INFORME MENSUAL DE OBRA N°04

CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.

CONTRATO DE OBRA N° 095-2026

CONTRATISTA: CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S

CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

PERIODO REPORTADO: 03 DE AGOSTO DE 2026 AL 30 DE AGOSTO DE 2026

SUPERVISOR CONTRATO: DOCTOR WILFREDO GELVEZ PRADO

OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

índice

1. INTRODUCCIÓN 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO 3

3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 4

4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 5

5. ESTADO INICIAL DEL PROYECTO 7

6. ALCANCE CONTRACTUAL INICIAL Y DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL DEL PROYECTO 9

7. CAMBIOS Y AJUSTES EN EL ALCANCE CONTRACTUAL 39

8. GARANTÍAS DEL CONTRATO DE OBRA 74

9. GESTIÓN ADMINISTRATIVA 75

10. AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DEL PROYECTO 78

11. ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL SIGUIENTE PERIODO 83

12. ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERÍODO 85

13. ACTIVIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS 92

14. RECURSO HUMANO EMPLEADO 95

15. JORNAL LABORAL 97

16. EQUIPOS Y HERRAMIENTAS UTILIZADAS 98

17. REGISTRO DE CONDICIONES CLIMÁTICAS 99

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

18. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 100

19. GESTIÓN AMBIENTAL 101

20. CONTROL DE CALIDAD 103

21. RESUMEN EJECUTIVO DE AVANCE 104

22. CONCLUSIONES 105

23. ANEXOS 107

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

Lista de tablas

Tabla 1. Información general del contrato 3

Tabla 2. Presupuesto contractual 10

Tabla 3. Mayores y menores cantidades de obra – Acta No. 1 44

Tabla 4. Control de pólizas 74

Tabla 5. Actas y comités técnicos de obra 75

Tabla 6. Actas legales suscritas. 76

Tabla 7. Seguimiento de avance físico y financiero 79

Tabla 8. Cantidades de obra ejecutadas durante el periodo 86

Tabla 9. Cantidades de obra ejecutadas acumuladas 93

Tabla 10. Personal empleado por el contratista 95

Tabla 11. Jornal laboral 97

Tabla 12. Resumen ejecutivo de avance 104

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Lista de figuras

Figura 1 Localización general del proyecto dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, municipio de Ocaña, Norte de Santander 6

Figura 2 Estado inicial de la cancha múltiple ubicada dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares 8

Figura 3 Actividades preliminares de adecuación y preparación del área de intervención previo al inicio 8

Figura 4 Distribución del presupuesto contractual por capítulos de obra. 38

Figura 5 Comité técnico de obra 77

Figura 6 Comité técnico de obra 77

Figura 7 Comparativo de avance programado vs ejecutado 80

Figura 8 Comparativo de ejecución financiera programada y ejecutada 81

Figura 9 Acero vigas N+7.40 m. 87

Figura 10 Acero de escaleras. 87

Figura 11 Vaciado de concreto de escaleras. 88

Figura 12 Vaciado de concreto de escaleras. 88

Figura 13 Pañete en muros. 89

Figura 14 Pañetes en muros. 89

Figura 15 Tubería PVCL 4" suministro e instalación. 90

Figura 16 Tubería PVCL 4" suministro e instalación 90

Figura 17 Viga en concreto N+7.40M 91

Figura 18_Viga en concreto N+ 7.40M. 91

1. INTRODUCCIÓN

La Constructora LDG 360 S.A.S., en calidad de contratista del Contrato de Obra No. 095-2026, presenta el Informe Mensual de Obra correspondiente al periodo comprendido entre el 03 de agosto y el 30 de agosto de 2026, con el fin de informar a la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares sobre el desarrollo de las actividades ejecutadas, el avance físico y financiero alcanzado, así como las acciones implementadas para garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas.

El contrato tiene por objeto la construcción de un nuevo bloque para servicios administrativos (Sede Administrativa), como parte del proyecto de construcción, adecuación y ampliación de la infraestructura del Hospital Emiro Quintero Cañizares del municipio de Ocaña, Norte de Santander. Esta obra busca fortalecer la capacidad institucional de la entidad mediante la creación de espacios adecuados para el funcionamiento de las áreas administrativas, contribuyendo al mejoramiento de la gestión y operación de los servicios hospitalarios.

Durante el período reportado se ejecutaron actividades correspondientes a los capítulos de estructuras, mampostería y pañete y red sanitaria. Dentro de las labores desarrolladas se realizó el suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m y a las escaleras; asimismo, se ejecutó el vaciado de concreto de las vigas ubicadas en el nivel N+7,40 m y la construcción de las escaleras en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), mezcla elaborada en obra.

De igual manera, se adelantaron actividades de pañete en muros interiores con mortero 1:4, incluyendo filos y dilataciones, así como el suministro e instalación de tubería PVCL

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

de 4", de acuerdo con los trazados, niveles, pendientes y especificaciones establecidas en los diseños del proyecto. Estas actividades fueron desarrolladas conforme a las especificaciones técnicas, planos, diseños aprobados y procedimientos constructivos establecidos contractualmente.

Como resultado de la gestión desarrollada durante el periodo comprendido entre el 03 de agosto y el 30 de agosto de 2026, el proyecto alcanzó un avance físico acumulado del 51,70%, equivalente a una ejecución financiera acumulada de $1.612.704.502 reflejando un desempeño favorable frente a la programación establecida para esta etapa de la obra.

El presente informe consolida la información relacionada con las actividades ejecutadas, el recurso humano empleado, las acciones desarrolladas en materia de seguridad y salud en el trabajo, gestión ambiental, control de calidad, avance físico y financiero, así como las actividades programadas para el siguiente periodo de ejecución.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tabla 1. *Información general del contrato*

DESCRIPCIÓN	INFORMACIÓN
N° contrato	095-2026 (COL1.PCCNTR.9409802)
Objeto	Construcción de nuevo bloque para servicios administrativos (Sede Administrativa) como parte de la construcción, adecuación y ampliación del Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña, Norte de Santander.
Contratante	E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares
Contratista	Constructora LDG 360 S.A.S
Representante legal	Lubin Darío Guerrero Durán
Valor del contrato	$ 3.119.240.713
Fecha de inicio	08 de mayo de 2026
Fecha de terminación	31 de diciembre de 2026
Plazo contractual	Ocho (08) meses
Supervisor	Wilfredo Gelvez Prado Jefe oficina asesora de planeación
Apoyo a la supervisión	Laura Ximena Pita Rozo Profesional Universitario Mantenimiento
Periodo del informe	03 de agosto de 2026 al 30 de agosto de 2026
Municipio	Ocaña
Departamento	Norte de Santander

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El proyecto contempla la construcción de una nueva edificación destinada al funcionamiento de los servicios administrativos de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.

La nueva infraestructura hace parte del proceso de ampliación y fortalecimiento institucional adelantado por la entidad, permitiendo disponer de espacios adecuados para el desarrollo de actividades administrativas y mejorando las condiciones operativas para la prestación de los servicios de salud.

La ejecución comprende actividades de localización y replanteo, movimiento de tierras, cimentaciones, estructura en concreto reforzado, sistemas de entrepiso, cubierta, instalaciones técnicas, acabados arquitectónicos y demás obras complementarias necesarias para la puesta en funcionamiento de la edificación.

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto denominado “Construcción de Nuevo Bloque para Servicios Administrativos (Sede Administrativa) como parte de la construcción, adecuación y ampliación del Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña, Norte de Santander”, se desarrolla dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, localizada en el municipio de Ocaña, departamento Norte de Santander.

La intervención se ejecuta específicamente en el área correspondiente a la antigua cancha múltiple ubicada al costado oriental de las instalaciones hospitalarias, espacio destinado por la entidad para la construcción del nuevo bloque administrativo contemplado dentro del proyecto de ampliación institucional.

La ubicación seleccionada permite una adecuada articulación funcional con las demás áreas del hospital, garantizando accesibilidad para el personal administrativo, facilidad para la ejecución de las actividades constructivas y disponibilidad de espacio para el desarrollo de la nueva infraestructura.

Durante la etapa inicial del proyecto se realizó el reconocimiento del área de intervención, la verificación de las condiciones existentes del terreno y el replanteo general de la edificación, permitiendo establecer los ejes de construcción y los niveles de referencia necesarios para el desarrollo de la obra.

La localización del proyecto se encuentra estratégicamente integrada al complejo hospitalario existente, contribuyendo al fortalecimiento de la capacidad operativa y administrativa de la institución.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Figura 1 *Localización general del proyecto dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, municipio de Ocaña, Norte de Santander*



Fuente: *Google Earth y elaboración propia, junio de 2026.*

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

5. ESTADO INICIAL DEL PROYECTO

Previo al inicio de las actividades constructivas correspondientes al Contrato de Obra No. 095-2026, se realizó la inspección y reconocimiento del área destinada para la ejecución del proyecto, correspondiente a la cancha múltiple ubicada dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.

Al momento de la entrega del área, el espacio intervenido era utilizado como escenario deportivo y recreativo para actividades institucionales. La zona contaba con superficie en concreto y acabados deportivos, graderías laterales, estructuras metálicas y elementos complementarios propios del funcionamiento de la cancha múltiple.

Como parte de las actividades preliminares se efectuó la verificación de las condiciones físicas del área, la revisión de accesos, niveles existentes y condiciones topográficas necesarias para la implantación del nuevo bloque administrativo proyectado.

Posteriormente se adelantaron las actividades de adecuación inicial del área de intervención, incluyendo el retiro de elementos existentes, limpieza general y preparación del terreno para el desarrollo de las labores de localización, replanteo y construcción de la nueva infraestructura.

Las condiciones iniciales del área permitieron la ejecución normal de las actividades programadas para el inicio del proyecto, estableciendo las bases para el desarrollo de las etapas de movimiento de tierras, cimentación y estructura contempladas dentro del contrato.

La intervención de este espacio permitirá transformar un área destinada anteriormente a actividades deportivas en una nueva infraestructura administrativa que contribuirá al

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

fortalecimiento institucional de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares y al mejoramiento de sus condiciones operativas.

Figura 2 *Estado inicial de la cancha múltiple ubicada dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares*



Figura 3 *Actividades preliminares de adecuación y preparación del área de intervención previo al inicio*



360 LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

6. ALCANCE CONTRACTUAL INICIAL Y DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL DEL PROYECTO

El alcance contractual contempla la ejecución integral de las actividades necesarias para la construcción y puesta en funcionamiento de la nueva edificación, incluyendo obras preliminares, movimiento de tierras, cimentaciones, estructura en concreto reforzado, mampostería, cubierta, instalaciones hidrosanitarias, instalaciones eléctricas, acabados arquitectónicos y demás actividades complementarias requeridas para la correcta operación de la infraestructura proyectada.

El presupuesto oficial aprobado para la ejecución del proyecto asciende a la suma de TRES MIL CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS TRECE PESOS ($3.119.240.713), distribuido en los diferentes capítulos de obra que conforman el alcance contractual.

La distribución presupuestal permite establecer la participación económica de cada componente constructivo y constituye la base para el seguimiento físico y financiero del proyecto durante su ejecución.

La mayor participación presupuestal corresponde al capítulo de estructura, seguido de enchapes y pisos, instalaciones eléctricas, mampostería y pañete, así como cubierta y estructura metálica, evidenciando la importancia de estos componentes dentro del desarrollo general del proyecto.

A continuación, en la tabla 2 se presenta el presupuesto contractual aprobado para la ejecución del proyecto, el cual contiene la totalidad de los ítems de obra considerados dentro del alcance del contrato y sirve como referencia para el seguimiento técnico, físico y financiero de la ejecución contractual.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Tabla 2. *Presupuesto contractual*

PROPUESTA ECONÓMICA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER					
Descripcion de las actividades					**V/Parcial**
1.0 PRELIMINARES					**$ 62,533,776.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
1.1	LOCALIZACIÓN, TRAZADO Y REPLANTEO. INCLUYE EQUIPO AUTOMÁTICO DE PRECISIÓN, CARTERA Y PLANOS	M2	1470.34	$ 3,671.00	$ 5,397,616.30
1.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN H= 0 - 2.00 M INCLUYE CARGUE	M3	499.82	$ 65,474.00	$ 32,725,345.63
1.3	RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON RECEBO. COMPACTACIÓN MANUAL	M3	392.12	$ 62,254.00	$ 24,410,814.37
2.0 CIMENTACIONES					**$ 131,485,079.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
2.1	SOLADO, LIMPIEZA EN CONCRETO 13.8 MPa (2000 PSI)	M3	18.48	$ 555,777.00	$ 10,271,203.58
2.2	ZAPATA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	49.60	$ 881,296.00	$ 43,712,281.60

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

2.3	PEDESTALES EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	10.85	$ 963,080.00	$ 10,449,418.00
2.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	48.25	$ 1,389,740.00	$ 67,052,175.52
3.0 ESTRUCTURAS					**$ 622,596,799.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
3.1	COLUMNA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	51.15	$ 1,476,751.00	$ 75,535,813.65
3.2	ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM2, G60) INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	29161.08	$ 7,737.00	$ 225,619,291.90
3.3	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-N+0,00 mts	M3	48.83	$ 1,356,396.00	$ 66,237,699.71
3.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-n+3,70 mts	M3	50.48	$ 1,489,769.00	$ 75,203,539.12

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAMINA METALDECK 2" CAL 22 (NO INCLUYE CONCRETO)	M2	939.70	$ 76,867.00	$ 72,231,773.85
3.6	PLACA DE ENTREPISO MACIZA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	97.56	$ 1,046,579.00	$ 102,108,642.87
3.7	CONCRETO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA-ESCALERAS	M3	7.83	$ 722,910.00	$ 5,660,038.30
4.0 MAMPOSTERIA Y PAÑETE					**$ 201,802,036.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
4.1	MURO EN BLOQUE FLEXA No. 4 0.10X0.20X0.30 M(MORTERO TIPO S 1:3)	M2	964.73	$ 49,011.00	$ 47,282,185.99
4.2	MURO SUPER BOARD DOBLE CARA, E=0.11 M, CAL 6 MM, INCLUYE PINTURA	M2	321.43	$ 210,797.00	$ 67,755,847.32
4.3	PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	1913.55	$ 45,342.00	$ 86,764,002.73
5.0 ENCHAPES Y PISOS					**$ 440,292,004.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
5.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA	M3	73.09	$ 807,293.00	$ 59,004,803.18

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN				
5.2	AFINADO PISOS MORTERO 1:4, E= 70 MM	M2	1043.74	$ 66,504.00	$ 69,413,044.57
5.3	PISO EN CONCRETO PULIDO	M2	1043.74	$ 144,487.00	$ 150,807,208.15
5.4	GUARDAESCOBA EN CONCRETO PULIDO	ML	759.18	$ 39,560.00	$ 30,033,160.80
5.5	SUMINISTRO INSTALACION DE FACHALETA COLONIAL GRES	M2	1453.32	$ 90,162.00	$ 131,033,787.03
6.0 ACABADOS Y PINTURA					**$ 98,168,929.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
6.1	ESTUCO PREPARADO	M2	3107.30	$ 15,366.00	$ 47,746,771.80
6.2	PINTURA VINILO TIPO 1 S/MURO (ALTA CALIDAD) 2 MANOS	M2	3107.30	$ 16,227.00	$ 50,422,157.10
7.0 CUBIERTA Y ESTRUCTURA METALICA					**$ 187,790,682.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
7.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA MASTER 1000	M2	656.02	$ 57,380.00	$ 37,642,427.60
7.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA DE POLICARBONATO ALVEOLAR 6 MM (CRISTAL). NO INCLUYE ESTRUCTURA	M2	75.84	$ 87,565.00	$ 6,640,929.60
7.3	ACERO ESTRUCTURAL T ASTM A36 (INCLUYE SUMINISTRO	KG	2779.80	$ 20,981.00	$ 58,322,983.80

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	MONTAJE Y PINTURA)				
7.4	CIELORASO PLACA DRY WALL INCLUYE PINTURA	M2	1025.87	$ 83,036.00	$ 85,184,340.61
8.0 RED HIDRAULICA					**$ 15,543,600.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
8.1	TUBERIA CPVC 3/4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	91.77	$ 22,265.00	$ 2,043,259.05
8.2	TUBERÍA CPVC 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	46.20	$ 29,674.00	$ 1,370,938.80
8.3	PUNTO HIDRÁULICO PVCP PARAL DESDE PISO PROMEDIO 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	30.00	$ 75,525.00	$ 2,265,750.00
8.4	VALVULA DE CORTE 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	7.00	$ 38,585.00	$ 270,095.00
8.5	MICROMEDIDOR DE 1/2"	UN	1.00	$ 367,592.00	$ 367,592.00
8.6	CONCRETO 27.6 MPa (4000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE RED CONTRA INCENDIOS	M3	7.66	$ 1,060,830.00	$ 8,125,991.75
8.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELECTROBOMBA SUMERGIBLE TIPO BALA PARA AGUA POTABLE, DIAM SAL. 1" POTENCIA 1 H.P	UN	1.00	$ 1,099,973.00	$ 1,099,973.00
9.0 RED SANITARIA					**$ 14,394,572.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

9.1	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	29.44	$ 46,637.00	$ 1,372,993.28
9.2	TUBERIA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	111.54	$ 59,408.00	$ 6,626,368.32
9.3	SALIDA SANITARIA SANITARIO 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	25.00	$ 114,903.00	$ 2,872,575.00
9.4	SALIDA SANITARIA SANITARIO 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	10.00	$ 128,249.00	$ 1,282,490.00
9.5	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	12.88	$ 46,637.00	$ 600,684.56
9.6	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.60 X 0.60 X 0.60 M EN MAMPOSTERÍA LADRILLO TOLETE COMÚN. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN	UN	3.00	$ 546,487.00	$ 1,639,461.00
10.0 APARATOS SANITARIOS					**$ 11,231,792.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
10.1	SANITARIO ACUACER BLANCO CORONA	UN	10.00	$ 376,969.00	$ 3,769,690.00
10.2	LAVAMANOS SOBREPONER CORONA O SIMILAR INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS	UN	14.00	$ 434,885.00	$ 6,088,390.00
10.3	LAVADERO PREFABRICADO 0.65 0.80 M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2.00	$ 443,976.00	$ 887,952.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

10.4	LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 1.20 x 0.60 INCLUYE GRIFERIA	UN	1.00	$ 485,760.00	$ 485,760.00
11.0 CARPINTERIA MADERA. METALICA Y ALUMINIO					**$ 134,765,167.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M IZQUIERDA	M2	7.83	$ 438,575.00	$ 3,434,042.25
11.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-1,0X2,90 M DERECHA	M2	5.80	$ 438,575.00	$ 2,543,735.00
11.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M DERECHA	M2	7.83	$ 438,575.00	$ 3,434,042.25
11.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,70X2,90 M IZQUIERDA	M2	4.06	$ 438,575.00	$ 1,780,614.50
11.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-	M2	4.06	$ 438,575.00	$ 1,780,614.50

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	0,70X2,90 M DERECHA				
11.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-6,15X2,90	M2	17.84	$ 787,380.00	$ 14,042,922.30
11.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,00X2,90 IZQUIERDA	M2	5.80	$ 787,380.00	$ 4,566,804.00
11.8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 IZQUIERDA	M2	7.25	$ 787,380.00	$ 5,708,505.00
11.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 DERECHA	M2	14.50	$ 787,380.00	$ 11,417,010.00
11.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-	M2	5.50	$ 787,380.00	$ 4,330,590.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	2,00X2,75 DERECHA				
11.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-0,40X0,40	M2	0.32	$ 310,080.00	$ 99,225.60
11.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,40X2,06	M2	2.47	$ 314,974.00	$ 778,615.73
11.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,65X2,06	M2	4.02	$ 314,974.00	$ 1,265,250.56
11.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,06	M2	1.85	$ 310,080.00	$ 574,888.32
11.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,05X2,06	M2	4.33	$ 310,080.00	$ 1,341,406.08
11.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,10X2,06	M2	4.53	$ 310,080.00	$ 1,405,282.56
11.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,15X2,06	M2	2.37	$ 310,080.00	$ 734,579.52

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

11.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,20X2,06	M2	9.89	$ 310,080.00	$ 3,066,071.04
11.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,30X2,06	M2	10.71	$ 310,080.00	$ 3,321,576.96
11.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,35X2,06	M2	2.78	$ 310,080.00	$ 862,332.48
11.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,40X2,06	M2	2.88	$ 310,080.00	$ 894,270.72
11.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,50X2,06	M2	15.45	$ 310,080.00	$ 4,790,736.00
11.23	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,55X2,06	M2	3.19	$ 310,080.00	$ 990,085.44
11.24	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,60X2,06	M2	3.30	$ 310,080.00	$ 1,022,023.68
11.25	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO,	M2	7.62	$ 310,080.00	$ 2,363,429.76

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	CON VIDRIO 4 MM-1,85X2,06				
11.26	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,00X2,06	M2	4.12	$ 310,080.00	$ 1,277,529.60
11.27	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,10X2,06	M2	4.33	$ 310,080.00	$ 1,341,406.08
11.28	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,20X2,06	M2	9.06	$ 310,080.00	$ 2,810,565.12
11.29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,30X2,06	M2	9.48	$ 310,080.00	$ 2,938,318.08
11.30	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,55X2,06	M2	5.25	$ 310,080.00	$ 1,628,850.24
11.31	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,80X2,06	M2	5.77	$ 310,080.00	$ 1,788,541.44
11.32	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,00X2,06	M2	12.36	$ 310,080.00	$ 3,832,588.80
11.33	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA	M2	6.39	$ 310,080.00	$ 1,980,170.88

