDRÁN EN LA ACTIVIDAD:

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿TIENEN LA SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE? *	✓		¿LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ES VIGENTE?	X	
¿PRESENTARON AUTOEVALUACIÓN MEDICA Y FUERON ¿APROBADOS PARA TRABAJAR? *	✓		¿TIENEN LOS CERTIFICADOS PARA TRABAJO EN ALTURA ¿VIGENTE?	X	
¿LOS EQUIPOS SON ADECUADOS PARA EL RIESGO? *	✓		¿REVISARON TODOS LOS EQUIPOS INDIVIDUALES Y EL REGISTRO SE ANEXA A ESTE PERMISO?	X	
¿SE REVISARON LOS PUNTOS DE ANCLAJE PARA CADA ¿TRABAJADOR? *	✓		¿CUENTA CON LOS EQUIPOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA ADELANTAR LA ACTIVIDAD?	X	

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
	Coordinador de trabajo en altura *			
1	Jaime antonio	Quintero navarro	1091.661.400	Jaime Antonio N. Q.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012
IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025 PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 00 Fecha:01-08-2025 Cód. FT-SST -33

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR LOS RESPONSABLES

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿SE OBTUVO PERMISO DE TRABAJO DEL CLIENTE?	X		**En caso negativo** ¿SE ELABORÓ PERMISO DE TRABAJO?	X	
¿SE HIZO UNA REVISIÓN PREVIA DEL ÁREA?	X		¿SE HIZO ANÁLISIS DE RIESGO (ASST)?	X	
¿SE HIZO CHARLA DE LOS OTROS RIESGOS DEL ÁREA?	X		¿HAY PLAN DE RESCATE EN ALTURAS? *	X	
¿HAY PLAN DE RESCATE?	X		¿SE HIZO SIMULACROS DE RESCATE? *	X	
¿SE REVISARON LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURAS? *	X		¿ESTÁN LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURA EN EL ÁREA?	X	
¿HAY RIESGO ELÉCTRICO?	X		**En caso afirmativo** ¿SE HIZO PERMISO ELÉCTRICO?		X
¿HAY PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS? *	X		*¿SE SEÑALIZÓ EL ÁREA DE TRABAJO? *	X	
¿HAY CONTROL DE ACCESO A PERSONAL NO AUTORIZADO? *	X		¿SE INFORMÓ A OTROS CONTRATISTAS?	X	
¿SE REVISARON LOS RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X	¿SE ASIGNARON RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X

EQUIPOS PARA TRABAJO

Marque los que aplique y marque si se hizo preoperacional

X ANDAMIO			☐ *BARANDA DE PROTECCIÓN* *		
☐ ESCALERA DE UNO O DOS CUERPOS			☐ ESCALERA TIJERA		
X LÍNEAS DE VIDA			X ARNES		
X ESLINGA			☐ OTRO		

AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD: SI ( ) NO ( )

	TÉCNICO	COORDINADOR DE ALTURAS	RESPONSABLE SST	RESIDENTE
FIRMA		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	
NOMBRE *		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	LICETT Y. PEDRO
CÉDULA *		1094268265	1094268265	1.091.664.956
EMPRESA:		Adecuaciones Cucuta	Adecuaciones Cucuta	Consorcio Adecuaciones Cucuta

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025 PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 00 Fecha:01-08-2025 Cód. FT-SST -33

EL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS ES UN MECANISMO QUE MEDIANTE LA VERIFICACIÓN Y CONTROL PREVIO DE TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS (...) TIENE COMO OBJETO PREVENIR LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES DURANTE LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA *

OBRA: El palacio de justicia	REGISTRO N°: (6)
NOMBRE O CÓDIGO DEL ÁREA, LUGAR, ESTRUCTURA O SUPERFICIE A INTERVENIR CON UNA DIFERENCIA DE NIVEL MAYOR O IGUAL A 1.5m: Fachada Norte (Coloración de vidrios Fachada)	FECHA: 29-30 Septiembre
ACTIVIDAD:	HORA INICIO: 7-12 AM
	HORA DE CIERRE: 2-5 pm
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 8 metros	
NOMBRE DEL COORDINADOR DE ALTURAS CERTIFICADO: Zulma Katherine Jaimes Becerra	
TIPO DE TRABAJO: ☒CIVIL, ☐MECÁNICO, ☐MONTAJE, ☐ELÉCTRICO, ☐LÍNEAS, CARGAS, ☐OTRO:	

REQUISITOS PARA LOS TRABAJADORES QUE INTERVENDRÁN EN LA ACTIVIDAD:

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿TIENEN LA SEGURIDAD SOCIAL VIGENTE? *	✓		¿LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ES VIGENTE?	X	
¿PRESENTARON AUTOEVALUACIÓN MEDICA Y FUERON ¿APROBADOS PARA TRABAJAR? *	✓		¿TIENEN LOS CERTIFICADOS PARA TRABAJO EN ALTURA ¿VIGENTE?	X	
¿LOS EQUIPOS SON ADECUADOS PARA EL RIESGO? *	✓		¿REVISARON TODOS LOS EQUIPOS INDIVIDUALES Y EL REGISTRO SE ANEXA A ESTE PERMISO?	X	
¿SE REVISARON LOS PUNTOS DE ANCLAJE PARA CADA ¿TRABAJADOR? *	✓		¿CUENTA CON LOS EQUIPOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA ADELANTAR LA ACTIVIDAD?	X	