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,10X2,06				
11.34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,15X2,06	M2	12.98	$ 310,080.00	$ 4,024,218.24
11.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,55X2,06	M2	14.63	$ 310,080.00	$ 4,535,230.08
11.36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,75X2,06	M2	7.73	$ 310,080.00	$ 2,395,368.00
11.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,25X2,06	M2	8.76	$ 310,080.00	$ 2,714,750.40
11.38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,80X2,06	M2	9.89	$ 310,080.00	$ 3,066,071.04
11.39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,85X2,06	M2	9.99	$ 310,080.00	$ 3,098,009.28
11.40	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-6,15X2,06	M2	12.67	$ 310,080.00	$ 3,928,403.52

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

11.41	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BARANDA ACERO INOXIDABLE PASAMANOS T 2" PARAL 1-1/2" BARANDA 5/8"	ML	33.22	$ 507,420.00	$ 16,856,492.40
12.0 RED CONTRA INCENDIOS					**$ 5,995,001.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
12.1	TUBERIA AG 2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	23.53	$ 60,959.00	$ 1,434,365.27
12.2	GABINETE CONTRA INCENDIO TIPO III SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2.00	$ 2,280,318.00	$ 4,560,636.00
13.0 OBRAS VARIAS					**$ 20,002,737.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
13.1	CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA ANDENES	M3	14.83	$ 1,080,484.00	$ 16,018,931.64
13.2	FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	ML	35.00	$ 113,823.00	$ 3,983,805.00
14.0 INSTALACIONES ELECTRICAS					**$ 324,754,999.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
14.1	**SISTEMA DE PUESTA A TIERRA**				**$ 531,275.00**
14.1.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA PARA SUBESTACION, INCLUYE VARILLAS COBRE DE 2.4 MT X 5/8", CABLE DE COBRE	UND	1.00	$ 531,275.00	$ 531,275.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	DESNUDO N°8 AWG Y ACCESORIOS DE CONECCION				
14.2	**ACOMETIDAS PRINCIPALES**				**$ 8,017,766.00**
14.2.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X2/0F + 1X2N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE AIRES)	ML	7.00	$ 302,778.00	$ 2,119,446.00
14.2.2	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X1/0F + 1X1/0N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA UPS)	ML	8.00	$ 279,171.00	$ 2,233,368.00
14.2.3	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y	ML	5.00	$ 113,837.00	$ 569,185.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS NORMALES)				
14.2.4	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS REGULADOS PISO 1)	ML	5.00	$ 113,837.00	$ 569,185.00
14.2.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS REGULADOS PISO 2)	ML	6.00	$ 113,837.00	$ 683,022.00
14.2.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN	ML	5.00	$ 282,771.00	$ 1,413,855.00

DG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X1/0F + 1X1/0N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL REGULADO HASTA LA UPS)				
14.2.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 1X8F + 1X8N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE UPS HASTA RACK)	ML	5.00	$ 34,001.00	$ 170,005.00
14.2.8	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X8F + 1X8N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE ILUMINACION)	ML	5.00	$ 51,940.00	$ 259,700.00
14.3	**SALIDAS ELECTRICAS**				**$ 79,876,941.00**

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.3.1	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida de tomas hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	85.00	$ 84,799.00	$ 7,207,915.00
14.3.2	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 2#10(F)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F). para salida de tomas AA hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	12.00	$ 101,186.00	$ 1,214,232.00
14.3.3	Suministro e Instalación de cable 1#12 AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según	ML	3822.00	$ 6,059.00	$ 23,157,498.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	RETIE (3.28.3.3.1 -E-F).				
14.3.4	Suministro e Instalación de cable 1#10 AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F).	ML	346.00	$ 8,580.00	$ 2,968,680.00
14.3.5	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050	ML	704.00	$ 9,846.00	$ 6,931,584.00
14.3.6	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2051	ML	127.00	$ 6,720.00	$ 853,440.00
14.3.7	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor sencillo.	UND	45.00	$ 84,209.00	$ 3,789,405.00

360 CONSTRUCTORA 360 DG 360 S.A.S

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.3.8	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 2#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor doble.	UND	8.00	$ 94,212.00	$ 753,696.00
14.3.9	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 3#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor conmutable sencillo.	UND	12.00	$ 94,049.00	$ 1,128,588.00
14.3.10	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 4#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos,	UND	2.00	$ 104,052.00	$ 208,104.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor conmutable DOBLE.				
14.3.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR SENCILLO.	UND	45.00	$ 26,467.00	$ 1,191,015.00
14.3.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR DOBLE.	UND	8.00	$ 26,467.00	$ 211,736.00
14.3.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR CONMUTABLE.	UND	12.00	$ 27,824.00	$ 333,888.00
14.3.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR CONMUTABLE DOBLE .	UND	2.00	$ 30,008.00	$ 60,016.00
14.3.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE NORMAL 15 A - 120 V CON POLO A TIERRA (2P+T) NEMA 5-15R, INCLUYE TAPA.	UND	79.00	$ 25,417.00	$ 2,007,943.00
14.3.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE GFCI 20 A - 110 V CON POLO A TIERRA (2P+T) NEMA 5-15R.	UND	6.00	$ 64,855.00	$ 389,130.00
14.3.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE	UND	12.00	$ 40,686.00	$ 488,232.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	TOMACORRIENTE VOLTAJE 220V. 30 amp				
14.3.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED RD DE 18 w 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	45.00	$ 62,587.00	$ 2,816,415.00
14.3.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED SQ 36w DL UNV, 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	110.00	$ 89,705.00	$ 9,867,550.00
14.3.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED JUPITER 15 W, 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	16.00	$ 191,890.00	$ 3,070,240.00
14.3.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AVISO EMERGENCIA LED 1.8W 8LM 110-130V VERDE, INCLUYE CAJA,	UND	16.00	$ 146,968.00	$ 2,351,488.00

CDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.				
14.3.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED DE EMERGENCI R1 2X1.6W, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	58.00	$ 153,037.00	$ 8,876,146.00
14.4	**TABLEROS DISTRIBUCION**				**$ 21,801,024.00**
14.4.1	Suministro e instalación de Tablero de distribución General en Baja tensión 300A. Material: Galvanizado Calibre: 16-18, Color: RAL-7035, Acabados: Lamina tratada con pintura electrostática, Alto(cm): 70, Ancho(cm): 80, Fondo(cm): 30, Tensión de operación(V): 220V, Grado de protección(IP/IK): 54/10. Elementos de maniobra SEGUN DIAGRAMA UNIFILAR, Barraje general en platina de	UND	1.00	$ 8,878,562.00	$ 8,878,562.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	cobre para 300A, derivación de carga en platina de cobre, Barraje neutro y tierra en platina de cobre, Identificación de circuitos y rotulado.				
14.4.2	Suministro e instalación de Tablero de distribución General en Baja tensión REGULADO 200A. Material: Galvanizado Calibre: 16-18, Color: RAL-7035, Acabados: Lamina tratada con pintura electrostática, Alto(cm): 60, Ancho(cm): 70, Fondo(cm): 30, Tensión de operación(V): 220V, Grado de protección(IP/IK): 54/10. Elementos de maniobra SEGUN DIAGRAMA UNIFILAR, Barraje general en platina de cobre para 200A, derivación de carga en platina de cobre, Barraje neutro y tierra en platina de cobre, Identificación de circuitos y rotulado.	UND	1.00	$ 6,451,914.00	$ 6,451,914.00
14.4.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLEROS ELECTRICOS DE 12	UND	4.00	$ 654,184.00	$ 2,616,736.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	CIRCUITOS 3F, CON TAPA Y PUERTA CON ESPACIO PARA TOTALIZADOR BARRAJE DE 125 A. INCLUYE BARRAJE DE NEUTRO Y TIERRA.				
14.4.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLEROS ELECTRICOS DE 36 CIRCUITOS 3F, CON TAPA Y PUERTA CON ESPACIO PARA TOTALIZADOR BARRAJE DE 125 A. INCLUYE BARRAJE DE NEUTRO Y TIERRA.	UND	1.00	$ 786,203.00	$ 786,203.00
14.4.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER ENCHUFABLE 1X20A	UND	39.00	$ 29,899.00	$ 1,166,061.00
14.4.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER ENCHUFABLE 2X30A	UND	11.00	$ 39,414.00	$ 433,554.00
14.4.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X60A	UND	1.00	$ 273,883.00	$ 273,883.00
14.4.8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X55A	UND	2.00	$ 269,290.00	$ 538,580.00
14.4.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X40A	UND	1.00	$ 221,880.00	$ 221,880.00
14.4.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE	UND	1.00	$ 433,651.00	$ 433,651.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	TOTALIZADOR 3X125A				
14.5	**RED REGULADA**				**$ 75,498,126.00**
14.5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE TIERRA AISLADA 5-15R 120V RED REGULADA.	UND	144.00	$ 26,335.00	$ 3,792,240.00
14.5.2	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida de tomas REGULADOS hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	29.00	$ 82,252.00	$ 2,385,308.00
14.5.3	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F)	UND	14.00	$ 74,948.00	$ 1,049,272.00

DG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	para transición de salida de tomas REGULADOS hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)				
14.5.4	suministro e instalación de ducto metálico de 200X50 mm incluye tapa y	ML	82.50	$ 239,213.00	$ 19,735,072.50
	accesorios de conexión				
14.5.5	Suministro e instalación de UPS Trifásica . Potencia 40kVA, Autonomía 5 minutos, Voltaje de salida configurables 120VAC, 220VAC, Voltaje DC 60 X 12V	UND	1.00	$ 48,536,233.00	$ 48,536,233.00
14.6	**DATOS**				**$ 139,029,867.00**
14.6.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CAJA DE PASO 40X40 CM INCLYE ACCESORIOS	UND	10.00	$ 76,929.00	$ 769,290.00
14.6.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ACCESORIOS, CANALIZACIÓN EN TUBERÍA PVC DE 3/4" Y CABLE UTP CAT 6, TIPO	UND	29.00	$ 1,431,791.00	$ 41,521,939.00

ING 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	EXTERIOR PARA SALIDA DE DATOS, NO INCLUYE APARATO HASTA 3m				
14.6.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DOBLE DE DATOS RJ45, INCLUYE APARATO	UND	38.00	$ 37,261.00	$ 1,415,918.00
14.6.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DE DATOS RJ45, INCLUYE APARATO	UND	72.00	$ 36,395.00	$ 2,620,440.00
14.6.5	Suministro e instalación de canaleta tipo malla o cableifil de 65mmx200 mm de ancho, incluye accesorios de anclaje y conexión	ML	141.50	$ 247,505.00	$ 35,021,958.00
14.6.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABLE UTP CAT 6, TIPO EXTERIOR	ML	3565.00	$ 4,632.00	$ 16,513,080.00
14.6.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE CANALIZACION EN CANALETA 12X5 mm	ML	88.00	$ 102,639.00	$ 9,032,232.00
14.6.8	Suministro e instalación deSwitch 48-Port 1GE RJ45 Layer 3 Managed Access Switch with PoE+, 4-Port 10GE Uplink	UND	3.00	$ 6,974,863.00	$ 20,924,589.00
14.6.9	Switch 24-Port 1GE RJ45 Layer 3 Managed Access Switch	UND	1.00	$ 4,067,410.00	$ 4,067,410.00

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	with PoE+, 4-Port 10GE Uplink				
14.6.10	Suministro e instalación de RACK Gabinetes de Piso 42U | Ancho: 800 mm • Fondo: 1,000 mm, INCLUYE ACCESORIOS	UND	1.00	$ 7,143,011.00	$ 7,143,011.00
TOTAL COSTOS DIRECTOS					**$ 2,271,357,173.00**
COSTOS ADMINISTRATIVOS				29.37%	**$ 667,129,739.00**
COSTOS UTILIDAD				6.00%	**$ 136,281,430.00**
IVA Sobre la Utilidad				19%	**$ 25,893,472.00**
CERTIFICACION Y TRAMITES (RETIE y RETILAP)				-	**$ 18,578,899.00**
COSTO TOTAL DEL PROYECTO					**$ 3,119,240,713.00**

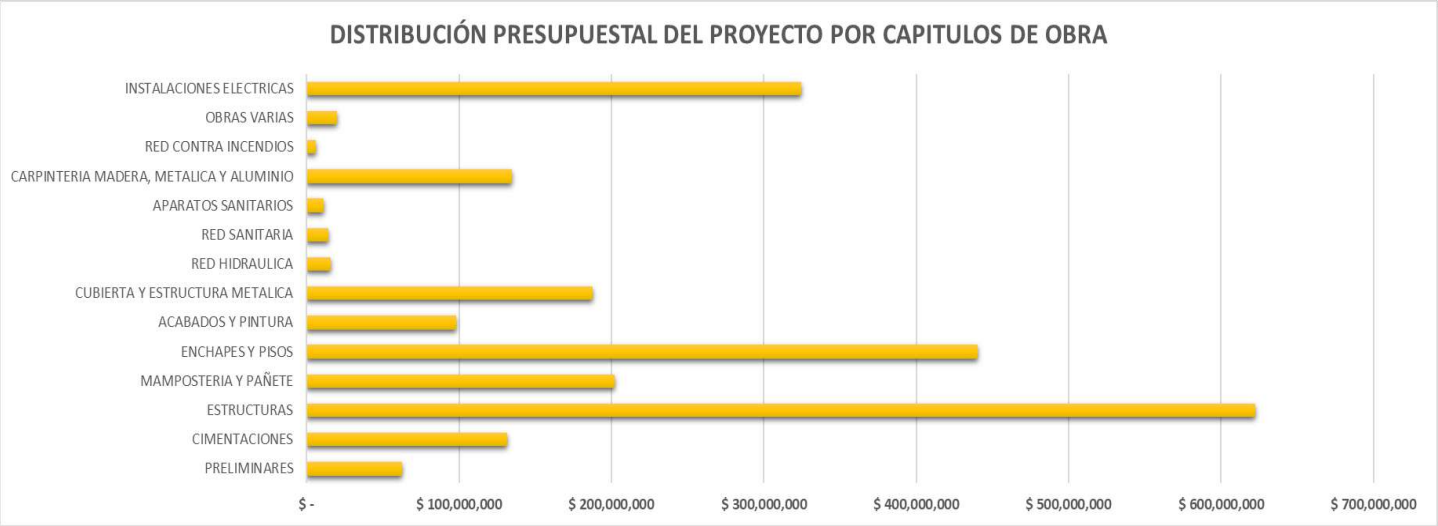
Fuente: *presupuesto oficial aprobado del contrato de obra N° 095-2026.*

A partir de la distribución presupuestal presentada anteriormente, se evidencia que los capítulos con mayor incidencia económica dentro del proyecto corresponden a las actividades de estructuras, enchapes y pisos, instalaciones eléctricas, mampostería y pañete, así como cubierta y estructura metálica. Estos capítulos representan una parte significativa de la inversión total y constituyen elementos fundamentales para el desarrollo integral de la infraestructura proyectada.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Con el fin de visualizar la participación económica de cada uno de los capítulos que conforman el presupuesto del proyecto, a continuación se presenta la distribución presupuestal por capítulos de obra.

Figura 4 *Distribución del presupuesto contractual por capítulos de obra.*



LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

7. CAMBIOS Y AJUSTES EN EL ALCANCE CONTRACTUAL

Durante el periodo objeto del presente informe se realizó el proceso de revisión, conciliación y ajuste de las cantidades de obra contempladas en el presupuesto contractual, con el propósito de actualizar las cantidades inicialmente previstas de acuerdo con las condiciones reales de ejecución, los diseños definitivos, las especificaciones técnicas y las necesidades identificadas durante el desarrollo del proyecto.

Como resultado de este proceso, se estructuró el **Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1**, mediante la cual se realizó un balance entre las cantidades inicialmente contratadas y las cantidades requeridas para garantizar la correcta ejecución de las diferentes actividades del proyecto.

Este proceso fue desarrollado de manera conjunta entre la Entidad Contratante, el Contratista y la Interventoría, mediante la revisión técnica y presupuestal de los diferentes capítulos que conforman el presupuesto contractual. La revisión permitió identificar actividades que presentaban mayores cantidades respecto de las inicialmente contratadas, así como actividades en las cuales se evidenciaron menores cantidades, permitiendo efectuar la correspondiente compensación dentro del presupuesto disponible.

El balance de cantidades se realizó con el objetivo de ajustar las cantidades de obra a las necesidades reales del proyecto y garantizar la continuidad de las actividades constructivas, especialmente aquellas relacionadas con los elementos estructurales y demás actividades que resultaban necesarias para mantener la secuencia constructiva.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Dentro de la revisión efectuada se identificó que los principales ajustes se concentraron en el capítulo de Estructuras, particularmente en actividades relacionadas con concreto estructural, acero de refuerzo y elementos estructurales. De igual manera, se realizaron ajustes en los capítulos de Preliminares, Cimentaciones, Mampostería, Pañetes, Enchapes y Pisos, Cubierta, Instalaciones y demás actividades contempladas dentro del presupuesto contractual, de acuerdo con las cantidades realmente requeridas para la ejecución del proyecto. Estos aspectos fueron revisados y concertados durante las mesas técnicas desarrolladas entre las partes.

Así mismo, dentro del proceso de revisión se identificaron menores cantidades de obra en diferentes actividades, derivadas principalmente de la actualización de las mediciones, la optimización de los procesos constructivos y la correspondencia de las cantidades con los planos y condiciones definitivas del proyecto. Estas menores cantidades permitieron compensar las mayores cantidades requeridas en otras actividades, manteniendo el balance dentro del valor contractual establecido.

Para efectos de la Primera Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra, se estableció además que los capítulos correspondientes a Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio serían objeto de una revisión técnica posterior, debido a las diferencias encontradas entre las cantidades inicialmente presupuestadas y las dimensiones definidas en los diseños de detalle. Por esta razón, dichos capítulos fueron excluidos temporalmente del balance incorporado en el Acta No. 1.

El resultado de este ejercicio permitió realizar el ajuste de las cantidades contractuales necesarias para la ejecución de las actividades previstas, sin generar modificación en el

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

valor inicial del contrato. En consecuencia, el balance efectuado correspondió exclusivamente a una redistribución y ajuste de cantidades de obra, manteniéndose el valor contractual inicialmente establecido. Esta condición fue verificada y dejada expresamente consignada durante la revisión del Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1.

7.1. Presentación y aprobación del Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1

En desarrollo del **Comité Técnico No. 4**, realizado el 3 de julio de 2026, la Interventoría presentó ante la Entidad Contratante y el Contratista el **Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1**, documento que contiene el balance consolidado de las cantidades ajustadas durante la ejecución del proyecto.

Durante la reunión se efectuó la revisión integral del documento, verificando las cantidades de obra, los ajustes técnicos efectuados y su correspondencia con las necesidades reales de ejecución.

Una vez realizada la revisión y atendidas las observaciones presentadas por los participantes, la Entidad Contratante, el Contratista y la Interventoría aprobaron el contenido del Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1, dejando constancia de que los ajustes efectuados corresponden a modificaciones en las cantidades de obra y no generan variación en el valor inicial del contrato.

En este sentido, el balance aprobado permitió actualizar las cantidades contractuales de acuerdo con las necesidades reales del proyecto, manteniendo el valor total inicialmente contratado y proporcionando el soporte técnico y administrativo necesario para la continuidad de las actividades de obra.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

7.2. Principales variaciones identificadas

De manera general, el balance permitió identificar variaciones en diferentes capítulos del presupuesto, entre las cuales se destacan:

Capítulo	Principales ajustes identificados
Preliminares	Ajustes en excavaciones y rellenos de acuerdo con las condiciones reales del terreno.
Cimentaciones	Optimización y ajuste de cantidades de solados y vigas de cimentación.
Estructuras	Incrementos principalmente en concreto estructural, acero de refuerzo y elementos estructurales.
Mampostería y Pañetes	Ajustes derivados de la distribución arquitectónica y las condiciones reales de ejecución.
Enchapes y Pisos	Actualización de cantidades conforme a las áreas y soluciones constructivas definitivas.
Acabados y Pintura	Ajustes en las superficies y cantidades requeridas para la ejecución.
Cubierta y Estructura Metálica	Ajustes asociados a la solución constructiva y arquitectónica adoptada.
Instalaciones	Ajustes en cantidades de elementos, accesorios y redes conforme a la revisión técnica realizada.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Capítulo	Principales ajustes identificados
Carpinterías	Excluidas del Acta No. 1 para su posterior revisión y definición de cantidades definitivas.

Los ajustes anteriormente descritos corresponden al proceso de conciliación de cantidades desarrollado entre las partes y hacen parte integral del **Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1**.

7.3. Incidencia del balance en el desarrollo del proyecto

La realización del balance de mayores y menores cantidades permitió actualizar las cantidades de obra de acuerdo con las necesidades reales de ejecución y establecer una distribución más precisa de los recursos disponibles dentro del presupuesto contractual. Este ejercicio resulta de especial importancia para la continuidad de las actividades constructivas, toda vez que permite contar con cantidades ajustadas y conciliadas entre las partes, evitando la ejecución de actividades con cantidades diferentes a las contempladas inicialmente sin el correspondiente soporte técnico y contractual.

Por lo anterior, el balance realizado constituye una herramienta de control técnico, administrativo y financiero que permite mantener la trazabilidad de las modificaciones efectuadas a las cantidades de obra y garantizar que la ejecución se mantenga acorde con las condiciones reales del proyecto.

Es importante precisar que el Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1 no representa una adición al contrato ni modifica su valor total inicial, sino que corresponde al ajuste y compensación de cantidades de obra dentro del presupuesto contractual vigente.

A continuación, se presenta el balance de mayores y menores cantidades de obra correspondiente al Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1, en el cual se detallan las variaciones identificadas para los diferentes capítulos y actividades que conforman el proyecto.