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
Coordinador de trabajo en altura *			
1. Jorge Enrique	Ariza martinez	91.283.817	Jorge E Ariza
2. Roberto Ismael	castillo arroyo	92.503.812	Roberto Castillo
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9			
10			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012
IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025 PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Versión: 00 Fecha:01-08-2025 Cód. FT-SST -33

RELACIÓN DE TRABAJADORES A INTERVENIR EN LA ACTIVIDAD *

POR CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LOS TRABAJADORES RELACIONADOS ESTÁN AUTORIZADOS:
LOS ABAJO FIRMANTES DAMOS FE DE QUE HEMOS CUMPLIDO LOS REQUISITOS LEGALES Y DE LA EMPRESA PARA LA ACTIVIDAD RELACIONADA.

	NOMBRE	APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD POR LOS RESPONSABLES

VERIFICAR	SI	NO	VERIFICAR	SI	NO
¿SE OBTUVO PERMISO DE TRABAJO DEL CLIENTE?	X		**En caso negativo** ¿SE ELABORÓ PERMISO DE TRABAJO?	X	
¿SE HIZO UNA REVISIÓN PREVIA DEL ÁREA?	X		¿SE HIZO ANÁLISIS DE RIESGO (ASST)?	X	
¿SE HIZO CHARLA DE LOS OTROS RIESGOS DEL ÁREA?	X		¿HAY PLAN DE RESCATE EN ALTURAS? *	X	
¿HAY PLAN DE RESCATE?	X		¿SE HIZO SIMULACROS DE RESCATE? *	X	
¿SE REVISARON LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURAS? *	X		¿ESTÁN LOS EQUIPOS DE RESCATE EN ALTURA EN EL ÁREA?	X	
¿HAY RIESGO ELÉCTRICO?	X		**En caso afirmativo** ¿SE HIZO PERMISO ELÉCTRICO?		X
¿HAY PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS? *	X		*¿SE SEÑALIZÓ EL ÁREA DE TRABAJO?* *	X	
¿HAY CONTROL DE ACCESO A PERSONAL NO AUTORIZADO? *	X		¿SE INFORMÓ A OTROS CONTRATISTAS?	X	
¿SE REVISARON LOS RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X	¿SE ASIGNARON RADIOS DE COMUNICACIÓN?		X

EQUIPOS PARA TRABAJO

Marque los que aplique y marque si se hizo preoperacional

X ANDAMIO			☐ *BARANDA DE PROTECCIÓN* *		
☐ ESCALERA DE UNO O DOS CUERPOS			☐ ESCALERA TIJERA		
X LÍNEAS DE VIDA			X ARNES		
X ESLINGA			☐ OTRO		

AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR LA ACTIVIDAD: SI ( ) NO ( )

	TÉCNICO	COORDINADOR DE ALTURAS	RESPONSABLE SST	RESIDENTE
FIRMA		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	
NOMBRE *		Zulma Kjaimes	Zulma Kjaimes	Liceth Y. Pedo
CÉDULA *		1094268265	1094268265	1.091.664.956
EMPRESA:		Adecuaciones Cucuta	Adecuaciones Cucuta	Consorcio Adecuaciones Cucuta

* Requisito de la Resolución 1409 de 2012

IMPRIMA LAS DOS CARAS EN UNA MISMA HOJA

Scanned with CamScanner

ACTA No. 004
REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL – COCOLA

Fecha: sábado 26 de septiembre de 2026
Hora de inicio: 7:30 a.m.
Hora de finalización: 8:00 a.m.
Lugar: Oficina de Obra – Consorcio de Adecuaciones Cúcuta S.A.
Tema: Sensibilización sobre el respeto, la comunicación asertiva y la convivencia laboral.

1. ASISTENTES

- Integrantes del Comité de Convivencia Laboral – COCOLA.
- La Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, en calidad de acompañamiento técnico.

2. OBJETIVO

Realizar una actividad de sensibilización orientada a fortalecer el respeto, el buen trato, la comunicación asertiva y la adecuada convivencia entre los trabajadores, promoviendo relaciones laborales basadas en el diálogo, la tolerancia y el respeto mutuo.

3. DESARROLLO

Durante la reunión se realizó una sensibilización relacionada con la importancia de mantener un ambiente laboral basado en el respeto, el buen trato y la comunicación adecuada.

La actividad se desarrolló como medida preventiva, teniendo en cuenta que durante los días anteriores se presentó un desacuerdo relacionado con el uso compartido de herramientas de trabajo, situación que generó una discusión entre trabajadores y el uso de expresiones inadecuadas.