Tabla 3. *Mayores y menores cantidades de obra – Acta No. 1*

ITEM	CONDICIONES CONTRACTUALES INICIALES					OBRA EJECUTADA CONDICIONES ACTUALIZADAS			ITEM
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	CANTIDAD FINAL	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	
1.0	**PRELIMINARES**								**1.0**
1.1	LOCALIZACIÓN, TRAZADO Y REPLANTEO. INCLUYE EQUIPO AUTOMÁTICO DE PRECISIÓN, CARTERA Y PLANOS	M2	1,470.34	$ 3,671	$ 5,397,616.30	1470.34	$ 3,671	$ 5,397,616.30	1.1
1.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN H= 0 - 2.00 M INCLUYE CARGUE	M3	499.82	$ 65,474	$ 32,725,345.63	529.73	$ 65,474	$ 34,683,542.02	1.2
1.3	RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON RECEBO. COMPACTACIÓN MANUAL	M3	392.12	$ 62,254	$ 24,410,814.37	362.02	$ 62,254	$ 22,537,193.08	1.3
				VR. PARCIAL	**$ 62,533,776.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 62,618,351.00**	
2.0	**CIMENTACIONES**								**2.0**
2.1	SOLADO, LIMPIEZA EN CONCRETO 13.8 MPa (2000 PSI)	M3	18.48	$ 555,777	$ 10,271,203.58	18.48	$ 555,777.00	$ 10,270,758.96	2.1

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

2.2	ZAPATA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	49.60	$ 881,296	$ 43,712,281.60	49.60	$ 881,296.00	$ 43,712,281.60	2.2
2.3	PEDESTALES EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	10.85	$ 963,080	$ 10,449,418.00	10.85	$ 963,080.00	$ 10,449,418.00	2.3
2.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	48.25	$ 1,389,740	$ 67,052,175.52	48.24	$ 1,389,740.00	$ 67,041,057.60	2.4
				VR. PARCIAL	**$ 131,485,079.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 131,473,516.00**	
3.0	**ESTRUCTURAS**								**3.0**
3.1	COLUMNA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	51.15	$ 1,476,751	$ 75,535,813.65	57.54	$ 1,476,751.00	$ 84,972,252.54	3.1
3.2	ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM2, G60) INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	29,161.08	$ 7,737	$ 225,619,291.90	52734.83	$ 7,737.00	$ 408,009,354.33	3.2

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

3.3	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-N+0,00 mts	M3	48.83	$ 1,356,396	$ 66,237,699.71	48.83	$ 1,356,396.00	$ 66,232,816.68	3.3
3.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-n+3,70 mts	M3	50.48	$ 1,489,769	$ 75,203,539.12	78.02	$ 1,489,769.00	$ 116,231,777.38	3.4
3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAMINA METALDECK 2" CAL 22 (NO INCLUYE CONCRETO)	M2	939.70	$ 76,867	$ 72,231,773.85	939.70	$ 76,867.00	$ 72,231,773.85	3.5
3.6	PLACA DE ENTREPISO MACIZA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	97.56	$ 1,046,579	$ 102,108,642.87	93.97	$ 1,046,579.00	$ 98,347,028.63	3.6
3.7	CONCRETO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA-ESCALERAS	M3	7.83	$ 722,910	$ 5,660,038.30	7.98	$ 722,910.00	$ 5,768,821.80	3.7
				VR. PARCIAL	**$ 622,596,799.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 851,793,825.00**	
4.0	**MAMPOSTERIA Y PAÑETE**								**4.0**
4.1	MURO EN BLOQUE FLEXA No. 4 0.10X0.20X0.30 M(MORTERO TIPO S 1:3)	M2	964.73	$ 49,011	$ 47,282,185.99	1291.04	$ 49,011	$ 63,275,161.44	4.1
4.2	MURO SUPER BOARD DOBLE CARA, E=0.11 M, CAL 6 MM,	M2	321.43	$ 210,797	$ 67,755,847.32	520.09	$ 210,797	$ 109,633,411.73	4.2

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	INCLUYE PINTURA								
4.3	PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	1,913.55	$ 45,342	$ 86,764,002.73	2414.00	$ 45,342	$ 109,455,588.00	4.3
				VR. PARCIAL	**$ 201,802,036.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 282,364,161.17**	
5.0	**ENCHAPES Y PISOS**								**5.0**
5.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	73.09	$ 807,293	$ 59,004,803.18	65.50	$ 807,293	$ 52,877,691.50	5.1
5.2	AFINADO PISOS MORTERO 1:4, E= 70 MM	M2	1,043.74	$ 66,504	$ 69,413,044.57	1250.55	$ 66,504	$ 83,166,577.20	5.2
5.3	PISO EN CONCRETO PULIDO	M2	1,043.74	$ 144,487	$ 150,807,208.15	0.00	$ 144,487	$ -	5.3
5.4	GUARDAESCOBA EN CONCRETO PULIDO	ML	759.18	$ 39,560	$ 30,033,160.80	0.00	$ 39,560	$ -	5.4
5.5	SUMINISTRO INSTALACION DE FACHALETA COLONIAL GRES	M2	1,453.32	$ 90,162	$ 131,033,787.03	1296.62	$ 90,162	$ 116,905,852.44	5.5
				VR. PARCIAL	**$ 440,292,004.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 252,950,121.00**	
6.0	**ACABADOS Y PINTURA**								**6.0**
6.1	ESTUCO PREPARADO	M2	3,107.30	$ 15,366	$ 47,746,771.80	1342.88	$ 15,366	$ 20,634,694.08	6.1

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

6.2	PINTURA VINILO TIPO 1 S/MURO (ALTA CALIDAD) 2 MANOS	M2	3,107.30	$ 16,227	$ 50,422,157.10	1342.88	$ 16,227	$ 21,790,913.76	6.2
				VR. PARCIAL	**$ 98,168,929.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 42,425,608.00**	
7.0	**CUBIERTA Y ESTRUCTURA METALICA**								**7.0**
7.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA MASTER 1000	M2	656.02	$ 57,380	$ 37,642,427.60	656.02	$ 57,380	$ 37,642,427.60	7.1
7.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA DE POLICARBONATO ALVEOLAR 6 MM (CRISTAL). NO INCLUYE ESTRUCTURA	M2	75.84	$ 87,565	$ 6,640,929.60	75.84	$ 87,565	$ 6,640,929.60	7.2
7.3	ACERO ESTRUCTURAL T ASTM A36 (INCLUYE SUMINISTRO MONTAJE Y PINTURA)	KG	2,779.80	$ 20,981	$ 58,322,983.80	2779.80	$ 20,981	$ 58,322,983.80	7.3
7.4	CIELORASO PLACA DRY WALL INCLUYE PINTURA	M2	1,025.87	$ 83,036	$ 85,184,340.61	1234.94	$ 83,036	$ 102,544,477.84	7.4
				VR. PARCIAL	**$ 187,790,682.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 205,150,819.00**	
8.0	**RED HIDRAULICA**								**8.0**
8.1	TUBERIA CPVC 3/4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	91.77	$ 22,265	$ 2,043,259.05	91.77	$ 22,265	$ 2,043,259.05	8.1
8.2	TUBERÍA CPVC 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	46.20	$ 29,674	$ 1,370,938.80	46.20	$ 29,674	$ 1,370,938.80	8.2
8.3	PUNTO HIDRÁULICO PVCP PARAL	UN	30.00	$ 75,525	$ 2,265,750.00	30.00	$ 75,525	$ 2,265,750.00	8.3

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	DESDE PISO PROMEDIO 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN								
8.4	VALVULA DE CORTE 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	7.00	$ 38,585	$ 270,095.00	7.00	$ 38,585	$ 270,095.00	8.4
8.5	MICROMEDIDOR DE 1/2"	UN	1.00	$ 367,592	$ 367,592.00	1.00	$ 367,592	$ 367,592.00	8.5
8.6	CONCRETO 27.6 MPa (4000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE RED CONTRA INCENDIOS	M3	7.66	$ 1,060,830	$ 8,125,991.75	7.09	$ 1,060,830	$ 7,521,284.70	8.6
8.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELECTROBOMBA SUMERGIBLE TIPO BALA PARA AGUA POTABLE, DIAM SAL. 1" POTENCIA 1 H.P	UN	1.00	$ 1,099,973	$ 1,099,973.00	1.00	$ 1,099,973	$ 1,099,973.00	8.7
				VR. PARCIAL	**$ 15,543,600.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 14,938,893.00**	
9.0	**RED SANITARIA**								**9.0**
9.1	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	29.44	$ 46,637	$ 1,372,993.28	29.44	$ 46,637	$ 1,372,993.28	9.1
9.2	TUBERIA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	111.54	$ 59,408	$ 6,626,368.32	111.54	$ 59,408	$ 6,626,368.32	9.2
9.3	SALIDA SANITARIA SANITARIO 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	25.00	$ 114,903	$ 2,872,575.00	25.00	$ 114,903	$ 2,872,575.00	9.3
9.4	SALIDA SANITARIA SANITARIO 4"	UN	10.00	$ 128,249	$ 1,282,490.00	10.00	$ 128,249	$ 1,282,490.00	9.4

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	SUMINISTRO E INSTALACIÓN								
9.5	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	12.88	$ 46,637	$ 600,684.56	12.88	$ 46,637	$ 600,684.56	9.5
9.6	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.60 X 0.60 X 0.60 M EN MAMPOSTERÍA LADRILLO TOLETE COMÚN. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN	UN	3.00	$ 546,487	$ 1,639,461.00	3.00	$ 546,487	$ 1,639,461.00	9.6
				VR. PARCIAL	**$ 14,394,572.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 14,394,572.00**	
10.0	**APARATOS SANITARIOS**								**10.0**
10.1	SANITARIO ACUACER BLANCO CORONA	UN	10.00	$ 376,969	$ 3,769,690.00	0.00	$ 376,969	$ -	10.1
10.2	LAVAMANOS SOBREPONER CORONA O SIMILAR INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS	UN	14.00	$ 434,885	$ 6,088,390.00	0.00	$ 434,885	$ -	10.2
10.3	LAVADERO PREFABRICADO 0.65 0.80 M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2.00	$ 443,976	$ 887,952.00	0.00	$ 443,976	$ -	10.3
10.4	LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 1.20 x 0.60 INCLUYE GRIFERIA	UN	1.00	$ 485,760	$ 485,760.00	0.00	$ 485,760	$ -	10.4
				VR. PARCIAL	**$ 11,231,792.00**		**VR. PARCIAL**	**$ -**	

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

11.0	**CARPINTERIA MADERA, METALICA Y ALUMINIO**								**11**
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M IZQUIERDA	M2	7.83	$ 438,575	$ 3,434,042.25	0.00	$ 438,575	$ -	11.1
11.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-1,0X2,90 M DERECHA	M2	5.80	$ 438,575	$ 2,543,735.00	0.00	$ 438,575	$ -	11.2
11.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M DERECHA	M2	7.83	$ 438,575	$ 3,434,042.25	0.00	$ 438,575	$ -	11.3
11.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,70X2,90 M IZQUIERDA	M2	4.06	$ 438,575	$ 1,780,614.50	0.00	$ 438,575	$ -	11.4
11.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,70X2,90 M DERECHA	M2	4.06	$ 438,575	$ 1,780,614.50	0.00	$ 438,575	$ -	11.5
11.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM,	M2	17.84	$ 787,380	$ 14,042,922.30	0.00	$ 787,380	$ -	11.6

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-6,15X2,90								
11.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,00X2,90 IZQUIERDA	M2	5.80	$ 787,380	$ 4,566,804.00	0.00	$ 787,380	$ -	11.7
11.8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 IZQUIERDA	M2	7.25	$ 787,380	$ 5,708,505.00	0.00	$ 787,380	$ -	11.8
11.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 DERECHA	M2	14.50	$ 787,380	$ 11,417,010.00	0.00	$ 787,380	$ -	11.9
11.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,00X2,75 DERECHA	M2	5.50	$ 787,380	$ 4,330,590.00	0.00	$ 787,380	$ -	11.1
11.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO,	M2	0.32	$ 310,080	$ 99,225.60	0.00	$ 310,080	$ -	11.11

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	CON VIDRIO 4 MM-0,40X0,40								
11.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,40X2,06	M2	2.47	$ 314,974	$ 778,615.73	0.00	$ 314,974	$ -	11.12
11.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,65X2,06	M2	4.02	$ 314,974	$ 1,265,250.56	0.00	$ 314,974	$ -	11.13
11.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,06	M2	1.85	$ 310,080	$ 574,888.32	0.00	$ 310,080	$ -	11.14
11.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,05X2,06	M2	4.33	$ 310,080	$ 1,341,406.08	0.00	$ 310,080	$ -	11.15
11.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,10X2,06	M2	4.53	$ 310,080	$ 1,405,282.56	0.00	$ 310,080	$ -	11.16
11.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,15X2,06	M2	2.37	$ 310,080	$ 734,579.52	0.00	$ 310,080	$ -	11.17
11.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,20X2,06	M2	9.89	$ 310,080	$ 3,066,071.04	0.00	$ 310,080	$ -	11.18

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

11.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,30X2,06	M2	10.71	$ 310,080	$ 3,321,576.96	0.00	$ 310,080	$ -	11.19
11.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,35X2,06	M2	2.78	$ 310,080	$ 862,332.48	0.00	$ 310,080	$ -	11.2
11.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,40X2,06	M2	2.88	$ 310,080	$ 894,270.72	0.00	$ 310,080	$ -	11.21
11.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,50X2,06	M2	15.45	$ 310,080	$ 4,790,736.00	0.00	$ 310,080	$ -	11.22
11.23	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,55X2,06	M2	3.19	$ 310,080	$ 990,085.44	0.00	$ 310,080	$ -	11.23
11.24	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,60X2,06	M2	3.30	$ 310,080	$ 1,022,023.68	0.00	$ 310,080	$ -	11.24
11.25	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,85X2,06	M2	7.62	$ 310,080	$ 2,363,429.76	0.00	$ 310,080	$ -	11.25
11.26	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO,	M2	4.12	$ 310,080	$ 1,277,529.60	0.00	$ 310,080	$ -	11.26

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	CON VIDRIO 4 MM-2,00X2,06								
11.27	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,10X2,06	M2	4.33	$ 310,080	$ 1,341,406.08	0.00	$ 310,080	$ -	11.27
11.28	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,20X2,06	M2	9.06	$ 310,080	$ 2,810,565.12	0.00	$ 310,080	$ -	11.28
11.29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,30X2,06	M2	9.48	$ 310,080	$ 2,938,318.08	0.00	$ 310,080	$ -	11.29
11.30	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,55X2,06	M2	5.25	$ 310,080	$ 1,628,850.24	0.00	$ 310,080	$ -	11.3
11.31	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,80X2,06	M2	5.77	$ 310,080	$ 1,788,541.44	0.00	$ 310,080	$ -	11.31
11.32	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,00X2,06	M2	12.36	$ 310,080	$ 3,832,588.80	0.00	$ 310,080	$ -	11.32
11.33	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,10X2,06	M2	6.39	$ 310,080	$ 1,980,170.88	0.00	$ 310,080	$ -	11.33

360 LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

11.34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,15X2,06	M2	12.98	$ 310,080	$ 4,024,218.24	0.00	$ 310,080	$ -	11.34
11.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,55X2,06	M2	14.63	$ 310,080	$ 4,535,230.08	0.00	$ 310,080	$ -	11.35
11.36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,75X2,06	M2	7.73	$ 310,080	$ 2,395,368.00	0.00	$ 310,080	$ -	11.36
11.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,25X2,06	M2	8.76	$ 310,080	$ 2,714,750.40	0.00	$ 310,080	$ -	11.37
11.38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,80X2,06	M2	9.89	$ 310,080	$ 3,066,071.04	0.00	$ 310,080	$ -	11.38
11.39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,85X2,06	M2	9.99	$ 310,080	$ 3,098,009.28	0.00	$ 310,080	$ -	11.39
11.40	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-6,15X2,06	M2	12.67	$ 310,080	$ 3,928,403.52	0.00	$ 310,080	$ -	11.4
11.41	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BARANDA ACERO INOXIDABLE	ML	33.22	$ 507,420	$ 16,856,492.40	0.00	$ 507,420	$ -	11.41

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	PASAMANOS T 2" PARAL 1-1/2" BARANDA 5/8"								
				VR. PARCIAL	**$ 134,765,167.00**		**VR. PARCIAL**	**$ -**	
12.0	**RED CONTRA INCENDIOS**								**12**
12.1	TUBERIA AG 2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	23.53	$ 60,959	$ 1,434,365.00	23.53	$ 60,959	$ 1,434,365.27	12.1
12.2	GABINETE CONTRA INCENDIO TIPO III SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	2.00	$ 2,280,318	$ 4,560,636.00	0.00	$ 2,280,318	$ -	12.2
				VR. PARCIAL	**$ 5,995,001.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 1,434,365.00**	
13.0	**OBRAS VARIAS**								**13**
13.1	CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA ANDENES	M3	14.83	$ 1,080,484	$ 16,018,932.00	0.00	$ 1,080,484	$ -	13.1
13.2	FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	ML	35.00	$ 113,823	$ 3,983,805.00	35.00	$ 113,823	$ 3,983,805.00	13.2
				VR. PARCIAL	**$ 20,002,737.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 3,983,805.00**	
14.0	**INSTALACIONES ELECTRICAS**								**14**
14.1	**SISTEMA DE PUESTA A TIERRA**								**14**
14.1.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA PARA SUBESTACION, INCLUYE	UND	1.00	$ 531,275	$ 531,275.00	1.00	$ 531,275	$ 531,275.00	14.1.1

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	VARILLAS COBRE DE 2.4 MT X 5/8", CABLE DE COBRE DESNUDO N°8 AWG Y ACCESORIOS DE CONECCION								
				VR. PARCIAL	**$ 531,275.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 531,275.00**	
14.2	**ACOMETIDAS PRINCIPALES**								**14**
14.2.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X2/0F + 1X2N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE AIRES)	ML	7.00	$ 302,778	$ 2,119,446.00	7.00	$ 302,778	$ 2,119,446.00	14.2.1
14.2.2	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X1/0F + 1X1/0N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA UPS)	ML	8.00	$ 279,171	$ 2,233,368.00	8.00	$ 279,171	$ 2,233,368.00	14.2.2

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.2.3	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS NORMALES)	ML	5.00	$ 113,837	$ 569,185.00	5.00	$ 113,837	$ 569,185.00	14.2.3
14.2.4	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS REGULADOS PISO 1)	ML	5.00	$ 113,837	$ 569,185.00	5.00	$ 113,837	$ 569,185.00	14.2.4
14.2.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(D	ML	6.00	$ 113,837	$ 683,022.00	6.00	$ 113,837	$ 683,022.00	14.2.5

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	ESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS REGULADOS PISO 2)								
14.2.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X1/0F + 1X1/0N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL REGULADO HASTA LA UPS)	ML	5.00	$ 282,771	$ 1,413,855.00	5.00	$ 282,771	$ 1,413,855.00	14.2.6
14.2.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 1X8F + 1X8N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE UPS HASTA RACK)	ML	5.00	$ 34,001	$ 170,005.00	5.00	$ 34,001	$ 170,005.00	14.2.7
14.2.8	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X8F + 1X8N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y	ML	5.00	$ 51,940	$ 259,700.00	5.00	$ 51,940	$ 259,700.00	14.2.8

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE ILUMINACION)								
				VR. PARCIAL	**$ 8,017,766.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 8,017,766.00**	
14.3	**SALIDAS ELECTRICAS**								**14**
14.3.1	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida de tomas hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	85.00	$ 84,799	$ 7,207,915.00	85.00	$ 84,799	$ 7,207,915.00	14.3.1
14.3.2	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 2#10(F)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F).	UND	12.00	$ 101,186	$ 1,214,232.00	12.00	$ 101,186	$ 1,214,232.00	14.3.2

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	para salida de tomas AA hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)								
14.3.3	Suministro e Instalación de cable 1#12 AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F).	ML	3,822.00	$ 6,059	$ 23,157,498.00	3822.00	$ 6,059	$ 23,157,498.00	14.3.3
14.3.4	Suministro e Instalación de cable 1#10 AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F).	ML	346.00	$ 8,580	$ 2,968,680.00	346.00	$ 8,580	$ 2,968,680.00	14.3.4
14.3.5	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050	ML	704.00	$ 9,846	$ 6,931,584.00	704.00	$ 9,846	$ 6,931,584.00	14.3.5
14.3.6	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2051	ML	127.00	$ 6,720	$ 853,440.00	127.00	$ 6,720	$ 853,440.00	14.3.6

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.3.7	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor sencillo.	UND	45.00	$ 84,209	$ 3,789,405.00	45.00	$ 84,209	$ 3,789,405.00	14.3.7
14.3.8	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 2#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor doble.	UND	8.00	$ 94,212	$ 753,696.00	8.00	$ 94,212	$ 753,696.00	14.3.8
14.3.9	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 3#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la	UND	12.00	$ 94,049	$ 1,128,588.00	12.00	$ 94,049	$ 1,128,588.00	14.3.9

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor conmutable sencillo.								
14.3.10	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 4#12(F)+1#12(N) +1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor conmutable DOBLE.	UND	2.00	$ 104,052	$ 208,104.00	2.00	$ 104,052	$ 208,104.00	14.3.10
14.3.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR SENCILLO.	UND	45.00	$ 26,467	$ 1,191,015.00	45.00	$ 26,467	$ 1,191,015.00	14.3.11
14.3.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR DOBLE.	UND	8.00	$ 26,467	$ 211,736.00	8.00	$ 26,467	$ 211,736.00	14.3.12
14.3.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR CONMUTABLE.	UND	12.00	$ 27,824	$ 333,888.00	12.00	$ 27,824	$ 333,888.00	14.3.13
14.3.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR CONMUTABLE DOBLE .	UND	2.00	$ 30,008	$ 60,016.00	2.00	$ 30,008	$ 60,016.00	14.3.14