Sin señalar responsabilidades individuales, se hizo énfasis en la importancia de manejar este tipo de situaciones mediante el diálogo y la comunicación asertiva, evitando gritos, insultos, expresiones ofensivas, amenazas o cualquier comportamiento que pueda afectar la convivencia laboral.

Durante la sensibilización se abordaron los siguientes aspectos:

- Importancia del respeto y el buen trato entre compañeros.
- Comunicación clara, respetuosa y asertiva.
- Manejo adecuado de desacuerdos y diferencias.

Scanned with CamScanner

- Respeto por las herramientas y elementos de trabajo.
- Coordinación para el uso compartido de herramientas.
- Evitar expresiones ofensivas o comportamientos que puedan generar conflictos.
- Importancia de informar oportunamente las situaciones que puedan afectar la convivencia.
- Uso de los canales establecidos por la organización para comunicar inquietudes o dificultades.
- Promoción de un ambiente de trabajo seguro, respetuoso y colaborativo.

La Coordinadora del SG-SST brindó orientación técnica durante la actividad, resaltando que la prevención de conflictos y la promoción de una adecuada convivencia forman parte del bienestar y de la construcción de un ambiente laboral saludable.

4. COMPROMISOS

Los participantes establecen los siguientes compromisos:

Mantener un trato respetuoso y cordial entre compañeros y demás integrantes de la obra.

Utilizar una comunicación clara y asertiva para expresar inquietudes o desacuerdos.

Evitar gritos, insultos, expresiones ofensivas, amenazas o cualquier comportamiento que pueda generar conflictos.

Respetar las herramientas, equipos y elementos de trabajo de los demás compañeros.

Coordinar adecuadamente el uso compartido de herramientas y recursos.

Informar oportunamente cualquier situación que pueda afectar la convivencia laboral.

Utilizar los canales establecidos por la organización para el manejo de situaciones relacionadas con la convivencia.

Continuar promoviendo desde el COCOLA y el SG-SST actividades de sensibilización relacionadas con el respeto, la comunicación, la prevención de conflictos y el bienestar laboral.

5. CONCLUSIÓN

La actividad permitió reforzar la importancia del respeto, el diálogo, la tolerancia y la comunicación asertiva como elementos fundamentales para mantener una adecuada convivencia laboral.

Se resaltó que las diferencias que puedan presentarse durante el desarrollo de las actividades deben ser abordadas de manera respetuosa y mediante los canales correspondientes, procurando siempre mantener un ambiente de trabajo seguro, colaborativo y basado en el buen trato.

Scanned with CamScanner

Siendo las 8:00 a.m., se da por finalizada la reunión.

6. FIRMAS

REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR – COCOLA
Nombre: **Juliana Rojas Rojas**
C.C. No.: **1.000.795.591**
Cargo: Residente Administrativo – Obricon S.A.S

Firma: _____

REPRESENTANTE SUPLENTE DEL EMPLEADOR – COCOLA
Nombre: **María José Quintero Arciniegas**
C.C. No.: **1.004.818.582**
Cargo: Ingeniera Ambiental – Administrativo Adecuaciones Cúcuta S.A.S.

Firma: _____

REPRESENTANTE PRINCIPAL DE LOS TRABAJADORES – COPASST
Nombre: **Angel Maria Ruiz Gomez**
C.C. No.: **77.194.614**
Cargo: Ayudante de Obra – Oficios Varios Administrativos

Firma: _____

REPRESENTANTE SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES – COPASST
Nombre: **Robinson torres romero**
C.C. No.: **1.004.941.882**
Cargo: Ayudante de Obra Administrativo

Firma: Robinson Torres

COORDINADORA DEL SG-SST
Nombre: **Ingeniera Katherine Jaimes**
Cargo: Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST

Firma: _____

Se deja constancia de que la Ingeniera Katherine Jaimes, Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, participó como acompañante y asesora técni

Se deja constancia de que la Ingeniera Katherine Jaimes, Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, participó como acompañante y asesora técnica

Scanned with CamScanner

ACTA No. 004

REUNIÓN DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST

Fecha: sábado 26 de septiembre de 2026
Hora de inicio: 8:00 a.m.
Hora de finalización: 8:30 a.m.
Lugar: Oficina de Obra – Consorcio de Adecuaciones Cúcuta S.A.
Tema: Sensibilización sobre el uso permanente, adecuado y responsable de los Elementos de Protección Personal – EPP.

1. ASISTENTES

- Integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST.
- Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, en calidad de acompañante y asesora técnica.

2. OBJETIVO

Realizar una jornada de sensibilización dirigida a los integrantes del COPASST y trabajadores, orientada a fortalecer la importancia del uso permanente, adecuado y responsable de los Elementos de Protección Personal – EPP, promoviendo el autocuidado, la prevención de accidentes de trabajo y el compromiso individual y colectivo frente a la seguridad y salud en el trabajo..

3. DESARROLLO

Siendo las 8:00 a.m. del sábado 26 de septiembre de 2026, en la oficina de obra del Consorcio de Adecuaciones Cúcuta S.A., se reunieron los integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, con el acompañamiento de la Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, con el propósito de desarrollar una actividad de promoción, prevención y sensibilización relacionada con el uso adecuado y constante de los Elementos de Protección Personal – EPP.