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.3.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE NORMAL 15 A - 120 V CON POLO A TIERRA (2P+T) NEMA 5-15R, INCLUYE TAPA.	UND	79.00	$ 25,417	$ 2,007,943.00	79.00	$ 25,417	$ 2,007,943.00	14.3.15
14.3.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE GFCI 20 A - 110 V CON POLO A TIERRA (2P+T) NEMA 5-15R.	UND	6.00	$ 64,855	$ 389,130.00	6.00	$ 64,855	$ 389,130.00	14.3.16
14.3.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE VOLTAJE 220V. 30 amp	UND	12.00	$ 40,686	$ 488,232.00	12.00	$ 40,686	$ 488,232.00	14.3.17
14.3.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED RD DE 18 w 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	45.00	$ 62,587	$ 2,816,415.00	45.00	$ 62,587	$ 2,816,415.00	14.3.18
14.3.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED SQ 36w DL UNV, 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO	UND	110.00	$ 89,705	$ 9,867,550.00	110.00	$ 89,705	$ 9,867,550.00	14.3.19

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	FUNCIONAMIENTO.								
14.3.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED JUPITER 15 W, 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	16.00	$ 191,890	$ 3,070,240.00	16.00	$ 191,890	$ 3,070,240.00	14.3.20
14.3.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AVISO EMERGENCIA LED 1.8W 8LM 110-130V VERDE, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	16.00	$ 146,968	$ 2,351,488.00	16.00	$ 146,968	$ 2,351,488.00	14.3.21
14.3.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED DE EMERGENCIR1 2X1.6W, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	58.00	$ 153,037	$ 8,876,146.00	58.00	$ 153,037	$ 8,876,146.00	14.3.22

360 LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

				VR. PARCIAL	$ 79,876,941.00		VR. PARCIAL	$ 79,876,941.00	0
14.4	**TABLEROS DISTRIBUCION**								**14**
14.4.1	Suministro e instalación de Tablero de distribución General en Baja tensión 300A. Material: Galvanizado Calibre: 16-18, Color: RAL-7035, Acabados: Lamina tratada con pintura electrostática, Alto(cm): 70, Ancho(cm): 80, Fondo(cm): 30, Tensión de operación(V): 220V, Grado de protección(IP/IK): 54/10. Elementos de maniobra SEGUN DIAGRAMA UNIFILAR, Barraje general en platina de cobre para 300A, derivación de carga en platina de cobre, Barraje neutro y tierra en platina de cobre, Identificación de circuitos y rotulado.	UND	1.00	$ 8,878,562	$ 8,878,562.00	0.00	$ 8,878,562	$ -	14.4.1

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.4.2	Suministro e instalación de Tablero de distribución General en Baja tensión REGULADO 200A. Material: Galvanizado Calibre: 16-18, Color: RAL-7035, Acabados: Lamina tratada con pintura electrostática, Alto(cm): 60, Ancho(cm): 70, Fondo(cm): 30, Tensión de operación(V): 220V, Grado de protección(IP/IK): 54/10. Elementos de maniobra SEGUN DIAGRAMA UNIFILAR, Barraje general en platina de cobre para 200A, derivación de carga en platina de cobre, Barraje neutro y tierra en platina de cobre, Identificación de circuitos y rotulado.	UND	1.00	$ 6,451,914	$ 6,451,914.00	0.00	$ 6,451,914	$ -	14.4.2
14.4.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLEROS ELECTRICOS DE 12 CIRCUITOS 3F, CON TAPA Y PUERTA CON ESPACIO PARA TOTALIZADOR BARRAJE DE 125 A. INCLUYE BARRAJE DE NEUTRO Y TIERRA.	UND	4.00	$ 654,184	$ 2,616,736.00	0.00	$ 654,184	$ -	14.4.3

360 LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA 360

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.4.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLEROS ELECTRICOS DE 36 CIRCUITOS 3F, CON TAPA Y PUERTA CON ESPACIO PARA TOTALIZADOR BARRAJE DE 125 A. INCLUYE BARRAJE DE NEUTRO Y TIERRA.	UND	1.00	$ 786,203	$ 786,203.00	0.00	$ 786,203	$ -	14.4.4
14.4.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER ENCHUFABLE 1X20A	UND	39.00	$ 29,899	$ 1,166,061.00	0.00	$ 29,899	$ -	14.4.5
14.4.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER ENCHUFABLE 2X30A	UND	11.00	$ 39,414	$ 433,554.00	0.00	$ 39,414	$ -	14.4.6
14.4.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X60A	UND	1.00	$ 273,883	$ 273,883.00	0.00	$ 273,883	$ -	14.4.7
14.4.8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X55A	UND	2.00	$ 269,290	$ 538,580.00	0.00	$ 269,290	$ -	14.4.8
14.4.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X40A	UND	1.00	$ 221,880	$ 221,880.00	0.00	$ 221,880	$ -	14.4.9
14.4.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X125A	UND	1.00	$ 433,651	$ 433,651.00	0.00	$ 433,651	$ -	14.4.10
				VR. PARCIAL	**$ 21,801,024.00**		**VR. PARCIAL**	**$ -**	0
14.5	**RED REGULADA**								**15**

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14.5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE TIERRA AISLADA 5-15R 120V RED REGULADA.	UND	144.00	$ 26,335	$ 3,792,240.00	144.00	$ 26,335	$ 3,792,240.00	14.5.1
14.5.2	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida de tomas REGULADOS hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	29.00	$ 82,252	$ 2,385,308.00	29.00	$ 82,252	$ 2,385,308.00	14.5.2
14.5.3	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para transición de salida de tomas	UND	14.00	$ 74,948	$ 1,049,272.00	14.00	$ 74,948	$ 1,049,272.00	14.5.3

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	REGULADOS hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)								
14.5.4	suministro e instalación de ducto metálico de 200X50 mm incluye tapa y accesorios de conexión	ML	82.50	$ 239,213	$ 19,735,072.50	82.50	$ 239,213	$ 19,735,072.50	14.5.4
14.5.5	Suministro e instalación de UPS Trifásica . Potencia 40kVA, Autonomía 5 minutos, Voltaje de salida configurables 120VAC, 220VAC, Voltaje DC 60 X 12V	UND	1.00	$ 48,536,233	$ 48,536,233.00	1.00	$ 48,536,233	$ 48,536,233.00	14.5.5
				VR. PARCIAL	**$ 75,498,126.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 75,498,126.00**	0
14.6	**DATOS**								**15**
14.6.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CAJA DE PASO 40X40 CM INCLYE ACCESORIOS	UND	10.00	$ 76,929	$ 769,290.00	10.00	$ 76,929	$ 769,290.00	14.6.1
14.6.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ACCESORIOS, CANALIZACIÓN EN TUBERÍA PVC DE 3/4" Y CABLE UTP CAT 6, TIPO EXTERIOR PARA SALIDA DE DATOS, NO	UND	29.00	$ 1,431,791	$ 41,521,939.00	29.00	$ 1,431,791	$ 41,521,939.00	14.6.2

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	INCLUYE APARATO HASTA 3m								
14.6.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DOBLE DE DATOS RJ45, INCLUYE APARATO	UND	38.00	$ 37,261	$ 1,415,918.00	38.00	$ 37,261	$ 1,415,918.00	14.6.3
14.6.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DE DATOS RJ45, INCLUYE APARATO	UND	72.00	$ 36,395	$ 2,620,440.00	72.00	$ 36,395	$ 2,620,440.00	14.6.4
14.6.5	Suministro e instalación de canaleta tipo malla o cableifil de 65mmx200 mm de ancho, incluye accesorios de anclaje y conexión	ML	141.50	$ 247,505	$ 35,021,957.50	141.50	$ 247,505	$ 35,021,957.50	14.6.5
14.6.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABLE UTP CAT 6, TIPO EXTERIOR	ML	3,565.00	$ 4,632	$ 16,513,080.00	3565.00	$ 4,632	$ 16,513,080.00	14.6.6
14.6.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE CANALIZACION EN CANALETA 12X5 mm	ML	88.00	$ 102,639	$ 9,032,232.00	88.00	$ 102,639	$ 9,032,232.00	14.6.7
14.6.8	Suministro e instalación deSwitch 48-Port 1GE RJ45 Layer 3 Managed Access Switch with PoE+, 4-Port 10GE Uplink	UND	3.00	$ 6,974,863	$ 20,924,589.00	3.00	$ 6,974,863	$ 20,924,589.00	14.6.8
14.6.9	Switch 24-Port 1GE RJ45 Layer 3 Managed Access Switch	UND	1.00	$ 4,067,410	$ 4,067,410.00	1.00	$ 4,067,410	$ 4,067,410.00	14.6.9

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	with PoE+, 4-Port 10GE Uplink								
14.6.10	Suministro e instalación de RACK Gabinetes de Piso 42U | Ancho: 800 mm • Fondo: 1,000 mm, INCLUYE ACCESORIOS	UND	1.00	$ 7,143,011	$ 7,143,011.00	1.00	$ 7,143,011	$ 7,143,011.00	14.6.10
				VR. PARCIAL	**$ 139,029,867.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 139,029,867.00**	
				VR. PARCIAL	**$ 324,754,999.00**		**VR. PARCIAL**	**$ 302,953,975.00**	
15.0	**ITEMS NO PREVISTOS**								**15.0**
15.1	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-n+7.40mts	M3		$ 1,689,769		62.06	$ 1,689,769	$ 104,875,161.86	15.1
				VR. PARCIAL	**$ -**		**VR. PARCIAL**	**$ 104,875,161.86**	
TOTAL COSTOS DIRECTOS					**$ 2,271,357,173.00**			**$ 2,271,357,173.00**	
COSTOS ADMINISTRATIVOS (29.33%)					**$ 667,129,739.00**			**$ 667,129,739.00**	
COSTOS UTILIDAD (6%)					**$ 136,281,430.00**			**$ 136,281,430.00**	
IVA SOBRE UTILIDAD (19%)					**$ 25,893,472.00**			**$ 25,893,472.00**	
CERTIFICACION Y TRAMITES (RETIE y RETILAP)					**$ 18,578,899.00**			**$ 18,578,899.00**	
COSTO TOTAL DEL PROYECTO					**$ 3,119,240,713.00**			**$ 3,119,240,713.00**	

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

8. GARANTÍAS DEL CONTRATO DE OBRA

Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato de Obra No. 095-2026, el contratista constituyó las garantías exigidas por la entidad contratante. A la fecha de elaboración del presente informe, las pólizas se encuentran vigentes y debidamente actualizadas, tal como se presenta a continuación.

Tabla 4. *Control de pólizas*

ASEGURADORA: SEGUROS MUNDIAL S.A			
COBERTURA	**VLR. ASEGURADO**	**POLIZA N°**	**VIGENCIA**
Cumplimiento	$472.540.606,95	CG-1075412	30/054/2026 – 30/06/2027
Prestaciones sociales	$157.513.535.65	CG-1075412	30/04/2026 – 30/12/2029
Estabilidad de obra	$472.540.606,95	CG-1075412	30/12/2026 – 30/12/2031
Amparo básico-predios, labores y operaciones	$700.362.000,00	CG-1019056	30/04/2026 – 30/06/2027
Patronal	$700.362.000,00	CG-1019056	30/04/2026 – 30/06/2027
Contratista y subcontratistas	$700.362.000,00	CG-1019056	30/04/2026 – 30/06/2027
Vehículos propios y no propios	$700.362.000,00	CG-1019056	30/04/2026 – 30/06/2027

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

9. GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Durante el período reportado se adelantaron las actividades administrativas necesarias para el seguimiento y control de la ejecución contractual, incluyendo reuniones de coordinación, comités de obra, seguimiento al cronograma de ejecución, elaboración de actas y gestión documental requerida para el adecuado desarrollo del proyecto.

Como parte de este proceso se realizaron los comités técnicos de seguimiento establecidos contractualmente, en los cuales se efectuó la revisión del avance físico y financiero de la obra, el cumplimiento de la programación, los aspectos relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo, así como los compromisos adquiridos por las partes para el desarrollo del proyecto. Las actas correspondientes a los comités realizados durante el período reportado se presentan en el **Anexo 2. Actas de Comité de Obra.**

A continuación, en las tablas 5 y 6 se relacionan los principales documentos y actuaciones administrativas generadas durante el período objeto del presente informe.

Tabla 5. *Actas y comités técnicos de obra*

NOMBRE	FECHA DE COMITÉ
Comité 1	08 de mayo 2026
Comité 2	03 de junio 2026
Comité 3	23 de junio 2026
Comité 4	03 de julio 2026
Comité 5	09 de julio 2026
Comité 6	23 de julio 2026
Comité 7	11 de agosto 2026
Comité 8	25 de agosto 2026

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Tabla 6. *Actas legales suscritas.*

ACTAS SUSCRITAS	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
Acta de inicio de obra	08 de mayo 2026
Acta de cobro N° 1	08 de junio 2026
Acta de mayores y menores N°1	03 de julio 2026
Acta de cobro N° 2	03 de agosto 2026

A continuación, se presentan algunas evidencias fotográficas de los comités técnicos y reuniones de seguimiento realizados durante el período reportado, en los cuales participaron representantes de la entidad contratante, la interventoría y el contratista, con el fin de realizar seguimiento al avance físico, administrativo y financiero del proyecto.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Figura 5

Comité técnico de obra



Figura 6

Comité técnico de obra



360 LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA 360

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

10. AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO DEL PROYECTO

Con el propósito de realizar el seguimiento al cumplimiento de las metas establecidas para el proyecto, se efectuó el control permanente de la programación física y financiera de las actividades ejecutadas durante el período comprendido entre el 03 de agosto y el 30 de agosto de 2026.

Al cierre del presente informe, el proyecto registra un avance físico acumulado ejecutado del 51.70%, mientras que el avance programado acumulado para el mismo período correspondía al 30.55%, evidenciando un comportamiento favorable respecto a la programación inicial establecida para la etapa.

El avance alcanzado durante el período corresponde a la ejecución de actividades de estructuras, pañete y red sanitaria e ítems no previstos, representadas principalmente en el armado y colocación de acero de refuerzo para vigas del nivel N+7,40 m y escaleras, vaciado de concreto para vigas del nivel N+7,40 m, construcción de escaleras en concreto, ejecución de pañete en muros interiores y suministro e instalación de tubería PVCL de 4”.

Desde el punto de vista financiero, la ejecución acumulada al cierre del período asciende a la suma de **MIL SEISIENTOS DOCE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($1.612.704.502)**, equivalente al 51,70% del presupuesto total contratado.

La evolución semanal de la ejecución física y financiera del proyecto se presenta en la siguiente tabla:

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Tabla 7. *Seguimiento de avance físico y financiero*

	Programado			Ejecutado		
Semana	**Avance programado semanal (%)**	**Avance programado acumulado (%)**	**Valor ejecutado acumulado ($)**	**Avance ejecutado semanal (%)**	**Avance ejecutado acumulado (%)**	**Valor ejecutado acumulado ($)**
Semana 1	0.26%	0.26%	$ 8,110,025.85	5.16%	5.16%	$ 161,015,609.00
Semana 2	0.26%	0.52%	$ 16,220,051.71	8.76%	13.92%	$ 434,175,897.00
Semana 3	0.26%	0.78%	$ 24,330,077.56	2.84%	16.76%	$ 522,662,178.00
Semana 4	0.26%	1.04%	$ 32,440,103.42	6.50%	23.26%	$ 725,461,081.00
Semana 5	0.26%	1.30%	$ 40,550,129.27	1.84%	25.09%	$ 782,769,439.00
Semana 6	1.89%	3.19%	$ 99,503,778.74	0.98%	26.07%	$ 813,199,785.00
Semana 7	1.89%	5.08%	$ 158,457,428.22	1.20%	27.27%	$ 850,674,753.00
Semana 8	1.89%	6.97%	$ 217,411,077.70	1.13%	28.40%	$ 885,891,399.00
Semana 9	1.89%	8.86%	$ 276,364,727.17	3.85%	32.25%	$ 1,006,092,337.00
Semana 10	3.57%	12.43%	$ 387,721,620.63	5.49%	37.74%	$ 1,177,319,859.00
Semana 11	3.57%	16.00%	$ 499,078,514.08	5.15%	42.90%	$ 1,338,069,003.00
Semana 12	3.57%	19.57%	$ 610,435,407.53	2.77%	45.66%	$ 1,424,331,290.00
Semana 13	3.57%	23.14%	$ 721.792.300,99	1.14%	46.80%	$ 1.459.734.957,00
Semana 14	2.47%	25.61%	$ 798.837.546,60	1.22%	48.02%	$ 1.497.832.383,00
Semana 15	2.47%	28.08%	$ 875.882.792,21	2.19%	50.21%	$ 1.566.218.879,00
Semana 16	2.47%	30.55%	$ 952.928.037,82	1.49%	51.70%	$ 1.612.704.502,00

Del análisis de la información presentada se evidencia que la ejecución del proyecto ha mantenido un comportamiento superior al avance programado, situación atribuida a la disponibilidad oportuna de recursos humanos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades previstas.

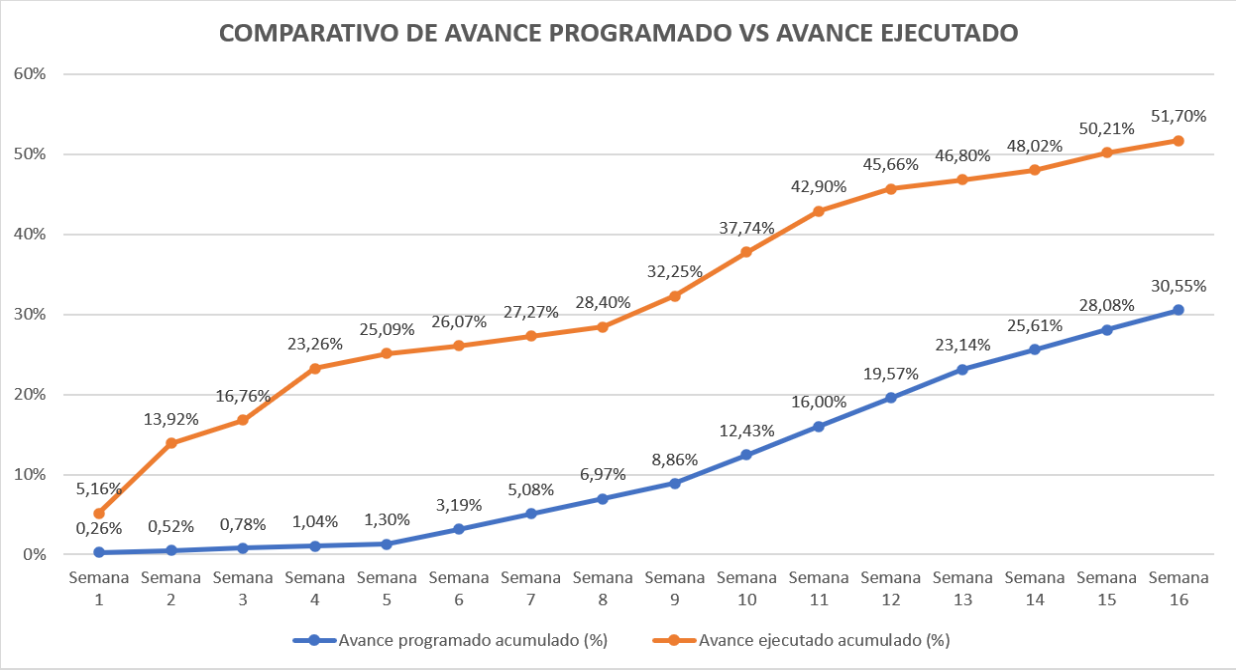
La ejecución de las actividades de estructura, pañete y de red sanitaria permitió alcanzar rendimientos superiores a los inicialmente proyectados, contribuyendo significativamente al incremento del avance físico y financiero durante el período evaluado.

Los resultados obtenidos reflejan una adecuada planificación y organización de los procesos constructivos, permitiendo consolidar las bases estructurales del proyecto y

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

garantizar la continuidad de las actividades programadas para los siguientes períodos de ejecución.