La actividad se desarrolló teniendo en cuenta la importancia de fortalecer en los trabajadores la cultura del autocuidado y la prevención, especialmente frente a los diferentes peligros presentes en las actividades que se desarrollan en la obra.

Scanned with CamScanner

Durante la reunión se resaltó que los Elementos de Protección Personal constituyen una medida de protección frente a determinados riesgos laborales, por lo cual deben ser utilizados de manera adecuada, permanente y de acuerdo con las características y exigencias de cada actividad.

Con el apoyo de la Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se realizó una charla de sensibilización orientada a generar conciencia sobre la importancia de asumir el uso de los EPP como parte del compromiso individual de cada trabajador frente al cuidado de su propia integridad y la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

Durante la sensibilización se abordaron los siguientes aspectos:

- Importancia de utilizar los Elementos de Protección Personal asignados de acuerdo con la actividad desarrollada.
- Uso permanente de los elementos durante la ejecución de las labores que así lo requieran.
- Correcta utilización de los elementos de protección personal.
- Responsabilidad individual frente al autocuidado.
- Importancia de no retirar los EPP durante la ejecución de las actividades.
- Revisión de los elementos antes de iniciar las labores.
- Conservación, limpieza y almacenamiento adecuado de los elementos de protección.
- Reporte oportuno de elementos deteriorados, dañados o que hayan perdido sus condiciones de protección.
- Solicitud de cambio de los elementos cuando presenten deterioro o cuando sea necesario.
- Importancia de cumplir las recomendaciones de seguridad establecidas para cada actividad.
- Compromiso de cada trabajador con su propia seguridad y con la seguridad de sus compañeros.

Se hizo especial énfasis en que la seguridad no depende únicamente de la entrega de los elementos de protección por parte de la empresa, sino también del compromiso y responsabilidad de cada trabajador para utilizarlos correctamente y de manera constante, de acuerdo con los riesgos asociados a la labor que desempeña.

De igual manera, se resaltó la importancia de que los integrantes del COPASST participen activamente en la promoción de comportamientos seguros, apoyando las actividades de prevención y contribuyendo al fortalecimiento de una cultura de seguridad dentro de la obra.

La Coordinadora del SG-SST brindó acompañamiento técnico durante la actividad, orientando a los participantes sobre la importancia del autocuidado, la identificación de condiciones inseguras y el cumplimiento de las medidas de prevención establecidas por el SG-SST.

Scanned with CamScanner

4. COMPROMISOS

Como resultado de la actividad, se establecen los siguientes compromisos:

1. Promover permanentemente el uso adecuado y constante de los Elementos de Protección Personal durante el desarrollo de las actividades que así lo requieran.
2. Fortalecer las acciones de sensibilización relacionadas con el autocuidado y la prevención de accidentes de trabajo.
3. Informar oportunamente al responsable del SG-SST cualquier deterioro, daño o condición inadecuada de los Elementos de Protección Personal.
4. El COPASST continuará apoyando las actividades de promoción y prevención relacionadas con el uso adecuado de los EPP.
5. Promover entre los trabajadores comportamientos seguros y el cumplimiento de las medidas de prevención establecidas para cada actividad.
6. La Coordinación del SG-SST continuará desarrollando actividades de capacitación y sensibilización de acuerdo con los peligros y riesgos identificados en la obra.
7. Fomentar una cultura de prevención en la cual cada trabajador reconozca que el cuidado de su integridad física constituye una responsabilidad individual y colectiva.

5. CONCLUSIÓN

La actividad permitió reforzar la importancia del autocuidado, la prevención y el uso constante y adecuado de los Elementos de Protección Personal, buscando fortalecer la cultura de seguridad entre los trabajadores y promover comportamientos seguros durante la ejecución de las diferentes actividades de la obra.

Se hizo énfasis en que cada trabajador debe asumir un compromiso activo con su propia protección, utilizando correctamente los elementos suministrados y cumpliendo las medidas de seguridad establecidas por el SG-SST.

Asimismo, se resaltó el papel del COPASST como organismo de promoción y vigilancia de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, promoviendo la participación de los trabajadores y apoyando las acciones encaminadas a prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Siendo las 8:30 a.m. del sábado 26 de septiembre de 2026, se da por terminada la reunión, dejando constancia de los temas tratados y de los compromisos establecidos.

Scanned with CamScanner

6. FIRMAS

REPRESENTANTE DEL EMPLEADOR – COPAST
Nombre: **Juliana Rojas Rojas**
C.C. No.: **1.000.795.591**
Cargo: Residente Administrativo – Obricon S.A.S.

Firma: _____

REPRESENTANTE SUPLENTE DEL EMPLEADOR – COPASST
Nombre: **María José Quintero Arciniegas**
C.C. No.: **1.004.818.582**
Cargo: Ingeniera Ambiental – Administrativo Adecuaciones Cúcuta S.A.S.