Figura 7 *Comparativo de avance programado vs ejecutado*



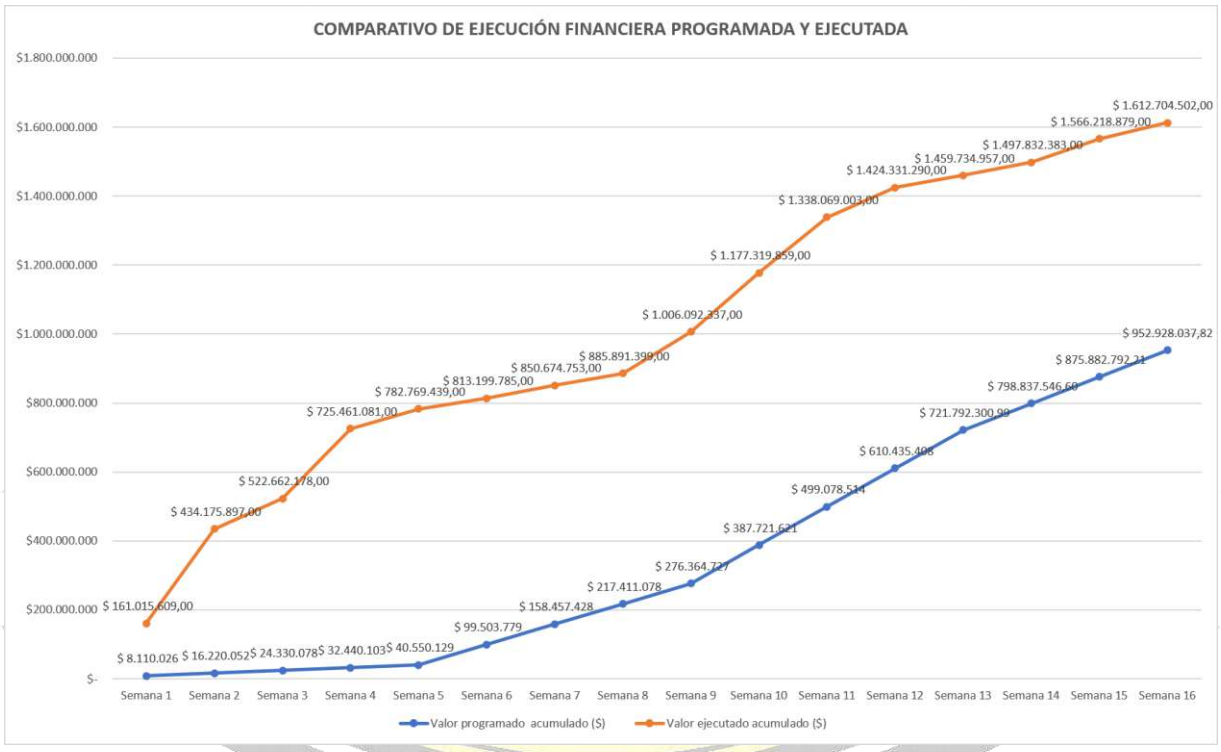
La Figura 7 presenta el comportamiento del avance físico acumulado del proyecto durante el período comprendido entre el 03 de agosto y el 30 de agosto de 2026. De acuerdo con la programación contractual, al cierre de la semana No. 16 se esperaba alcanzar un avance acumulado del 30.55%; sin embargo, la ejecución real alcanzó un 51.70%.

La diferencia positiva entre el avance programado y el avance ejecutado evidencia un desempeño favorable del proyecto. Este comportamiento se encuentra asociado a la adecuada disponibilidad de recursos humanos, equipos, materiales y logística de obra.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

El avance obtenido genera una condición favorable para el desarrollo de las actividades programadas para los meses siguientes, reduciendo riesgos asociados a retrasos en la programación general del contrato.

Figura 8 *Comparativo de ejecución financiera programada y ejecutada*



La Figura 8 presenta la evolución de la ejecución financiera acumulada del proyecto frente a la programación económica establecida para el período evaluado. Al cierre de la semana No. 16, el valor programado acumulado correspondía a $952.928.037,82, mientras que la ejecución financiera acumulada alcanzó la suma de $ 1.612.704.502,00. Los resultados evidencian un avance financiero superior al inicialmente programado, producto del desarrollo continuo de las actividades correspondientes a estructuras, mampostería, pañetes y red sanitaria. Este comportamiento se sustenta en la ejecución y avance de los diferentes elementos estructurales, aplicación de pañetes, instalación de

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

las redes sanitarias y ejecución de actividades no previstas necesarias para la correcta continuidad de la obra, las cuales contribuyeron al incremento del porcentaje de ejecución física y financiera conforme a la programación establecida.

El comportamiento financiero observado refleja una adecuada gestión administrativa y operativa del proyecto, garantizando la disponibilidad de recursos necesarios para el cumplimiento de los objetivos contractuales y el desarrollo continuo de las actividades constructivas.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

11. ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL SIGUIENTE PERIODO

Durante el próximo período de ejecución se tiene previsto continuar con el desarrollo de las actividades estructurales, arquitectónicas y de instalaciones del proyecto, dando cumplimiento al cronograma de obra establecido y garantizando la continuidad de los diferentes frentes de trabajo. Las actividades programadas estarán orientadas principalmente al avance de los elementos estructurales del segundo piso, la ejecución de actividades de mampostería y acabados, así como a la instalación de las redes sanitarias y sistemas de divisiones.

Las actividades programadas corresponden a:

- Armado y colocación del acero de refuerzo para viguetas y columnetas del segundo piso, incluyendo el suministro, figurado, armado, colocación y amarre de los elementos, de acuerdo con los planos estructurales y las especificaciones técnicas del proyecto.
- Vaciado de concreto para viguetas y columnetas del segundo piso, incluyendo las actividades de preparación, colocación, vibrado, nivelación y curado del concreto, de conformidad con las dimensiones y condiciones establecidas en los diseños estructurales.
- Armado y colocación del acero de refuerzo para las escaleras restantes, de acuerdo con los detalles y planos estructurales aprobados, incluyendo el suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero.
- Vaciado de concreto de las escaleras restantes, empleando concreto de la resistencia especificada en los diseños, incluyendo las actividades de preparación, colocación, vibrado, nivelación y curado correspondientes.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

- Suministro e instalación de lámina Metaldeck en el nivel N+7,40 m, incluyendo su correcta disposición, fijación y ajuste, de acuerdo con los planos estructurales y las especificaciones técnicas del proyecto.
- Instalación de la red sanitaria en tubería PVCL de 3" y 4", conforme a los trazados, diámetros, pendientes, alineamientos y especificaciones establecidos en los planos y diseños del proyecto.
- Continuación de la construcción de muros en bloque en el segundo piso, de acuerdo con las dimensiones, materiales, morteros y especificaciones técnicas establecidas, garantizando la correcta alineación, nivelación y ejecución de los elementos.
- Ejecución de pañete en muros del segundo piso con mortero 1:4, incluyendo la adecuada preparación de las superficies, aplicación del mortero, ejecución de filos y dilataciones, nivelación y acabado superficial, conforme a las especificaciones del proyecto.
- Construcción de muro en Superboard de doble cara, e = 0,11 m, cal. 6 mm, de acuerdo con los detalles constructivos, dimensiones y especificaciones técnicas establecidas para el proyecto.

Asimismo, se continuará con las actividades de coordinación, seguimiento y control técnico de los diferentes frentes de trabajo, verificando la correcta ejecución de las actividades programadas, el cumplimiento de las especificaciones técnicas, las cantidades ejecutadas y las condiciones de calidad, seguridad y salud en el trabajo requeridas para el adecuado desarrollo de la obra.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

12. ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERÍODO

Durante el período comprendido entre el 03 de agosto y el 30 de agosto de 2026, se desarrollaron actividades correspondientes a la ejecución de acero de refuerzo para las vigas del nivel N+7,40 m y las escaleras, vaciado de concreto de las vigas del nivel N+7,40 m, construcción de escaleras en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), aplicación de pañete en muros interiores con mortero 1:4 y suministro e instalación de tubería PVCL de 4", de acuerdo con las especificaciones técnicas, planos y diseños aprobados y la programación establecida para el proyecto.

Las actividades ejecutadas permitieron alcanzar un avance físico acumulado del 51,70%, consolidando la fase inicial de construcción de la nueva sede administrativa y generando las condiciones necesarias para el desarrollo de las actividades estructurales programadas para los siguientes períodos de ejecución.

La Tabla 8 presenta el resumen de las cantidades de obra ejecutadas durante el período objeto del presente informe.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Tabla 8. *Cantidades de obra ejecutadas durante el periodo*

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD
3.0	**ESTRUCTURAS**		
3.2	ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM2, G60) INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	4959.09
3.7	CONCRETO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA-ESCALERAS	M3	3.99
4.0	**MAMPOSTERIA Y PAÑETE**		
4.3	PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	639.79
9.0	**RED SANITARIA**		
9.2	TUBERIA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	24.79
15.0	**ITEM NO PREVISTOS**		
15.1	VIGA EN CONCRETO 20.7 Mpa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA, SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN n +7.40mts	M3	39.21

12.1 ítem 3.2 Acero de refuerzo fy=4200 mpa (4200 kg/cm2, g60) incluye suministro, figurado, armado, colocación y amarre

Durante el presente período se realizó el suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo de resistencia Fy = 4200 MPa (G60), conforme a los diámetros, longitudes, separaciones y detalles establecidos en los planos estructurales, garantizando el correcto posicionamiento y estabilidad del refuerzo antes del vaciado del concreto.

Cantidad ejecutada: 4959.09 kg

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Figura 9

Acero vigas N+7.40 m.



Figura 10

Acero de escaleras.



12.2 Ítem 3.7 Concreto 3000 PSI - 20.7 MPa mezcla en obra-escaleras.

Durante el presente período se ejecutó la construcción de escaleras en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), mezcla en obra, verificando previamente el armado y disposición del acero de refuerzo, la instalación y estabilidad de la formaleta, así como las dimensiones, niveles, pendientes, huellas, contrahuellas y descansos, de acuerdo con los planos y especificaciones del proyecto.

Posteriormente, se realizó la preparación, vaciado y compactación del concreto, garantizando el adecuado llenado de los elementos, la correcta conformación geométrica de la escalera y el acabado de sus superficies. Finalmente, se efectuó el curado del concreto para favorecer el desarrollo de la resistencia especificada y garantizar la calidad y durabilidad del elemento estructural.

Cantidad ejecutada: 3.99 m3

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Figura 11

Vaciado de concreto de escaleras.



Figura 12

Vaciado de concreto de escaleras.



12.3 Ítem 4.3 Pañete muros interiores mortero 1:4 incluye filos y dilataciones. suministro y aplicación.

Durante el presente período se ejecutó la aplicación de pañete sobre muros interiores con mortero en proporción 1:4 (cemento–arena). Previamente se realizó la preparación y limpieza de las superficies, verificando que se encontraran libres de polvo, residuos y elementos que pudieran afectar la adherencia del mortero.

Posteriormente, se realizó la aplicación, nivelación y afinado del mortero, controlando espesores, plomos, niveles y planeidad de las superficies. Asimismo, se ejecutó la conformación de filos, esquinas y dilataciones, garantizando uniformidad, alineamiento y un acabado adecuado para la posterior aplicación de los revestimientos y acabados definidos en el proyecto.

Cantidad ejecutada: 639.79 m²

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Figura 13

Pañete en muros.



Figura 14

Pañetes en muros.



12.4 ítem 9.2 Tubería PVCL 4" suministro e instalación

Durante el presente período se ejecutó el suministro e instalación de tubería PVCL de 4", de acuerdo con los trazados, pendientes y especificaciones establecidas en los planos del proyecto. Previamente se verificaron los recorridos, niveles y puntos de conexión requeridos para garantizar el correcto funcionamiento de la red.

Posteriormente, se realizó el corte, presentación, unión e instalación de la tubería, incluyendo los accesorios y conexiones requeridas, verificando su correcta alineación, pendiente y fijación. Finalmente, se efectuó la revisión de las uniones y conexiones instaladas, garantizando la continuidad, estanqueidad y adecuado funcionamiento de la red.

Cantidad ejecutada: 24.79 ML

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Figura 15

Tubería PVCL 4" suministro e instalación.



Figura 16

Tubería PVCL 4" suministro e instalación



LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

12.5 ítem 15.1 Viga en concreto 20.7 Mpa (3000 PSI) mezcla en obra, suministro y construcción N+7.40 m

Durante el presente período se ejecutó la construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), mezcla en obra, ubicadas en el nivel N+7,40 m. Previamente se verificó el armado y disposición del acero de refuerzo, la instalación y estabilidad de la formaleta, así como las dimensiones, niveles, alineamientos y recubrimientos establecidos en los planos estructurales y especificaciones del proyecto.

Finalmente, se efectuó el curado del concreto, con el fin de favorecer el desarrollo de la resistencia especificada y garantizar la calidad y durabilidad de las vigas ejecutadas.

Cantidad ejecutada: 39.21 m^3

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Figura 17

Viga en concreto N+7.40M



Figura 18

Viga en concreto N+ 7.40M.



Como soporte de las actividades ejecutadas durante el período objeto del presente informe, se adjunta el **Anexo 3. Registro Fotográfico**, en el cual se evidencia el desarrollo de los procesos constructivos, el avance físico de la obra y las condiciones generales de ejecución.

De igual manera, las actividades descritas se encuentran respaldadas por los registros diarios consignados en la Bitácora de Obra, documento que contiene la información relacionada con las labores ejecutadas, el personal vinculado, las condiciones climáticas, las novedades presentadas y demás aspectos relevantes para el seguimiento y control del proyecto. Este documento se presenta como **Anexo 4. Bitácora de Obra.**

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

13. ACTIVIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS

Con el propósito de evidenciar el comportamiento integral de la ejecución física del proyecto, a continuación, se presenta el consolidado de las actividades desarrolladas desde la suscripción del Acta de Inicio del Contrato de Obra No. 095-2026 hasta la fecha de corte del presente informe. Este análisis permite verificar la evolución de la obra, el cumplimiento de la secuencia constructiva prevista y el estado actual de cada uno de los frentes de trabajo.

Durante el período acumulado de ejecución se han desarrollado actividades correspondientes a las etapas de preliminares, cimentaciones, estructuras, mampostería y pañete, enchapes y pisos, red hidráulica, Red sanitaria y obras varias, incluyendo localización, trazado y replanteo, excavaciones y rellenos; ejecución de solados, zapatas, pedestales y vigas de cimentación en concreto; construcción de columnas y vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI), suministro, figurado, armado y colocación de acero de refuerzo, instalación de lámina Metaldeck y construcción de placa de entrepiso. Asimismo, se ha avanzado en la construcción de muros en bloque Flexa No. 4, placas de contrapiso y afinado de pisos con mortero 1:4 de 70 mm, construcción del tanque de almacenamiento para la red contra incendios en concreto de 27,6 MPa (4000 PSI) y ejecución de filtros tipo T con perforación de 100 mm (4"), geotextil NT 2000 y grava de 1", de conformidad con las especificaciones técnicas, diseños aprobados y programación establecida para el proyecto.

El desarrollo acumulado de estas actividades ha permitido mantener la continuidad del proceso constructivo, consolidando la transición entre la fase estructural y el inicio de las actividades arquitectónicas. Así mismo, las labores ejecutadas constituyen la base para

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

la posterior construcción de la placa de entrepiso, la continuidad de la mampostería y el desarrollo de las instalaciones técnicas previstas dentro del alcance contractual.

A continuación, se presenta el consolidado acumulado de cantidades de obra ejecutadas por capítulos.

Tabla 9. *Cantidades de obra ejecutadas acumuladas.*

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD
1.0	**PRELIMINARES**		
1.1	LOCALIZACIÓN, TRAZADO Y REPLANTEO. INCLUYE EQUIPO AUTOMÁTICO DE PRECISIÓN, CARTERA Y PLANOS	M2	1429.74
1.2	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN H= 0 - 2.00 M INCLUYE CARGUE	M3	529.73
1.3	RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON RECEBO. COMPACTACIÓN MANUAL	M3	362.02
2.0	**CIMENTACIONES**		
2.1	SOLADO, LIMPIEZA EN CONCRETO 13.8 MPa (2000 PSI)	M3	18.48
2.2	ZAPATA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	49.60
2.3	PEDESTALES EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	10.85
2.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	48.24
3.0	**ESTRUCTURAS**		
3.1	COLUMNA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	53.75
3.2	ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM2, G60) INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	48.077,60
3.3	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-N+0,00 mts	M3	48.83
3.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-n+3,70 mts	M3	71.23

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAMINA METALDECK 2" CAL 22 (NO INCLUYE CONCRETO)	M2	713.63
3.6	PLACA DE ENTREPISO MACIZA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	71.36
3.7	CONCRETO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA-ESCALERAS	M3	3.99
4.0	**MAMPOSTERIA Y PAÑETE**		
4.1	MURO EN BLOQUE FLEXA No. 4 0.10X0.20X0.30 M(MORTERO TIPO S 1:3)	M2	600.24
4.3	PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	639.79
5.0	**ENCHAPES Y PISOS**		
5.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	65.50
5.2	AFINADO PISOS MORTERO 1:4, E= 70 MM	M2	612.91
8.0	**RED HIDRÁULICA**		
8.6	CONCRETO 27.6 MPa (4000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE RED CONTRA INCENDIOS	M3	7.09
9.0	**RED SANITARIA**		
9.2	TUBERÍA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	24.79
13.0	**OBRAS VARIAS**		
13.2	FILTRO T PERFORACIÓN 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	ML	35
15.0	**ITEM NO PREVISTOS**		
15.1	VIGA EN CONCRETO 20.7 Mpa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA, SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN n +7.40mts	M3	39.21

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

14. RECURSO HUMANO EMPLEADO

Para la ejecución de las actividades desarrolladas durante el período reportado se contó con personal técnico, profesional y operativo calificado, garantizando el adecuado desarrollo de las labores constructivas.

Personal empleado por el contratista:

- Ayudantes: 15
- Oficiales: 4
- Maestros de obra: 1
- Ingenieros: 2
- Profesional SST: 1

A continuación, se presenta el personal vinculado para la ejecución y supervisión de las actividades desarrolladas durante el periodo contractual.

Tabla 10. *Personal empleado por el contratista*

NOMBRE COMPLETO	CARGO
Lubin Darío Guerrero Duran	Representante Legal
Rubén Darío Vera Mogollón	Ingeniero residente
Lised Yadith Arenas Mejía	Director de obra
Britney Natalia Max Gómez	Ingeniero auxiliar
Litza Belén Torres Santiago	Profesional SST

Personal empleado por la interventoría:

- Ingenieros: 2
- Secretaria:1
- Profesional SST:1
- Otros:2

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Como soporte del cumplimiento de las obligaciones laborales y de seguridad social del personal vinculado al proyecto, se adjunta el **Anexo 6. Seguridad social**, el cual contiene la relación de los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social Integral y demás contribuciones parafiscales correspondientes al período reportado.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

15. JORNAL LABORAL

Con el fin de garantizar el adecuado desarrollo de las actividades contractuales y el cumplimiento de la programación establecida, la ejecución de las obras se llevó a cabo bajo una jornada laboral definida, permitiendo la coordinación eficiente del personal, los recursos y las actividades desarrolladas en cada frente de trabajo. A continuación, se presenta el horario laboral implementado durante la ejecución del proyecto.

Tabla 11. *Jornal laboral.*

ÁREA	HORARIO	DESCANSO
Administrativo	Lunes a viernes: 8:00 am – 6:00 pm	1.5 hora de almuerzo
Operativa	Lunes a viernes: 8:00 am – 6:00 pm Sábados: 7:00 am – 12:00 pm	1.5 hora de almuerzo Pausas activas

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

16. EQUIPOS Y HERRAMIENTAS UTILIZADAS

Durante el período reportado se emplearon equipos y herramientas requeridos para el desarrollo de las actividades de armado y colocación de acero de refuerzo, construcción de vigas y escaleras en concreto, ejecución de pañete e instalación de tubería sanitaria. La utilización de estos equipos permitió garantizar el cumplimiento de las especificaciones técnicas, la calidad de los procesos constructivos y las condiciones de seguridad establecidas para la obra.

Entre los principales equipos y herramientas utilizados se destacan:

- Mezcladora de concreto.
- Vibradores de concreto.
- Cortadora y dobladora de acero de refuerzo.
- Herramientas para figurado, armado y amarre de acero (alicates, cizallas y ganchos de amarre).
- Formaletas y accesorios para la construcción de vigas en concreto.
- Andamios metálicos y escaleras para trabajos en altura.
- Herramientas menores para aplicación de pañete, tales como palustres, llanas, reglas, niveles y plomadas.
- Herramientas para corte, unión e instalación de tubería PVCL, de acuerdo con los procedimientos constructivos requeridos.
- Carretillas y equipos manuales para el transporte interno de materiales.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

17. REGISTRO DE CONDICIONES CLIMÁTICAS

Durante el período comprendido entre el 03 y el 30 de agosto de 2026, se realizó seguimiento a las condiciones climáticas presentes en el área de ejecución del proyecto. Durante este período, no se registraron eventos de precipitación, por lo que las condiciones climáticas no generaron afectaciones asociadas a lluvias en el desarrollo de las actividades de obra.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

18. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el período comprendido entre el 03 de agosto al 30 de agosto de 2026 se dio continuidad a la implementación de las actividades contempladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), con el propósito de garantizar condiciones seguras para el personal vinculado al proyecto y dar cumplimiento a la normatividad vigente aplicable.

Durante este período se realizó el seguimiento al cumplimiento de los procedimientos de seguridad establecidos para la ejecución de las actividades constructivas, verificando el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP), efectuando inspecciones periódicas en las áreas de trabajo, desarrollando charlas de seguridad y capacitaciones, así como el control permanente de las condiciones locativas y de los riesgos asociados a las diferentes labores ejecutadas. De igual manera, se mantuvo la actualización de los registros y soportes requeridos por el SG-SST.

Durante el período reportado no se presentaron accidentes de trabajo con incapacidad ni incidentes que afectaran el normal desarrollo de las actividades del proyecto.

La información detallada de las actividades ejecutadas, registros fotográficos, formatos de inspección, capacitaciones, entrega y seguimiento al uso de Elementos de Protección Personal (EPP), así como los demás soportes correspondientes al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se presentan en el **Anexo 1. Informe Mensual SST N.º 4.**

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

19. GESTIÓN AMBIENTAL

Durante el período comprendido entre el 03 de agosto al 30 de agosto de 2026 se implementaron las medidas de manejo ambiental necesarias para prevenir, mitigar y controlar los posibles impactos generados por las actividades constructivas desarrolladas en el proyecto.

Las acciones ejecutadas estuvieron orientadas principalmente al adecuado manejo de los residuos de construcción y demolición (RCD), mantenimiento del orden y aseo permanente de las áreas de trabajo, almacenamiento temporal de materiales de construcción en zonas definidas y protección de las áreas circundantes a la intervención, considerando que la obra se desarrolla dentro de las instalaciones de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares.