Firma: _____

REPRESENTANTE PRINCIPAL DE LOS TRABAJADORES – COPASST
Nombre: **Edecio González Uriana**
C.C. No.: **1.124.015.452**
Cargo: Ayudante de Obra – Oficios Varios Administrativos

Firma: _____

REPRESENTANTE SUPLENTE DE LOS TRABAJADORES – COPASST
Nombre: **José Omar Torres Flórez**
C.C. No.: **1.090.463.922**
Cargo: Ayudante de Obra Administrativo

Firma: _____

COORDINADORA DEL SG-SST
Nombre: **Ingeniera Katherine Jaimes**
Cargo: Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST

Firma: _____

Se deja constancia de que la Ingeniera Katherine Jaimes, Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, participó como acompañante y asesora técnica .

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SST-41 FECHA: 01/08/2025 VERSIÓN: 00 Pag 1 de 1
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	

INSPECCION DE PRE-USO TALADRO INALAMBRICO

OBRA: Palacio | LUGAR: Ocaña | SERIE - REFERENCIA: Dewalt DCD796XR 18V | MES/AÑO: sep/2026

ITEM	VERIFICAR	FRECUE	PARAMETRO		DIAS 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
1	Puntos de apoyo, manija, empuñadura	CUANDO SE USE	Que estén en perfecto estado (que no estén rotos o sueltos) y fijos.	C									X												X									
				NC																															
2	Opturador, swtch encendido	CUANDO SE USE	Que este fijo, suave al operar u oprimir	C									X												X									
				NC																															
3	Porta brocas, mandril	CUANDO SE USE	Sin fisuras, daños, Buen agarre, fija.	C									X												X									
				NC																															
4	Conexión de bateria	CUANDO SE USE	No existan cortes, daños o desgaste en bateria,	C									X												X									
				NC																															
5	Rotor	CUANDO SE USE	Sin vibraciones, movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no	C									X												X									
				NC																															
	Carcasa, Cuerpo de externo taladro	CUANDO SE USE	Nofisuras, daños, que este fija, no se encuentre obstrucciones en zonas de ventilación.	C									X												X									
				NC																															
6	Boton de cambio de direcciòn	CUANDO SE USE	Suave al primir, funcionado	C									X												X									
				NC																															

RECOMENDACIONES

A.	EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADA, PARA EQUIPOS DE USO ESPORADICO, CUANDO SE USE.
B.	OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE EJECUTAR LA INSPECCION PREUSO.
C.	CERSIORARSE QUE ESTE EQUIPO POSEA LA ETIQUETA DE ATENCION AL PREUSO.

EN LA INSPECCION MARQUE	SI SE CONSTATA ALGUNA ANORMALIDAD, DETALLARA EN LA HOJA DE REGISTRO DE PROBLEMAS, PARA QUE SE REALICE LA ACCION DE CORRECCION.
C CONFORME	OBSERVACIONES: El trabajador conoce el uso de la herramienta
NC NO CONFORME	

Scanned with CamScanner

	TÍTULO	INFORMACIÓN DEL FORMATO
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	Código: FT-SST-40A Versión: 1 Aprobación: 2025-07-14

PROYECTO: Palacio de justicia "ocaña"		MES/AÑO:	Septiembre
MARCA:	MODELO:	SERIE No.:	CÓDIGO INTERNO:
NOMBRE OPERADOR(ES): Angel Maria Ruiz		SUPERVISOR(ES):	Zulma Katherine Jaimes Becerra

CRITERIOS DE INSPECCIÓN: B: Bueno, M: Malo ,F:Falta, NA: No Aplica

ASPECTOS DE INSPECCIÓN	DÍA																													
	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
Estado general del cable (No haypresencia de deformaciones, fisuras, aplastamientos, encintados)								B													B									
Estado de la clavija y toma								B													B									
Estado del mandril (agarrre, ajustede broca)								B													B									
Estado de Interruptor de encendido.								B													B									
Selector de velocidad								B													B									
Selector de función (rotomartillo / percutor)								B													B									
Mango de agarre (limpio, sin fisuras)								B													B									
Estado general del taladro (fisura, roturas)								B													B									
Se utiliza accesorio (Broca HSS oTungsteno) apropiado para la tarea								B													B									
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor (mascarilla, guantes, gafas, peto de carnaza, protección auditiva, careta)								B													B									
Orden y aseo																														
FIRMA APROBACIÓNOPERADOR								Angel Maria Ruiz																						
FIRMA APROBACIÓN SUPERVISOR SST								Zulma K Jaimes B																						

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección de la máquina debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al ingeniero o alsupervisor quien tomará la acción más segura. Operar el equipo solamente después de ejecutar la Inspección Pre-uso.