De igual manera, se realizó la recolección y disposición adecuada de los residuos generados durante las actividades de excavación, movimiento de tierras, cimentaciones y estructura, evitando la acumulación de materiales sobrantes y garantizando condiciones adecuadas de limpieza y seguridad en el frente de obra.

Se efectuó control permanente sobre el manejo de materiales pétreos, cemento, acero de refuerzo y demás insumos utilizados durante la ejecución de las actividades, con el propósito de minimizar pérdidas, optimizar el uso de recursos y prevenir afectaciones al entorno. Asimismo, se mantuvieron despejadas las áreas de circulación de personal, equipos y vehículos, contribuyendo a la organización y funcionamiento adecuado del proyecto.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Las actividades de gestión ambiental desarrolladas durante el presente período, así como los registros de seguimiento, evidencias fotográficas y cumplimiento de las medidas establecidas en el Plan de Manejo Ambiental (PMA), se presentan de manera detallada en el **Anexo 5. Informe Mensual PMA N.º 4**, el cual hace parte integral del presente informe.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

20. CONTROL DE CALIDAD

Durante el presente período se continuó con la ejecución de las actividades de control de calidad sobre los procesos constructivos desarrollados en obra, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, los diseños estructurales aprobados y la normatividad vigente aplicable al proyecto.Las actividades de control incluyeron:

- Verificación topográfica.
- Control de niveles y alineamientos.
- Inspección del acero de refuerzo previo a las fundidas.
- Supervisión de las actividades de vaciado, vibrado y curado del concreto.
- Verificación de la correcta ejecución de los trabajos de pañete en muros interiores, incluyendo niveles, alineamientos, espesores, filos y dilataciones.
- Verificación de la instalación de la tubería PVCL de 4", de acuerdo con los trazados, pendientes, alineamientos y especificaciones establecidas.

En cuanto al control de calidad del concreto, en el presente informe se incorporan los resultados de los ensayos de resistencia a la compresión correspondientes al laboratorio No. 4 evidencian el seguimiento realizado al comportamiento y desempeño del concreto empleado en la ejecución de la estructura, constituyendo el soporte técnico del proceso de control de calidad desarrollado durante el período correspondiente al presente informe.

Como soporte documental del presente capítulo, se anexa el siguiente documento:

Anexo 7. Resultados de Ensayos de Resistencia a la Compresión del Concreto – Laboratorio No. 4.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

21. RESUMEN EJECUTIVO DE AVANCE

Durante el período comprendido entre el 03 de agosto y el 30 de agosto de 2026, se ejecutaron actividades correspondientes a los capítulos de estructuras, mampostería y pañete y red sanitaria. Las principales actividades desarrolladas estuvieron relacionadas con el suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo para las vigas del nivel N+7,40 m y las escaleras; el vaciado de concreto de las vigas del nivel N+7,40 m; la construcción de escaleras en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), mezcla elaborada en obra; la aplicación de pañete en muros interiores con mortero 1:4, incluyendo filos y dilataciones; y el suministro e instalación de tubería PVCL de 4", de acuerdo con los planos, diseños y especificaciones técnicas del proyecto.

Como resultado de las actividades desarrolladas, se alcanzó un avance físico y financiero acumulado del 51,70%, equivalente a una ejecución de $1.612.704.502 reflejando un desarrollo favorable de la obra durante el período reportado.

A continuación, se presenta el resumen consolidado del avance alcanzado a la fecha de corte del presente informe.

Tabla 12. *Resumen ejecutivo de avance*

CONCEPTO	VALOR
Valor del contrato	$3.119.240.713
Valor ejecutado en el periodo	$188.373.212
Valor ejecutado acumulado	$1.612.704.502
Avance físico ejecutado	6.04%
Avance físico acumulado	51.70%

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

22. CONCLUSIONES

- Durante el período comprendido entre el 03 de agosto al 30 de agosto de 2026 se alcanzó un avance físico acumulado del 51.70% del proyecto.
- El valor ejecutado acumulado corresponde a **MIL SEISIENTOS DOCE MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($1.612.704.502)**, equivalente al 51.70% del valor total contractual.
- Las actividades desarrolladas durante el presente período estuvieron enfocadas principalmente en la ejecución de trabajos correspondientes a estructuras, mampostería y pañete, red sanitaria e ítems no previstos. En el componente estructural, se adelantó el suministro, figurado, armado, colocación y amarre de acero de refuerzo fy=4200 MPa (G60), así como la ejecución de concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, para la construcción de escaleras.
- De igual manera, se realizaron actividades de pañete en muros interiores con mortero 1:4, incluyendo la conformación de filos y dilataciones, como parte del avance de los acabados de la edificación. En lo correspondiente a la red sanitaria, se ejecutó el suministro e instalación de tubería PVC-L de 4 pulgadas, de acuerdo con los trazados y requerimientos establecidos en los diseños del proyecto.
- Adicionalmente, dentro de los ítems no previstos, se adelantó la construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, en el nivel N+7,40 m, comprendiendo las actividades necesarias para la correcta conformación de los elementos estructurales. Las actividades ejecutadas durante el período se desarrollaron conforme a las especificaciones técnicas, planos y diseños aprobados, procedimientos constructivos y demás condiciones establecidas

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

contractualmente, contribuyendo al avance físico y cumplimiento de las metas programadas para el proyecto.

- El proyecto presenta un comportamiento favorable respecto a la programación establecida, evidenciando un avance superior al programado para el período evaluado.
- Se cuenta con las condiciones técnicas, administrativas y operativas necesarias para continuar con el desarrollo de las actividades programadas para la siguiente etapa constructiva.

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

23. ANEXOS

ANEXO 1. INFORME MENSUAL SST N°4.

ANEXO 2. ACTAS DE COMITÉ DE OBRA.

ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

ANEXO 4. BITÁCORA DE OBRA.

ANEXO 5. INFORME MENSUAL PMA N°4.

ANEXO 6. SEGURIDAD SOCIAL.

ANEXO 7. RESULTADOS DE ENSAYOS DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DEL CONCRETO – LABORATORIO NO. 4.



CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S

R/L Lubin Darío Guerrero Duran

NIT. 901.912.259-2

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

ANEXO 1. INFORME MENSUAL

SST N°4.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

INFORME MENSUAL SST N°4

CONTRATO N° 095-2026
OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACION DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES DE OCANA, NORTE DE SANTANDER

CONTRATISTA: CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S.
R/L: LUBÍN DARÍO GUERRERO

PERIODO: 03 DE AGOSTO DE 2026 AL 30 DE AGOSTO DE 2026

MUNICIPIO DE OCAÑA, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.
2026

Contenido

INTRODUCCIÓN 3
1. OBJETIVOS 4
1.1 Objetivo general 4
1.2 Objetivos específicos 4
2. DESCRIPCION GENERAL 5
2.1. Generalidades del contrato 5
2.2. Localización del proyecto 5
3. SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN Y CONTROL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADA 7
4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO 8
4.1. Realización de exámenes de ingreso y afiliaciones 8
4.2. Desarrollo de inducción en seguridad y salud en el trabajo 8
4.3. Reunión de COCOLA y COPASST 9
4.4. Entrega de EPP 9
4.5. Inspecciones de seguridad en el área de trabajo 10
4.6 Capacitaciones y charlas 12
4.7 Relación de trabajadores 13
4.8 Seguridad social 14
4.9 Trabajo Seguro en Alturas 15
4.10 Accidentalidad 15

INTRODUCCIÓN

El presente documento constituye el reporte técnico de la **GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)**, correspondiente a las actividades de implementación y control ejecutadas por el contratista durante el periodo. El objetivo primordial de este reporte es documentar el cumplimiento riguroso de los estándares mínimos de seguridad y salud en el desarrollo de las actividades contratadas.

En el marco del **CONTRATO DE OBRA N° 095-2026**, cuyo objeto es "***CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES DE OCANA, NORTE DE SANTANDER"*** se ha procedido a ejecutar y reportar las acciones preventivas alineadas con el Plan de Trabajo de SST y las medidas de mitigación de riesgos laborales aprobadas para el proyecto.

Bajo esta responsabilidad operativa, se asegura que las intervenciones en la infraestructura se desarrollen bajo entornos de trabajo seguros, garantizando la protección de la integridad física de nuestros colaboradores y de todo el personal vinculado a la obra.

Este informe detalla las actividades realizadas, las evidencias de gestión y los niveles de cumplimiento normativo alcanzados, reafirmando nuestro compromiso con la mejora continua y la prevención activa de incidentes o accidentes de trabajo en el sitio de ejecución.

1. OBJETIVOS

1.1 Objetivo general

Ejecutar el seguimiento, vigilancia y control técnico al cumplimiento de las obligaciones en SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) por parte del contratista de obra, verificando la implementación efectiva del Sistema de Gestión y el Plan de Trabajo aprobado para el proyecto con el fin de garantizar condiciones laborales seguras, mitigar riesgos de accidentalidad y asegurar el estricto cumplimiento de la normativa legal vigente.

1.2 Objetivos específicos

- Verificar el cumplimiento del pago de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) de todo el personal de obra.
- Supervisar el uso correcto y permanente de los Elementos de Protección Personal (EPP) según el riesgo de la labor.
- Vigilar que las áreas de trabajo cuenten con la señalización de seguridad adecuada para proteger a trabajadores y demás personas relacionadas con el proyecto.
- Validar la ejecución de las capacitaciones y charlas de seguridad programadas por el contratista.

2. DESCRIPCION GENERAL

2.1. Generalidades del contrato

Tabla 1 Generalidades del contrato

CONTRATO DE OBRA	095-2026
TIPO DE CONTRATO	OBRA
ENTIDAD CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
OBJETO	*CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES DE OCANA, NORTE DE SANTANDER*
VALOR DEL CONTRATO	TRES MIL CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS TRECE PESOS ($3.119.240.713) M/CTE
CONTRATISTA	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S. NIT. 901.912.259-2
REPRESENTANTE LEGAL	LUBIN DARIO GUERRERO C.C. 1.06.838.112
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES
ACTA DE INICIO	08 DE MAYO DE 2026

2.2. Localización del proyecto

De manera general, el proyecto se encuentra localizado dentro de las instalaciones principales de la E.S.E. HEQC, en el sector nororiental de la ciudad de Ocaña. Esta zona se sitúa en la subregión occidental del departamento, caracterizada por su topografía perteneciente a la cordillera oriental.

- **Dirección:** Calle 7 No. 29-144, Barrio La Primavera, Ocaña, Norte de Santander.

Ilustración 1 Localización del proyecto



3. SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN Y CONTROL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADA

A continuación, se presenta el seguimiento, verificación y control a la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que viene desarrollando el contratista de obra, en cumplimiento al **CONTRATO DE OBRA N° 095-2026** cuyo objeto es la "***CONSTRUCCION DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES DE OCANA, NORTE DE SANTANDER***"**.**

Esta labor asegura que las actividades se ejecuten bajo los estándares de seguridad vigentes, garantizando la protección de los trabajadores y el cumplimiento de las obligaciones contractuales suscritas con la entidad contratante.

4. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

4.1. Realización de exámenes de ingreso y afiliaciones

En cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se garantizó la realización de las evaluaciones médicas preocupacionales (de ingreso) para el personal que ingresa al proyecto durante el periodo del presente informe, también se realizan exámenes de egreso en caso de que el personal que sale así lo desea. A través de este proceso, se certificó la aptitud psicofísica de los trabajadores, asegurando que sus condiciones de salud sean idóneas frente a los requerimientos del cargo y los riesgos específicos de cada labor. De igual manera, se efectuó la afiliación oportuna al Sistema de Seguridad Social Integral, contando con los soportes legales requeridos para el inicio seguro de las labores en campo. SE ANEXAN EXÁMENES DE INGRESO DEL PERSONAL QUE INGRESÓ EN EL PERIODO **(ANEXO 1),** SE ANEXAN EXAMENES DE EGRESO **(ANEXO 1.1)** y AFILIACIONES **(ANEXO 2).**

4.2. Desarrollo de inducción en seguridad y salud en el trabajo

Se lideró y ejecutó la jornada de inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) dirigida a dos trabajadores, ambos ayudantes de obra que ingresaron durante el periodo en mención. Estas actividades se desarrollaron con el firme propósito de que los trabajadores adquirieran los conocimientos y competencias necesarias para salvaguardar su integridad física y salud ocupacional. Durante este proceso, se garantizó que la información técnica suministrada permitiera identificar con precisión los peligros y riesgos específicos de su labor, implementando las medidas de control requeridas para asegurar una ejecución óptima y segura de todas las actividades contractuales. SE ANEXAN REGISTROS DE INDUCCIONES **(ANEXO 3).**

Durante la inducción se llevó a cabo la socialización formal de las políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), asegurando que todo el personal vinculado comprenda y adopte los compromisos institucionales en materia de prevención.

Durante esta jornada, se difundieron los lineamientos de la Política Integral, incluyendo la prevención de consumo de sustancias psicoactivas y el compromiso con el autocuidado. El propósito central de esta actividad fue establecer un marco de responsabilidad compartida, garantizando que el equipo de trabajo ejecute las labores contractuales alineado con los objetivos de seguridad, salud y bienestar definidos

para el proyecto desde su inicio.

Imagen 1 Inducción en seguridad y salud en el trabajo



4.3. Reunión de COCOLA y COPASST

Se realiza reunión mensual ordinaria del COPASST y del COCOLA en donde se revisan los temas concernientes a cada comité durante el periodo. SE ANEXA ACTA DE REUNIÓN DE COCOLA **(ANEXO 4)** Y ACTA DE REUNIÓN DEL COPASST **(ANEXO 5).**

4.4. Entrega de EPP

Se realizó la entrega formal de los Elementos de Protección Personal (EPP) y la dotación reglamentaria al personal que ingresa durante el periodo. Además de hacer constante reposición de los EPPS que se desgastan con el uso diario, tales como guantes, gafas, tapabocas, entre otros.

Cada elemento fue seleccionado de acuerdo con los riesgos específicos identificados en las labores de campo y oficina, garantizando que cuenten con las certificaciones de calidad y seguridad requeridas. Con esta gestión, el contratista asegura la protección individual de sus trabajadores frente a factores de riesgo físico, cumpliendo estrictamente con la normativa legal vigente y fomentando el uso obligatorio y correcto de los equipos para salvaguardar la vida y salud del personal durante la ejecución contractual. SE ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP **(ANEXO 6)** y FORMATO DE REPOSICIÓN DE EPPS **(ANEXO 6.1).** De igual forma se realiza inspección al uso y estado de estos elementos. SE ANEXA FORMATO DE INSPECCIÓN DE EPPS **(ANEXO 6.2)**.

Imagen 2 Entregas de EPP



4.5. Inspecciones de seguridad en el área de trabajo

Se llevan a cabo inspecciones de seguridad periódicas en las diferentes áreas de intervención y frentes de trabajo del proyecto. Se verificaron los espacios de camilla, botiquín y extintor.

Imagen 3 Inspección camilla primeros auxilios, botiquín y extintor



Mediante este control operativo, el contratista garantizó la implementación inmediata de medidas correctivas y preventivas, asegurando que el entorno laboral cumpla con

los estándares de seguridad exigidos y se mantenga como un espacio apto para el desarrollo de la obra, se identificó la señalización presente en obra y se inspeccionaron las áreas de trabajo.

Imagen 4 Señalización



Estas jornadas se ejecutaron con el fin de identificar y evaluar de manera temprana posibles condiciones peligrosas o actos inseguros que pudieran comprometer la integridad del personal o el avance de las actividades.

Imagen 5 Inspección áreas de trabajo



SE ANEXAN INSPECCIONES DE: SEGURIDAD DE LAS INSTALACIONES **(ANEXO 7)** INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO **(ANEXO 8)**, INSPECCION A HERRAMIENTAS **(ANEXO**

9) INSPECCIÓN A EQUIPO Y HERRAMIENTA CRÍTICA **(ANEXO 10)** INSPECCIÓN PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA **(ANEXO 11)** INSPECCIÓN DE EXTINTOR **(ANEXO 12)** INSPECCIÓN DE CAMILLA Y BOTIQUÍN **(ANEXO 13).** INSPECCIÓN COMPRESOR **(ANEXO 14).**

4.6 Capacitaciones y charlas

Se realizaron las JORNADAS DE CAPACITACIONES, CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS integrándolas como una medida preventiva fundamental para evitar accidentes y enfermedades laborales, mitigar la fatiga física y mental del personal.

A través de estas sesiones, se garantizó el cumplimiento de ejercicios diseñados para prevenir desórdenes musculoesqueléticos y mejorar las condiciones ergonómicas y circulatorias de los trabajadores. Con esta gestión, el Contratista fomenta activamente hábitos de vida saludables y asegura la optimización del desempeño laboral, priorizando el bienestar integral del equipo durante toda la jornada de ejecución del proyecto. SE ANEXA FORMATO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES **(ANEXO 15).**

Imagen 8 Charlas y capacitaciones







4.7 Relación de trabajadores

Se verificó la relación del personal vinculado por el Contratista para la ejecución del proyecto, constatando las fechas de ingreso, retiro y los cargos desempeñados. A continuación, se presenta el listado del personal técnico y operativo que laboró durante el periodo reportado:

Tabla 2 Relación de trabajadores

Nº	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	LUBIN DARÍO GUERRERO	1.064.838.112	REPRESENTANTE LEGAL	08-05-2026	Vigente
2	LISED YADITH ARENAS MEJÍA	37.337.736	DIRECTOR DE OBRA	08-05-2026	Vigente
3	RUBEN DARÍO VERA MOGOLLÓN	1.098.678.668	RESIDENTE DE OBRA	08-05-2026	Vigente
4	BRITNEY NATALIA MAX GÓMEZ	1.007.959.002	INGENIERIA AUXILIAR	08-05-2026	Vigente
5	LITZA BELÉN TORRES	1.091.671.824	PROFESIONAL SST	08-05-2026	Vigente
6	JAVIER SÁNCHEZ CARRASCAL	88.173.606	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	Vigente
7	ALVARO HERNANDO CARRASCAL VEGA	1.091.668.010	OFICIAL	08-05-2026	Vigente
8	JESUS ALFONSO		AYUDANTE DE	08-05-2026	Vigente

	ORTIZ	88.148.599	OBRA		
9	MARYUR ARBEY MORA	1.004.862.312	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	Vigente
10	GILBERTO LUIS FLOREZ	12.684.071	OFICIAL	08-05-2026	Vigente
11	SAID YANEZ HIGUERA	88.279.214	MAESTRO	08-05-2026	Vigente
12	ISTUAL QUINTERO VERJEL	13.175.441	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	Vigente
13	EDORMELIS OSPINO MORELO	10.940.040	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	Vigente
14	YEISON RIVERA SANTIAGO	1.090.531.738	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	Vigente
15	FERNANDO JOSÉ GUILLEN	PPT 1204850	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	11-08-2026
16	ANDRÉS FELIPE URIBE GÓMEZ	1.091.677.936	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	29-08-2026
17	HEYDER ROJAS RODRÍGUEZ	1.093.502.024	AYUDANTE DE OBRA	08-05-2026	Vigente
18	YESID QUINTERO VERGEL	5.469.097	OFICIAL	12-05-2026	Vigente
19	JUAN DAVID SILVA DÍAZ	1.092.176.402	AYUDANTE DE OBRA	16/07/2026	Vigente
20	JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS	1.091.656.562	AYUDANTE DE OBRA	11/08/2026	Vigente
21	GUSTAVO ADOLFO RIVERA C	1.091.808.473	AYUDANTE DE OBRA	19/08/2026	Vigente

De los trabajadores retirados SE ANEXAN PAZ Y SALVOS Y COMUNICADOS DE RETIRO O EXÁMENES DE EGRESO **(ANEXO 16).**

4.8 Seguridad social

Se gestionó y garantizó el pago oportuno de las PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL para la totalidad del personal vinculado al proyecto.