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SST-46 FECHA: 01/08/2025 VERSIÓN: 00 Pag 1 de 1
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	

INSPECCION DE PRE-USO PISTOLA FIJADORA DRYWALL

OBRA: palacio | LUGAR: Oca ñ | SERIE - REFERENCIA: pistola Ramset calibre 22 | MES/AÑO: sept

ITEM	VERIFICAR	FRECUE	PARAMETRO		DIAS 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
1	Puntos de apoyo, manija, empuñadura	CUANDO SE USE	Que estén en perfecto estado (que no estén rotos o sueltos) y fijos	C														X									X						
				NC																														
2	Gatillo	CUANDO SE USE	Que este fijo, suave al operar u oprimir	C														X									X						
				NC																														
3	casquillo de la Boca	CUANDO SE USE	Sin fisuras, daños, Buen agarre, fija.	C														X									X						
				NC																														
4	Estado de la corredera	CUANDO SE USE	No existan cortes, daños o desgaste en cable, buen estado de encauchetadura	C														X									X						
				NC																														
5	percutor	CUANDO SE USE	Sin vibraciones, movimientos o ruidos anormales	C														X									X						
				NC																														
	Carcasa, Cuerpo externo	CUANDO SE USE	Nofisuras, daños, que este fija, no se encuentre obstrucciones en zonas de ventilación	C														X									X						
				NC																														
6	Piston	CUANDO SE USE	Funcional, buenr estado, no doblajes	C														X									X						
				NC																														

RECOMENDACIONES

A.	EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADA, PARA EQUIPOS DE USO ESPORADICO, CUANDO SE USE
B.	OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE EJECUTAR LA INSPECCION PREUSO
C.	CERSIORARSE QUE ESTE EQUIPO POSEA LA ETIQUETA DE ATENCION AL PREUSO

EN LA INSPECCION MARQUE	SI SE CONSTATA ALGUNA ANORMALIDAD, DETALLARA EN LA HOJA DE REGISTRO DE PROBLEMAS, PARA QUE SE REALICE LA ACCION DE CORRECCION
C CONFORME	**OBSERVACIONES:**
NC NO CONFORME	

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGUIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SST-24 FECHA: 01/08/2025 VERSIÓN: 00 Pag 1 de 1
	CONTRATO DE OBRA No. C-019 de 2025	

INSPECCION DE PRE-USO PULIDORA

OBRA: el palacio	LUGAR: Oraña	SERIE - REFERENCIA:	MES/AÑO:

ITEM	VERIFICAR	FRECUE	PARAMETRO		DIAS 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
1	Mangos o puntos de apoyo, empuñadura	CUANDO SE USE	Que estén en perfecto estado (que no estén rotos o sueltos) y fijos.	C											X										X									
				NC																														
2	Opturador	CUANDO SE USE	Que este fijo, suave al operar u oprimir	C											X										X									
				NC																														
3	Indicador de Sobrecarga	CUANDO SE USE	Sin fisuras, daños, Buen agarre, fija.	C											X										X									
				NC																														
4	Cable Conexión electrica o alimentación.	CUANDO SE USE	No existan cortes, daños o desgaste en cable, buen estado de encauchetadura.	C											X										X									
				NC																														
5	Rotor	CUANDO SE USE	Sin vibraciones, movimientos o ruidos anormales y escobillas en buen estado (verifique que no	C											X										X									
				NC																														
	Carcasa, Cuerpo de externo pulidora	CUANDO SE USE	Nofisuras, daños, que este fija, no se encuentre obstrucciones en zonas de ventilación.	C											X										X									
				NC																														
6	Guarda de Seguridad o Bonete	CUANDO SE USE	Que posea guarda, fija, metalica, que no tengas desgastes o fisuras.	C											X										X									
				NC																														

RECOMENDACIONES		FIRMAS	
A.	EJECUTAR LAS INSPECCIONES CON LA FRECUENCIA INDICADA, PARA EQUIPOS DE USO ESPORADICO, CUANDO SE USE.	OPERARIO	Robinson Torres
B.	OPERAR EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUES DE EJECUTAR LA INSPECCION PREUSO.		
C.	CERSIORARSE QUE ESTE EQUIPO POSEA LA ETIQUETA DE ATENCION AL PREUSO.	SST	Zulma K Jaimes B

EN LA INSPECCION MARQUE	SI SE CONSTATA ALGUNA ANORMALIDAD, DETALLARA EN LA HOJA DE REGISTRO DE PROBLEMAS, PARA QUE SE REALICE LA ACCION DE CORRECCION
C CONFORME	OBSERVACIONES:
NC NO CONFORME	

Scanned with CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901961696
Número Afiliación:	9029608
Razón social:	CONSORCIO ADECUACIONES CUCUTA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1007961087
Nombre:	ARAMIS ORTIZ ROMERO
Fecha Ingreso:	23/09/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/09/2026 11:36:24 a. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901961696
Número Afiliación:	9029608
Razón social:	CONSORCIO ADECUACIONES CUCUTA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	13176730
Nombre:	WUILFREDO TORO MEJIA
Fecha Ingreso:	29/09/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	28/09/2026 08:50:04 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901961696
Número Afiliación:	9029608
Razón social:	CONSORCIO ADECUACIONES CUCUTA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1979360
Nombre:	CRISTIAN CAÑIZAREZ PACHECO
Fecha Ingreso:	29/09/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	28/09/2026 03:53:53 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901961696
Número Afiliación:	9029608
Razón social:	CONSORCIO ADECUACIONES CUCUTA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1091657261
Nombre:	BENEDIL ROMERO AVENDAÑO
Fecha Ingreso:	29/09/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	28/09/2026 04:05:52 p. m.