A través de este proceso, se efectuaron los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales (ARL) y caja de compensación familiar (CCF), asegurando la cobertura prestacional completa de los trabajadores conforme a la

normativa legal vigente. Con el cumplimiento riguroso de estas obligaciones, el Contratista respalda la protección del talento humano y proporciona los soportes necesarios que certifican la transparencia y legalidad en la ejecución de las actividades contractuales. SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PERIODO **(ANEXO 17).**

4.9 Trabajo Seguro en Alturas

Se realizó de manera diaria la evaluación de condiciones de salud y respectiva firma de los permisos de trabajo de cada una de las personas que ejecuta trabajos en alturas. Además, se cuenta con la coordinadora de trabajo en alturas quien realiza todo el seguimiento y documentación para que estos trabajos sean ejecutados conforme a la legislación vigente. SE ANEXAN EVALUACIONES DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES **(ANEXO 18).** SE ANEXAN PERMISOS PARA TRABAJO EN ALTURAS **(ANEXO 19).**

4.10 Accidentalidad

Se realizó la articulación con la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), quien gestionó el reporte de accidentalidad correspondiente al periodo ejecutado, manteniendo un seguimiento estricto de los indicadores de seguridad. Durante el periodo no se presentan accidentes de origen laboral**.** SE ANEXA CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD **(ANEXO 20).**

ANEXOS

ANEXO 1. EXAMEN DE INGRESO
ANEXO 2. AFILIACIONES
ANEXO 3. INDUCCIONES
ANEXO 4. ACTA DE REUNIÓN MENSUAL DEL COCOLA
ANEXO 5. ACTA DE REUNIÓN MENSUAL DEL COPASST
ANEXO 6. ENTREGAS DE DOTACIÓN Y EPPS
ANEXO 6.1 REPOSICIÓN DE EPPS
ANEXO 6.2 INSPECCIÓN EPPS
ANEXO 7. INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LAS INSTALACIONES
ANEXO 8. INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

ANEXO 9. INSPECCIÓN A HERRAMIENTAS
ANEXO 10. INSPECCIÓN A EQUIPO Y HERRAMIENTA CRÍTICA
ANEXO 11. INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORA
ANEXO 12. INSPECCIÓN EXTINTOR
ANEXO 13. INSPECCIÓN DE CAMILLA Y BOTIQUÍN
ANEXO 14. INSPECCIÓN AL COMPRESOR
ANEXO 15. CHARLAS Y CAPACITACIONES
ANEXO 16. PAZ Y SALVOS – COMUNICADOS DE RETIRO
ANEXO 17. SEGURIDAD SOCIAL AGOSTO
ANEXO 18. EVALUACIONES DE CONDICIONES PARA EJECUCIÓN DE TAREAS CRÍTICAS
ANEXO 19. PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
ANEXO 20. CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD

LITZA BELÉN TORRES SANTIAGO
PROFESIONAL SST

ANEXO 1. EXAMENES DE INGRESO

Dra. Magda Beatriz Toro Leyva
Médico cirujano
Especialista en Salud Ocupacional

FECHA: 2026-08-20 11:42:47-**NÚM. HISTORIA:** 1091656562 -**NUM. FOLIO:**2

DATOS DEL TRABAJADOR



PACIENTE: JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS

FECHA DE NACIMIENTO: 2004-07-05 **EDAD:** 22 Años **ID:** CC 1091656562
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: **SEXO:** M **TEL.** 3115421368
TIPO DE SANGRE: **CARGO:** OBRERO
EPS: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD **EMPRESA USUARIO:** CONSTRUCTORA LDG 360 SAS
CONVENIO:
DIRECCION: B VILLA PARAISO OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)
ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO

TIPO DE EXAMEN

☑ **INGRESO** ☐ **PERIODICO** ☐ **EGRESO** ☐ **REINTEGRO** ☐ **POST-INCAPACIDAD** ☐ **OTRO**

-

EXÁMENES REALIZADOS

☐ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ENFASIS DERMATOLOGICO	☐ ESPIROMETRIA
☐ E.LABORATORIO EN SANGRE	☑ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ VISIOMETRIA	☐ OPTOMETRIA
☐ OXIMETRIA DE PULSO	☐ PRUEBA PSICOLÓGICA	☐ PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA	☐ PSICOTECNICO
☐ RX COLUMNA CERVICAL	☐ RX COLUMNA DORSAL	☐ RX COLUMNA DORSOLUMBAR	
☐ RX COLUMNA TOTAL	☐ RX TÓRAX AP Y LATERAL	☐ RX COLUMNA LUMBOSACRA	

OTRO:

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO
CONCEPTO DE EGRESO: --
CONCEPTO PERIÓDICO: --
CONCEPTO REINTEGRO: --
CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN: --
CONCEPTO POST-INCAPACIDAD: --

REQUISITOS DE SALUD

CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA:
TRABAJO EN ALTURAS: NO APLICA
MANIPULACION ALIMENTOS: NO APLICA
CONDUCCION: NO APLICA
TRABAJOS ESPECIALES: NO APLICA
ESPACIOS CONFINADOS: NO APLICA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO:

CONDUCTA

• Conducta de manejo médico:

☐ a. Continuar manejo médico
☐ b. Remisión a EPS.
☐ c. Seguimiento por la ARL.

• Conducta médica laboral:

☑ a. Higiene postural.
☑ b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.
☐ c. Ingreso a programa de vigilancia epidemiologica:
☐ BIOMECAN ☐ AUDITIVO ☐ CARDIOVASCULAR
Otro:
☑ e. Pausas activas
☐ f. Otros
☑ d. Educación en manejo de cargas

• Cond. sobre hábitos y est. de vida saludables:

☑ a. Actividad física regular.
☑ b. Educación en alimentación saludable.
☐ c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.
e. Otro:

Observaciones:

RECOMENDACIONES: CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL SOBRE LEVANTAMIENTO DE PESO.

Dra. Magda Toro Leyva
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. 3003/2021

MAGDA BEATRIZ TORO LEYVA
ESP. SALUD OCUPACIONAL
R.M. 13156

Juan david Sanchez

NOMBRE: JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS
CC : 1091656562
TELEFONO: 3115421368

Carrera 13 #12-25 Local 201 Barrio Centro

ATENCION AL USUARIO
DIANA LIZCANO- GISSEL JAIME
E-mail: integrasaludoc@gmail.com
TEL: 301-2592428-3158954782

Dra. Magda Beatriz Toro Leyva
Médico cirujano
Especialista en Salud Ocupacional

FECHA: 2026-08-20 09:02:29-**NÚM. HISTORIA:** 1091808473 -**NUM. FOLIO:**6

DATOS DEL TRABAJADOR



PACIENTE: GUSTAVO ADOLFO RIVERA CARDENAS

FECHA DE NACIMIENTO: 1995-03-29 **EDAD:** 31 Años **ID:** CC 1091808473
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: **SEXO:** M **TEL.** 3209584988
TIPO DE SANGRE: A+ **CARGO:** AYUDANTE DE OBRA
EPS: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD **EMPRESA USUARIO:** CONSTRUCTORA LDG 360 SAS
CONVENIO:
DIRECCION: VEREDA EL DANUBIO OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)
ESCOLARIDAD: TECNICO/TECNOLOGO

TIPO DE EXAMEN

☑ **INGRESO** ☐ **PERIODICO** ☐ **EGRESO** ☐ **REINTEGRO** ☐ **POST-INCAPACIDAD** ☐ **OTRO**

-

EXÁMENES REALIZADOS

☐ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ENFASIS DERMATOLOGICO	☐ ESPIROMETRIA
☐ E.LABORATORIO EN SANGRE	☑ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ VISIOMETRIA	☐ OPTOMETRIA
☐ OXIMETRIA DE PULSO	☐ PRUEBA PSICOLÓGICA	☐ PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA	☐ PSICOTECNICO
☐ RX COLUMNA CERVICAL	☐ RX COLUMNA DORSAL	☐ RX COLUMNA DORSOLUMBAR	
☐ RX COLUMNA TOTAL	☐ RX TÓRAX AP Y LATERAL	☐ RX COLUMNA LUMBOSACRA	

OTRO:

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO: SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO
CONCEPTO DE EGRESO: --
CONCEPTO PERIÓDICO: --
CONCEPTO REINTEGRO: --
CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN: --
CONCEPTO POST-INCAPACIDAD: --

REQUISITOS DE SALUD

CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA:
TRABAJO EN ALTURAS: NO APLICA
MANIPULACION ALIMENTOS: NO APLICA
CONDUCCION: NO APLICA
TRABAJOS ESPECIALES: NO APLICA
ESPACIOS CONFINADOS: NO APLICA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO:

CONDUCTA

• Conducta de manejo médico:

☐ a. Continuar manejo médico
☑ b. Remisión a EPS.
☐ c. Seguimiento por la ARL.

• Conducta médica laboral:

☑ a. Higiene postural.
☑ b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.
☐ c. Ingreso a programa de vigilancia epidemiologica:
☐ BIOMECAN ☐ AUDITIVO ☐ CARDIOVASCULAR
Otro:
☑ e. Pausas activas
☐ f. Otros
☑ d. Educación en manejo de cargas

• Cond. sobre hábitos y est. de vida saludables:

☑ a. Actividad física regular.
☑ b. Educación en alimentación saludable.
☐ c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.
e. Otro: PROTECCION SOLAR

Observaciones:

RECOMENDACIONES: CUMPLIR NORMAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD LABORAL SOBRE LEVANTAMIENTO DE PESO.

Dra. Magda Toro Leyva
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. 3003/2021

MAGDA BEATRIZ TORO LEYVA
ESP. SALUD OCUPACIONAL
R.M. 13156

Gustavo Adolfo Rivera Cardenas

NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO RIVERA CARDENAS
CC : 1091808473
TELEFONO: 3209584988

Carrera 13 #12-25 Local 201 Barrio Centro
ATENCION AL USUARIO
DIANA LIZCANO- GISSEL JAIME
E-mail: integrasaludoc@gmail.com
TEL: 301-2592428-3158954782

ANEXO 1.1 EXAMENES DE EGRESO

Dra. Magda Beatriz Toro Leyva
Médico cirujano
Especialista en Salud Ocupacional

FECHA: 2026-09-06 09:48:11-**NÚM. HISTORIA:** 1091677936 -**NUM. FOLIO:**4

DATOS DEL TRABAJADOR



PACIENTE: ANDRES FELIPE URIBE GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 1997-02-11 **EDAD:** 29 Años **ID:** CC 1091677936
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: **SEXO:** M **TEL.** 3107976179
TIPO DE SANGRE: O+ **CARGO:** OBRERO
EPS: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD **EMPRESA USUARIO:** CONSTRUCTORA LDG 360 SAS
CONVENIO:
DIRECCION: B. VILLA CAROLINA OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)
ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO

TIPO DE EXAMEN

☑ **INGRESO** ☐ **PERIODICO** ☐ **EGRESO** ☐ **REINTEGRO** ☐ **POST-INCAPACIDAD** ☐ **OTRO**

-

EXÁMENES REALIZADOS

☐ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ENFASIS DERMATOLOGICO	☐ ESPIROMETRIA
☐ E.LABORATORIO EN SANGRE	☑ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ VISIOMETRIA	☐ OPTOMETRIA
☐ OXIMETRIA DE PULSO	☐ PRUEBA PSICOLÓGICA	☐ PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA	☐ PSICOTECNICO
☐ RX COLUMNA CERVICAL	☐ RX COLUMNA DORSAL	☐ RX COLUMNA DORSOLUMBAR	
☐ RX COLUMNA TOTAL	☐ RX TÓRAX AP Y LATERAL	☐ RX COLUMNA LUMBOSACRA	

OTRO:

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE INGRESO: --
CONCEPTO DE EGRESO: EGRESO SATISFACTORIO
CONCEPTO PERIÓDICO: --
CONCEPTO REINTEGRO: --
CONCEPTO CAMBIO OCUPACIÓN: --
CONCEPTO POST-INCAPACIDAD: --

REQUISITOS DE SALUD

CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA:
TRABAJO EN ALTURAS: NO APLICA
MANIPULACION ALIMENTOS: NO APLICA
CONDUCCION: NO APLICA
TRABAJOS ESPECIALES: NO APLICA
ESPACIOS CONFINADOS: NO APLICA

MOTIVO DE APLAZAMIENTO:

CONDUCTA

• Conducta de manejo médico:

☐ a. Continuar manejo médico
☐ b. Remisión a EPS.
☐ c. Seguimiento por la ARL.

• Conducta médica laboral:

☐ a. Higiene postural.
☐ b. Capacitación y verificación en uso adecuado de los elementos de protección personal.
☐ c. Ingreso a programa de vigilancia epidemiologica:
☐ BIOMECAN ☐ AUDITIVO ☐ CARDIOVASCULAR
Otro:
☐ e. Pausas activas
☐ f. Otros
☐ d. Educación en manejo de cargas

• Cond. sobre hábitos y est. de vida saludables:

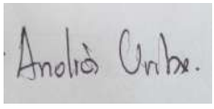
☐ a. Actividad física regular.
☐ b. Educación en alimentación saludable.
☐ c. Desestimular el tabaquismo y consumo de sustancias perjudiciales.
e. Otro:

Observaciones:

RECOMENDACIONES: EGRESO SATISFACTORIO. NO PRESENTA PATOLOGIA TIPIFICADA DE ORIGEN LABORAL AL MOMENTO DEL EXAMEN.

Dra. Magda Toro Leyva
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Lic. 3003/2021

MAGDA BEATRIZ TORO LEYVA
ESP. SALUD OCUPACIONAL
R.M. 13156



NOMBRE: ANDRES FELIPE URIBE GOMEZ
CC : 1091677936
TELEFONO: 3107976179

Carrera 13 #12-25 Local 201 Barrio Centro
ATENCION AL USUARIO
DIANA LIZCANO- GISSEL JAIME
E-mail: integrasaludoc@gmail.com
TEL: 301-2592428-3158954782

ANEXO 2. AFILIACIONES



CARGO: AYUDANTE
CELULAR: 3209584988
DIRECCIÓN: VEREDA EL DANUBIO
EPS: NUEVA EPS
AFP: PORVENIR

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9027717 correspondiente a la empresa Constructora Ldg 360 S.a.s.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
GUSTAVO ADOLFO RIVERA CARDENAS	C.C.	1,091,808,473	20/08/2026

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 9 de septiembre de 2026 a las 08:44:40 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO ADOLFO RIVERA CARDENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.091.808.473**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 9 de Septiembre 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.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/08/2026, el empleador CONSTRUCTORA LDG 360 SAS identificado con NIT número 901912259 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10741456	09/09/2026	Reingresos

DETALLE

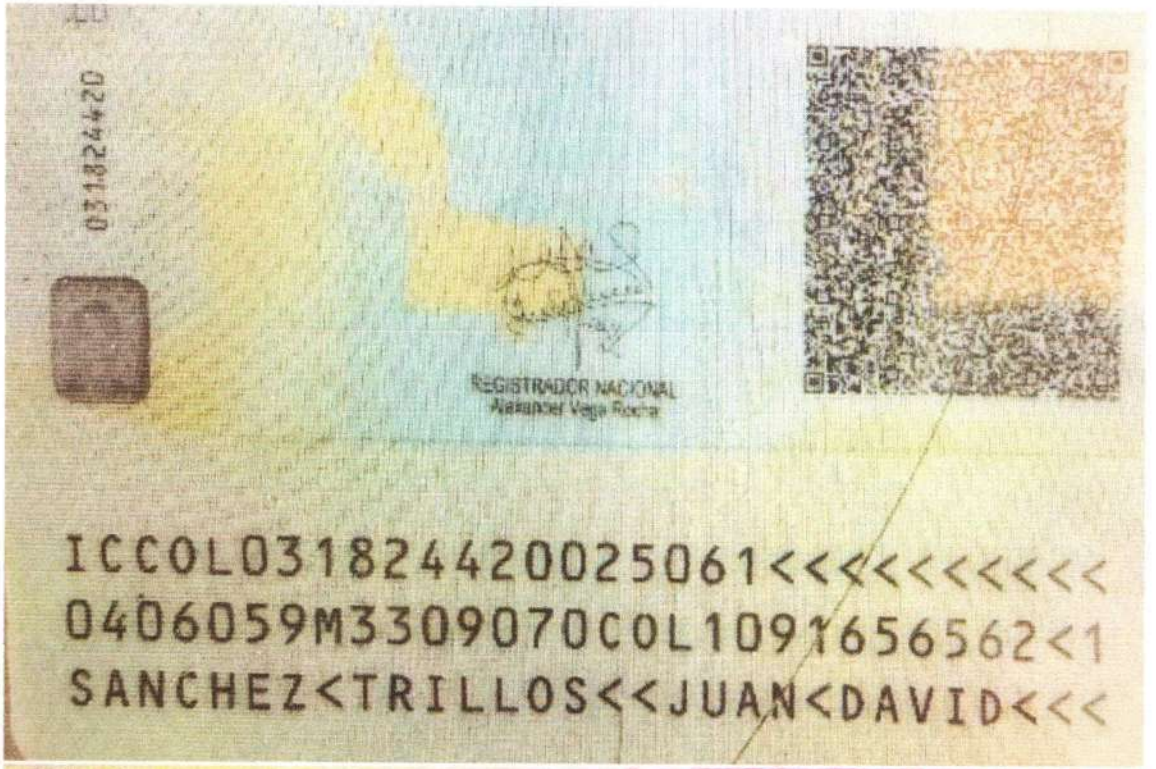
TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1091808473	GUSTAVOADOLFO RIVERA CARDENAS	1750905	AYUDANTE DE OBRA	2026-08-20

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Septiembre del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva


031824420
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0318244200250 61<<<<<<<<<<<
0406059M3309070COL1091656562<1
SANCHEZ<TRILLOS<<JUAN<DAVID<<<


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Apellidos
SANCHEZ TRILLOS
NUIP 1.091.656.562
Nombres
JUAN DAVID
Nacionalidad
COL
Estatura
1.69
Sexo
M
Fecha de nacimiento
06 JUN 2004
G.S.
A-
Lugar de nacimiento
OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)
Fecha y lugar de expedición
06 SEPT 2023, OCAÑA
Firma
Juan David Sanchez
Fecha de expiración
07 SEPT 2033

Nueva EPS.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901912259
Número Afiliación:	9027717
Razón social:	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1091656562
Nombre:	JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS
Fecha Ingreso:	11/08/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTR 005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	10/08/2026 04:07:45 p. m.

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 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.091.656.562**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Agosto 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.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/08/2026, el empleador CONSTRUCTORA LDG 360 SAS identificado con NIT número 901912259 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10741415	09/09/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1091656562	JUANDAVID SANCHEZ TRILLOS	1750905	AYUDANTE DE OBRA	2026-08-11

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Septiembre del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

ANEXO 3. INDUCCIONES

REGISTRO DE INDUCCION - REINDUCCION

A-01-R-01-3 ::VERSION 1 :: DE 17/03/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

21-08-26 Liza Belén Torres		INDUCCION: X	REINDUCCION:
REALIZADA POR:	Liza Torres		FIRMA:
			FIRMA:

ITEM	TEMAS DE INDUCCION	SE DICTO	
		SI	NO /NA
1	GENERALIDADES DE LA EMPRESA, PRESENTACION DE COMPAÑEROS DE TRABAJO Y AREAS DE TRABAJO	X	
	EXPLICACION SOBRE LOS SERVICIOS OFRECIDOS, MISION Y VISION	X	
	TIPO DE HORARIO, CONTRATACION, PAGOS	X	
	ASIGNACION Y EXPLICACION DE FUNCIONES, RESPONSABILIDADES, HABILIDADES; ORGANIGRAMA		
	EXPLICACION GENERAL DEL SISTEMA DE GESTION INTEGRADO (SGI), CONCEPTOS		
2	ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD		
3	PANORAMA DE RIESGOS		
4	POLITICA INTEGRADA		
5	REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL		
6	HOJAS DE SEGURIDAD		
7	PLAN DE EMERGENCIAS		
	BRIGADA DE EMERGENCIA		
	PROCEDIMIENTOS PARA EMERGENCIAS		
	PUNTO DE ENCUENTRO, CENTRO DE COORDINACION DE OPERACIONES Y COMUNICACIONES		
8	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS		
9	REPORTE Y MANEJO DE ACCIDENTES, INCIDENTES, CASOS DE ENFERMEDAD, ACTOS, CONDICIONES INSEGUROS		
10	PROCEDIMIENTOS DE OBRA Y/O ADMINISTRATIVOS, PROCEDIMIENTOS SEGUROS		
14	REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO		
11	COMITÉ DE CONVIVENCIA - MANUAL DE CONVIVENCIA		
12	INSTRUCCIÓN SOBRE CUIDADO,USO Y MANTENIMIENTO DE EPP, EPC, EQUIPO Y HERRAMIENTA CRITICOS		
13	FORMATOS DEL SISTEMA DE GESTION INTEGRADO (SGI)		
14	GENERALIDADES DEL COPASST O VIGIA		
15	DEBERES Y DERECHOS ARL		
16	GENERALIDADES DE LA OBRA		
17	MANEJO DE RESIDUOS EN OBRA - GENERALIDADES AMBIENTALES		

PERSONA QUE RECIBE LA INDUCCION O REINDUCCION

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Gustavo Adolfo Rivera.	Aprendiz	Gustavo Rivera C.
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

CONVENCIONES: EPP: Elemento de Proteccion personal - EPC: Elemento de proteccion Colectiva - SGI: Sistema de Gestion Integrado (Calidad, Seguridad, Salud en el trabajo)

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE INDUCCION - REINDUCCION

A-01-R-01-3 ::VERSION 1 :: DE 17/03/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

	11/08/2026	INDUCCION: X	REINDUCCION:
REALIZADA POR:	Liza Torres		FIRMA:
			FIRMA:

ITEM	TEMAS DE INDUCCION	SE DICTO	
		SI	NO /NA
1	GENERALIDADES DE LA EMPRESA, PRESENTACION DE COMPAÑEROS DE TRABAJO Y AREAS DE TRABAJO	X	
	EXPLICACION SOBRE LOS SERVICIOS OFRECIDOS, MISION Y VISION	X	
	TIPO DE HORARIO, CONTRATACION, PAGOS	X	
	ASIGNACION Y EXPLICACION DE FUNCIONES, RESPONSABILIDADES, HABILIDADES; ORGANIGRAMA	X	
	EXPLICACION GENERAL DEL SISTEMA DE GESTION INTEGRADO (SGI), CONCEPTOS	X	
2	ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD	X	
3	PANORAMA DE RIESGOS	X	
4	POLITICA INTEGRADA	X	
5	REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	X	
6	HOJAS DE SEGURIDAD	X	
7	PLAN DE EMERGENCIAS	X	
	BRIGADA DE EMERGENCIA	X	
	PROCEDIMIENTOS PARA EMERGENCIAS	X	
	PUNTO DE ENCUENTRO, CENTRO DE COORDINACION DE OPERACIONES Y COMUNICACIONES	X	
8	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	X	
9	REPORTE Y MANEJO DE ACCIDENTES, INCIDENTES, CASOS DE ENFERMEDAD, ACTOS, CONDICIONES INSEGUROS	X	
10	PROCEDIMIENTOS DE OBRA Y/O ADMINISTRATIVOS, PROCEDIMIENTOS SEGUROS	X	
14	REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	X	
11	COMITÉ DE CONVIVENCIA - MANUAL DE CONVIVENCIA	X	
12	INSTRUCCIÓN SOBRE CUIDADO,USO Y MANTENIMIENTO DE EPP, EPC, EQUIPO Y HERRAMIENTA CRITICOS	X	
13	FORMATOS DEL SISTEMA DE GESTION INTEGRADO (SGI)	X	
14	GENERALIDADES DEL COPASST O VIGIA	X	
15	DEBERES Y DERECHOS ARL	X	
16	GENERALIDADES DE LA OBRA	X	
17	MANEJO DE RESIDUOS EN OBRA - GENERALIDADES AMBIENTALES	X	

PERSONA QUE RECIBE LA INDUCCION O REINDUCCION

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Juan David Sánchez.	Aprendiz.	Juan David Sanchez
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES

CONVENCIONES: EPP: Elemento de Proteccion personal - EPC: Elemento de proteccion Colectiva - SGI: Sistema de Gestion Integrado (Calidad, Seguridad, Salud en el trabajo)

Scanned with CamScanner

ANEXO 4. ACTA DE REUNIÓN DEL COCOLA

ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL– CCL.