AXA COLPATRIA

RETIRO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901961696
Número Afiliación:	9029608
Razón social:	CONSORCIO ADECUACIONES CUCUTA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Doc.:	1091657933
Nombre:	JOSE UBIRNES QUINTERO PEREZ
Fecha Retiro:	19/09/2026
Fecha hora transacción:	18/09/2026 03:57:21 p. m.
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	5

LISTADO DE PERSONAL AGRUPADO POR CARGOS / OFICIOS

Proyecto de Obra

1. profeslonales

Nombre completo	Documento	Cargo
Héctor Raúl Romero Dimate	19.385.162	Director de Obra
Licett Yohana Pedroza Pérez	1.091.664.956	Residente de Obra
Ever Yesid Chacón Pérez	1.091.673.855	Auxiliar Residente de Obra
Erika Marcela Álvarez Torrado	60.388.383	Profesional Ambiental
Zulma Katherine Jaimes Becerra	1.094.268.265	Profesional SST
María José Quintero Arciniegas	1.004.818.582	Ing. Auxiliar Ambiental

2. Electricidad

Nombre completo	Documento	Cargo
Jaime De la Torre	1.082.936.414	Técnico Electricista
Cristian Rodolfo Vanegas Ballestero	1.003.232.173	Ayudante de Obra Electricista
Ever Enrique Garcia Uribe	12.564.635	Contratista electrico

3. RCI — Red Contra Incendios / instalaciones

Nombre completo	Documento	Cargo
Jaime Cabeza Romero	80.408.767	Oficial de RCI
Jean Carlo Pérez Salazar	1.091.674.494	Ayudante de RCI
Fernando avella vargas	17158340	Contratista RCI

4. Drywall

Nombre completo	Documento	Cargo
Jorge Enrique Benavides	79.125.323	Contratista Drywall
Benedil Romero Avendaño	1.091.657.261	Ayudante de Drywall
Sofanor Orellano Torres	8.485.246	Ayudante de Drywall
Eduardo Luis Martínez Mariano	1.080.428.332	Ayudante de Drywall

5. Pisos en granito

Nombre completo	Documento	Cargo
Yaimmy Pérez Santiago	5.470.481	Ayudante de Pisos Granito
Ramiro Mejía Guerrero	88.280.852	Ayudante de Pisos Granito
Willintong Bayona Pacheco	88.281.505	Ayudante de Pisos Granito
Robinson Torres Romero	1.004.941.882	Ayudante de Pisos – Admin
Alfonso Mejia	13.361.886	Contratista de Granito

6. Aire acondicionado

Nombre completo	Documento	Cargo
Christian Mateo Toro Moreno	1.093.905.178	Aire Acondicionado
Arnold Eliecer Vergara González	1.067.851.402	Aire Acondicionado
Diego Armando Suárez Quimbayo	1.000.792.930	Aire Acondicionado

7. Ventanería

Nombre completo	Documento	Cargo
Roberto Ismael Castillo Arroyo	92.503.812	Ventanería
Jorge Enrique Ariza Martínez	91.283.817	Ventanería

8. Divisiones en aluminio

Nombre completo	Documento	Cargo
Oscar Fernando arias alba	1.004.945.004	Ayudante
Elkin rosid arias	88.285.290	Contratista

9. Pisos vinílicos

Nombre completo	Documento	Cargo
Jhon Fredy Cuellar	1.054.091.156	Contratista de Pisos Vinílicos
José Darío Cuellar Cárdenas	1.052.916.885	Ayudante de Pisos Vinílicos

10. Personal de obra / administrativo

Nombre completo	Documento	Cargo
Edecio Gonzalez Uriana	1.124.015.452	Ayudante de Obra – Admin
Edinael Guerrero Carrascal	9.715.610	Ayudante de Obra – Admin

José Omar Torres Flórez	1.090.463.922	Ayudante de Obra – Admin
Ángel María Ruiz Gómez	77.194.614	Oficial – Admin
Aramis Ortiz Romero	1.007.961.087	Oficial – Admin
Cristian Cañizarez Pacheco	1.979.360	Ayudante – Admin
Jaime Antonio Quintero Navarro	1.091.661.400	Maestro – Admin

TOTAL DE TRABAJADORES: 37

Gmail **consultoria juridica y empresarial <cje2019col@gmail.com>**

Envío de propuesta de Plan de Trabajo - CONSORCIO ADECUACIONES CÚCUTA - AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

CACERES PINZON Castelar <castelar.caceres@axacolpatria.co> 16 de septiembre de 2026 a las 23:18
Para: consultoria juridica y empresarial <cje2019col@gmail.com>, residente adcucuta <residente.adcucuta@gmail.com>
Cc: Jesus Eliecer Angarita Calderon <jesusangaritacalderon@gmail.com>, "SAHIPRE & S.S.T. S.A.S" <sahipreservicioysalu@gmail.com>

Buenos días

Reciban un cordial saludo

Ingeniera. Por medio de la presente, me permito dar respuesta a su solicitud y confirmar que ya se realizó el cargue de las órdenes de servicio correspondientes a las actividades solicitadas, las cuales relaciono a continuación:

Actividad	Lugar	Modalidad	Mes	Tipo
Capacitación en prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas	Ocaña	Presencial	Septiembre	Capacitación
Capacitación en prevención del acoso laboral y promoción de la convivencia laboral	Ocaña	Presencial	Septiembre	Capacitación
Asesoría en preparación y respuesta ante emergencias y realización de simulacros	Ocaña	Presencial	Septiembre	Asesoría
Capacitación en brigada de emergencias: funciones, roles y responsabilidades	Ocaña	Presencial	Septiembre	Capacitación
Asesoría en reintegro y reincorporación laboral – Resolución 3050	Ocaña	Presencial	Octubre	Asesoría
Capacitación en levantamiento y transporte manual seguro de cargas	Ocaña	Presencial	Septiembre	Capacitación
Capacitación en primeros auxilios y atención inicial ante situaciones de emergencia	Ocaña	Presencial	Septiembre	Capacitación
Capacitación en uso y manejo seguro de extintores	Ocaña	Presencial	Septiembre	Capacitación
Asesoría en el Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias	Ocaña	Presencial	Septiembre	Asesoría

Actividad	Lugar	Modalidad	Mes	Tipo
Capacitación en rutas y procedimientos de evacuación: identificación y recorrido	Ocaña	Presencial	Septiembre	Capacitación
Capacitación en Hojas de Datos de Seguridad (SDS) para sustancias químicas	Ocaña	Presencial	Octubre	Capacitación
Capacitación en inspecciones preoperacionales de herramientas, equipos y elementos de trabajo	Ocaña	Presencial	Octubre	Capacitación
Capacitación en identificación y reporte de actos y condiciones inseguras	Ocaña	Presencial	Octubre	Capacitación
Capacitación en investigación, reconocimiento y análisis de accidentes e incidentes de trabajo	Ocaña	Presencial	Octubre	Capacitación

De igual manera, me permito copiar a Jesús Angarita, representante del proveedor SAHIPRE Salud Integral Seguridad y Salud, para su conocimiento y seguimiento de la solicitud.

Una vez las órdenes de servicio se encuentren disponibles en el sistema, estimamos que entre mañana y el viernes el proveedor podrá visualizarlas, de manera que pueda coordinar e iniciar oportunamente la ejecución de las actividades programadas.

Agradezco mucho su atención, colaboración y comprensión.

Quedo atento a cualquier novedad, inquietud o requerimiento adicional.

Cordialmente,

AXA COLPATRIA Know You Can

Castelar Cáceres Pinzón

Asesor Pleno de Prevención

Zonas Santanderes y Eje Cafetero

ARL | Líneas Capital Humano

#OrgulloAXACOLPATRIA

Calle 43 Número 29 – 55

Edificio Palmas 42 Pisos 8 y 9

Bucaramanga – Colombia

Celular +57 3103611373

www.axacolpatria.co

AXA COLPATRIA



Pùblico

De: consultoria juridica y empresarial cje2019col@gmail.com
Enviado el: viernes, 11 de septiembre de 2026 8:24 a. m.
Para: residente adcucuta residente.adcucuta@gmail.com; CACERES PINZON Castelar castelar.caceres@axacolpatria.co
Asunto: [EXTERNAL] Re: Envío de propuesta de Plan de Trabajo - CONSORCIO ADECUACIONES CÚCUTA - AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

Cordial saludo.

Por medio de la presente, le entregó el plan de trabajo que usted propuso. Sobre este, únicamente realicé el ajuste correspondiente a la inclusión de los meses de septiembre, octubre y noviembre, organizando los temas de acuerdo con el orden de prioridad y las necesidades de capacitación identificadas en la obra.

Estoy de acuerdo con la propuesta realizada, ya que considero que los temas planteados corresponden a las principales necesidades actuales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, por lo cual no tengo ninguna objeción respecto a los contenidos propuestos.

De igual manera, quisiera dejar claridad en que, si por disponibilidad del proveedor o por programación alguna de las capacitaciones debe realizarse en una fecha diferente a la inicialmente propuesta, no tenemos ningún inconveniente. Podemos abordar el tema que se encuentre disponible en la semana correspondiente, aunque no coincida exactamente con el mes que inicialmente establecí en la programación.

Por lo anterior, quedo muy atenta a la programación de las capacitaciones y a las fechas que se logren coordinar con el proveedor.

Agradezco, como siempre, su gestión, disposición y acompañamiento.

Cordialmente,

ZULMA KATHERINE JAIMES BECERRA

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

3. Plan de Trabajo.xlsx
14K