Acta N°10

Objetivo de la reunión	Reunión mensual del CCL, en cumplimiento de la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo.	**Fecha**	31-08-2026
		Lugar	OBRA
		Hora de inicio	11:00 AM
		Hora de finalización	11:30 AM
Asistentes	Se anexa formato: A-01-R-02-2 LISTA DE ASISTENCIA		

Desarrollo de la Reunión
1. Se realiza reunión ordinaria del COCOLAB para el periodo del mes de agosto. 2. Se informa que no se han presentado casos que deban ser expuestos en esta reunión durante este periodo del mes de agosto. 3. Durante el mes se presenta una sana convivencia entre los trabajadores, se recalca la buena disposición de cada uno a la hora de realizar sus actividades. Se realiza una reunión sobre trabajo en equipo y colaboración, en donde todo el personal participa activamente. Se programa una reunión para el próximo mes sobre primero auxilios psicológicos. 4. Se da por finalizada la reunión. ...

Siendo las 11:30 am y cumplido el objetivo, se dio por terminada la reunión en constancia

firman:

Nombre: LITZA BELÉN TORRES
Principal Gerencia del CCL

Nombre: ALVARO CARRASCAL
Principal trabajadores del CCL

Nombre: RUBEN VERA
Principal Gerencia del CCL

Nombre: GILBERTO FLÓREZ
Principal trabajadores del CCL

ANEXO 5. ACTA DE REUNIÓN DEL COPASST

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

Acta N° 13

Objetivo de la reunión	Reunión ordinaria del COPASST, en cumplimiento de la Resolución 2013 de 1986 del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.	**Fecha**	31-08-2026
		Lugar	OBRA
		Hora de inicio	9:00 am
		Hora de finalización	10:00 am
Asistentes	Se anexa LISTA DE ASISTENCIA		

Desarrollo de la Reunión
1. Se realiza reunión del comité para finalizar mes, e identificar qué se debe mejorar en cuanto a la seguridad y salud en el trabajo del proyecto.
2. Durante el periodo del mes de agosto no se presentaron accidentes ni incidentes de trabajo.
3. Se realiza el ingreso de dos trabajadores a quienes se le realizan los respectivos exámenes y afiliaciones.
4. Se realiza capacitación sobre cuidado de manos y atrapamientos para tratar el tema del accidente ocurrido en el mes de julio; además, se realizaron otras capacitaciones en temas de primeros auxilios, manejo de extintores y trabajo en equipo.
5. Se presenta ausentismo por parte de 3 trabajadores, quienes presentan incapacidades de origen común por 3, 4 y 4 días respectivamente, para un total de 11 días.
6. Se verifica la correcta afiliación de todos los trabajadores a la seguridad social.
7. Se revisa que todos los trabajadores cuenten con sus respectivos epp´s de

acuerdo a sus labores, y se hace reposición a los que lo requirieron durante el mes. Se hacen inspecciones de áreas de trabajo y de uso de equipos y herramientas menores.

8. No se tienen otros temas adicionales a este, que requieran ser tratados.

...

Siendo las 10:00 am y cumplido el objetivo, se dio por terminada la reunión en constancia firman:

Nombre: Litza Torres
Principal Gerencia

Alvaro Carrascal
Nombre: Álvaro Carrascal
Principal trabajadores

ANEXO 6. ENTREGAS DE EPPS Y DOTACIÓN

LOG 360 S.A.S

ENTREGA O DESIGNACION Y DEVOLUCION DE EPP, EPC, DOTACION, EQUIPO Y HERRAMIENTA CRITICO, OTROS

O-03-R-06-1 ::VERSION 1:: DE 20/03/2025: PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE FUNCIONARIO:	Gustavo Rivera.	CARGO:	Aficiente.	CONTRATO:	095 - 2026

TIPO -CANTIDAD - NO APLICA (NA)							DESCRIPCION	ENTREGA 1		ENTREGA: __ REPOCISION:__		ENTREGA :__ REPOCISION:__		ENTREGA :__ REPOCISION:__		OBSERVACIONES - MOTIVO DE DEVOLUCION - NUEVO O USADO
HER	EQ	DOT	EPP	EPC	VH	OTRO		FECHA	MARCA O SERIAL	FECHA	MARCA O SERIAL	FECHA	MARCA O SERIAL	FECHA	MARCA O SERIAL	
			K				CASCO	E 19-08		E		E		E		
			K				GAFAS	E 19-08		E		E		E		
							ARNES	E		E		E		E		
							CARNET	E		E		E		E		
			K				GUANTES	E 19-08		E		E		E		
		K					BOTAS DE SEGURIDAD	E 21/08		E		E		E		
							CAMISA	E		E		E		E		
		K					PANTALON	E 29/08		E		E		E		
		K					CAMIBUSO	E 29/08		E		E		E		
							LINTERNA	E		E		E		E		
							BOTAS DE CAUCHO	E		E		E		E		
							PROTECTORES AUDITIVOS	E		E		E		E		
							TAPABOCAS	E		E		E		E		
							OVEROL	E		E		E		E		
			K				MONJAS	E 19-08		E		E		E		
							COMPUTADOR	E		E		E		E		
							ESCRITORIO	E		E		E		E		
							SILLA ERGONOMICA	E		E		E		E		
								E		E		E		E		
								E		E		E		E		
								E		E		E		E		
ENTREGA							FIRMA ENTREGA	E								
							FIRMA RECIBE	GUSTAVO RIVERA								
DEVOLUCION							FIRMA DEVUELVE									
							FIRMA RECIBE									

OBSERVACIONES

Convenciones HER: Herramientas EQ: Equipo DOT: Dotacion EPP: Elementos de Proteccion Personal NUE: EPC: Elemento de Proteccion Colectiva VH: Vehiculo — E: Entrega D: Devolucion NA: No Aplica

NOTAS IMPORTANTES

1. El funcionario declara estar enterado de los riesgos que conlleva el no uso de los elementos de protección personal y por ende será responsable del mantenimiento de los elementos recibidos; adicionalmente, declara estar consciente que el no uso de los elementos de protección personal de acuerdo con las actividades realizadas puede conllevar a sanciones disciplinarias y constituye causal de terminación del contrato de trabajo.
2. La herramienta y dotación es exclusiva del personal que labora para nuestra empresa , por lo tanto es responsabilidad del empleado hacer uso debido de la misma, portarla y preservarla en buen estado, de igual forma deberá responder por pérdida o robo de la herramienta suministrada si se comprueba negligencia en cualquiera de los casos anteriormente mencionados.
3. Me comprometo a entregar los elementos aquí suministrados cuando se produzca mi retiro de la empresa por finalización del contrato de trabajo o de obra y cuando sea requerido por mi empleador. Con el presente documento doy constancia que he recibido de conformidad y se me ha dado instrucción sobre el uso y mantenimiento de los elementos aquí suministrados.

Scanned with CamScanner

EDS 360 S.A.S

ARNET

ENTREGA O DESIGNACION Y DEVOLUCION DE EPP, EPC, DOTACION, EQUIPO Y HERRAMIENTA CRITICO, OTROS
O-03-R-06-1 ::VERSION 1 :: DE 20/03/2025: PÁGINA: 1 de 1

NOMBRE FUNCIONARIO:	Juan David Sánchez	CARGO:	Aficionte	CONTRATO:	095 – 2026

TIPO -CANTIDAD - NO APLICA (NA)							DESCRIPCION	ENTREGA 1		ENTREGA: __ REPOCISION:__		ENTREGA :__ REPOCISION:__		ENTREGA :__ REPOCISION:__		OBSERVACIONES - MOTIVO DE DEVOLUCION - NUEVO O USADO
HER	EQ	DOT	EPP	EPC	VH	OTRO		FECHA	MARCA O SERIAL	FECHA	MARCA O SERIAL	FECHA	MARCA O SERIAL	FECHA	MARCA O SERIAL	
			X				CASCO	E 11/09/26		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
			X				GAFAS	E 11/09/26		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							ARNES	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							CARNET	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
			X				GUANTES	E 11/09/26		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
		X					BOTAS DE SEGURIDAD	E 24/09		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							CAMISA	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
		X					PANTALON	E 24/09		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
		X					CAMIBUSO	E 24/09		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							LINTERNA	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							BOTAS DE CAUCHO	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							PROTECTORES AUDITIVOS	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
			X				TAPABOCAS	E 11/09/26		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							OVEROL	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
			X				MONJAS	E 11/09/26		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							COMPUTADOR	E:		E:		E:		E		
								D:		D:		D:		D:		
							ESCRITORIO	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
							SILLA ERGONOMICA	E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
								E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
								E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
								E:		E:		E:		E:		
								D:		D:		D:		D:		
ENTREGA							FIRMA ENTREGA									
							FIRMA RECIBE	Juan David Sánchez								
DEVOLUCION							FIRMA DEVUELVE									
							FIRMA RECIBE									

OBSERVACIONES

Convenciones HER: Herramientas EQ: Equipo DOT: Dotacion EPP: Elementos de Proteccion Personal RUE: EPC: Elemento de Proteccion Colectiva VH: Vehiculo — E: Entrega D: Devolucion NA: No Aplica

NOTAS IMPORTANTES

1. El funcionario declara estar enterado de los riesgos que conlleva el no uso de los elementos de protección personal y por ende será responsable del mantenimiento de los elementos recibidos, adicionalmente, declara estar consiente que el no uso de los elementos de protección personal de acuerdo con las actividades realizadas puede conllevar a sanciones disciplinarias y constituye causal de terminación del contrato de trabajo.
2. La herramienta y dotación es exclusiva del personal que labora para nuestra empresa , por lo tanto es responsabilidad del empleado hacer uso debido de la misma, portarla y preservarla en buen estado, de igual forma deberá responder por pérdida o robo de la herramienta suministrada si se comprueba negligencia en cualquiera de los casos anteriormente mencionados.
3. Me comprometo a entregar los elementos aquí suministrados cuando se produzca mi retiro de la empresa por finalización del contrato de trabajo o de obra y cuando sea requerido por mi empleador. Con el presente documento doy constancia que he recibido de conformidad y se me ha dado instrucción sobre el uso y mantenimiento de los elementos aquí suministrados.

Scanned with CamScanner

ANEXO 6.1 REPOSICIÓN DE EPPS Y DOTACIÓN

NOMBRE	CARGO	FECHA	PANTALON	CAMISA	CASCO	BOTAS	LENTES	GUANTES	TAPA OIDOS	PROT. AUD.	TAP. BOCAS	OTRO	FIRMA RECIBE
Alvaro Carrascal	Oficial.	05/08/26						X				X	A.H.C.V
FABIAN RINCÓN	oficial	05/08/26						X				X	FABIAN RINCÓN
YEISON RIVERA	AYUDANTE	05/08/26						X					Yeison Rivera
Esmeralda Ospino	SST.	05/08/26											
Angel David	Ayudante	05/08/26										X	
YESID QUINTERO	oficial.	05/08/26						X					Angel David
JUAN DAVID	AYUDANTE	05/08/26					X						Yesid quintero
Juan David	AYUDANTE	05/08/26						X				X	Juan David S.D.
Juan David Sanchez	Ayudante	19/08/26						X					Juan David
Javier Sanchez.	Ayudante	18/08/26						X					Juan david sanchez
YESID Puntero	oficial.	18/08/26						X					Javier Sanchez
maryur mora.	Ayudante	18/08/26						X					Yesid quintero
ANGEL. DAVID	Ayudante	18/08/26						X					maryur Abey
YESID QUINTERO.	oficial.	25/08/26						X					Angel David.
GUSTAVO RIVERA.	Ayudante	25/08/26											Yesid quintero
JUAN DAVID Sanchez	Ayudante	27/8/26						X				X	Gustavo Rivera
Gustavo Rivera	Ayudante	27/08/26						X					Juan David S.D.
Alvaro carrascal	oficial	27/08/26						X					Gustavo Rivera
maryur mora	Ayudante	27/08/26					X	X					AHCV
Javier Sanchez C.	Ayudante.	28/08/26						X					maryur Abey M.
Juan david sanchez	Ayudante	28/08/26					X						Javier Sanchez
Juan David Salcedo.	Ayudante	28/08/26					X						Juan david sanchez
Alvaro carrascal	oficial.	28/08/26					X	X					Juan David
													A.H.C.V

Entregado por: Liza Tyres Cargo: Coord TSS Firma: Visto Bueno:

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

ANEXO 6.2 INSPECCIÓN DE EPPS

LDG 360 S.A.S	INSPECCION DE EPP	LDG-SST-R-16 VERSIÓN 1 4/1/2025

C= cumple NC= no cumple NA= no aplica

Ciudad y fecha: Ocaña N.S 13 AGOSTO 2026.
Descripcion del trabajo: Obra, Hospital.
Inspeccion realizada por: Litza Tarazona.

ITEM	TRABAJADORES	CARGO	ROPA DE DOTACION					BOTAS DE SEGURIDAD				GUANTES			GAFAS DE SEGURIDAD			PROTECTOR AUDITIVO	
			Cumple con los requisitos establecidos. [Color e identificación de la empresa]	Limpieza	Botones completos	Tela de algodón	No está deteriorada [Rota]	Puntera de seguridad	Limpieza.	Estado del cuero.	Estado de la suela	Limpieza dentro del guante	Costuras, encauchetamiento, rotos.	Talla correspondiente	Cumple con la norma ANSI Z-87.1 DE 1989	No poseen fisuras o rayaduras	Limpieza.	Se encuentran en buen estado.	Limpieza y almacenamiento.
1	Andres CARIBE	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	NC	NC	C	C	C	C	NC	NC
2	Saul Yañez	Maestro.	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
3	Gilberto Flórez	Oficial	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	NC	NC	C	C	C	C	NC	NC
5	Yeison Rivera	Ayudante	NC	C	NC	NC	NC	C	NA	C	C	NC	NC	C	C	C	C	NC	NC
6	Alvaro Carrascal	Oficial.	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
7	Jaider Sanchez Carrascal	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	NC	C	C	C	C	NC	NC
9	Jesus cetre	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	NC	C	C	C	C	C	NC	NC
9	marlyne mora	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
10	edgmelis ospino	Ayudante.	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
11	Juan David	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
12	Fernel Duran Rodriguez	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
13	Isreal Quintero	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
14	Angel	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
15	Fabian	Ayudante.	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
16	Jesus quintero.	Oficial.	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
17	Juan David	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
18	Heiden Rojas	Ayudante	C	C	C	C	C	C	NA	C	C	C	C	C	C	C	C	NC	NC
19																			

Observaciones: Se observa el Buen uso de la dotación de los obreros, sin embargo se destaca la necesidad de Realizar Seguimiento al personal en cuanto al aseo personal y la limpieza de la dotación

Firma del responsable de la inspeccion

ANEXO 7. INSPECCIÓN DE SEGURIDAD DE LAS INSTALACIONES

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	**INSPECCIONES DE SEGURIDAD DE INSTALACIONES**	LDG-SST-R-17 VERSIÓN 1 9/04/2025

CENTRO DE TRABAJO: OBRA TQE - 130920	**FECHA:** 13 agosto 2026
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Liza Torres	**AREA:** Operativa.

INSTALACIONES GENERALES	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Edificaciones	X				
Sistema de drenaje	X				
Estado de las paredes	X				
Pintura				X	
Puertas				X	
Estado del techo	X				
Pisos		X			
Pasillos y corredores	X				
Escaleras				X	
Plataforma y mezzanine (Entresuelo)	X				
Salidas	X				
INSTALACIONES DE SEGURIDAD	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Extintores	X				
Salidas de Emergencia	X				
Botiquin	X				
Sistemas de alarma	X				
Instrucciones de emergencia	X				
Camilla e inmovilizadores	X				
CONDICIONES AMBIENTALES	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Temperatura y Ventilación	X				
Iluminación	X				
Exposición al ruido		X			Poco uso de los tapa oidos.
Ingeniería humana	X				
VARIOS	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**N.A.**	**OBSERVACIONES**
Almacenamiento productos	X				
Sustancias químicas (Detergentes)	X				
Disposición de residuos	X				
Herramientas manuales y cortadoras	X				
Señalización	X				
Clasificación de materiales con etiquetas	X				
Sistemas eléctricos (Tomacorrientes, cableado, conexiones)	X				
Sistemas mecánicos (carretas de carga, estibadoras)	X				

NOMBRE ENCARGADO DEL SG-SST:	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN:	NOMBRE DEL GERENTE:
Liza Torres	Liza Torres	Edwin Rodriguez.
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

ANEXO 8. INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	**INSPECCION DE ORDEN Y ASEO OPERATIVA**	LDG-SST-R-13 VERSIÓN 1 4/1/2025

Ciudad. Cota N.D.S	**Fecha.** 13 de Agosto 2026
Centro de trabajo Obra, Hospital	**Responsable Inspección.** Liza Torres.

AREA	DESCRIPCIÓN	C	NC	N/A	OBSERVACIONES
CARRILES DE TRÁNSITO (PASILLOS)	Pisos en concreto o superficie dura	X			
	Pisos limpios y aseados	X			
	Libres de objetos o residuos que obstruyan el paso		X		se observa herramienta en pasillos.
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN GENERAL	Demarcación de áreas de trabajo	X			
	Demarcación de áreas de parqueo de vehículos		X		
	Señalización de equipos emergencia adecuada	X			
ÁREA DE TRABAJO	Recipientes identificados o rotulados adecuadamente	X			
	Distribucion ordenada de elementos de trabajo dentro del área de trabajo	X			
	Limpieza general.	X			
	Separación adecuada de residuos.	X			
	Hojas de seguridad expuestas.	X			
	Pisos limpios y libres de residuos liquidos	X			
ÁREA DE BODEGA DE HERRAMIENTAS Y MATERIALES	Adecuado apilamiento de materiales.	X			
	Limpieza general	X			
	Áreas de acceso libres de obstrucciones.	X			
	Separación adecuada de residuos.	X			
	Recipientes rotulados adecuadamente.	X			
	Hojas de seguridad expuestas	X			
INSTALACIONES ELECTRICAS	Las conexiones electricas se encuentran señalizadas	X			
	Los tomas e interruptores se encuentran en buen estado	X			
	El cableado se encuentra protegido y no expuesto	X			

C. Cumple, NC. Cumple , N/A. No aplica. MEDICION: # de items confrome/total de items evaluados x 100)

TOTAL	90 %
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	90.5 %
PORCENTAJE QUE NO APLICA	9.5 %

Criterio de Valoración en porcentaje. Excelente. **100-81** Aceptable. **80-61** Deficiente **menor a 60**

Liza Tora	
Quien realiza la inspección	Gerencia

ANEXO 9. INSPECCIÓN A HERRAMIENTAS

LDG 360 S.A.S	**INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS**	LDG-SST-R-018 VERSIÓN 1 4/1/2025

Lugar y Fecha. Obra Ture - 13 Agosto 2026.

Responsable de la inspección:

ITEM	DESCRIPCIÓN	SI	NO	NA	COMENTARIOS
1	Abusan de las herramientas para efectuar los trabajos		X		
2	Las herramientas son adecuadas	X			
3	Las herramientas no tienen defectos	X			
4	Uso de herramientas de forma correcta	X			
5	Herramientas mal conservadas		X		
6	Herramientas abandonadas en lugares peligrosos	X			
7	Las herramientas están en un lugar correcto	X			
8	Herramientas ordenadas y limpias		X		
9	Se tienen herramientas con filos con sus respectivas guardas	X			

ITEM	HERRAMIENTAS	ESTADO			COMENTARIOS
		B	R	M	
1	Carretilla	X			
2	martillo.	X			
3	Pulgustre	X			
4	Pico	X			
5	Pala.	X			

OTROS

También se cuentan con: Barra, alicates, Planos.

HALLAZGOS

- organizarlas en un lugar seguro y adecuado.

PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Capacitar al personal para mejoran. el lugar donde se ubican las herramientas	Liza Torres	14/08/2026

SEGUIMIENTO	RESPONSABLE	FECHA
Realizar las Respectivas inspecciones.	Liza Torres	29/08/2026

ANEXO 10. INSPECCIÓN A EQUIPO Y HERRAMIENTA CRÍTICA

GRUPO DE TRABAJO INSPECCIONADO		FECHA
Obra, Hospital.		03/09/26.
INSPECCIONO:	**CARGO**	**FIRMA**
Liza Tarcy	Coord TSA.	
CONTRATO		
095 2026		

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
ARNES						
Estado faja principal				X		
Estado faja de pecho				X		
Estado faja de espalda				X		
Estado faja de piernas				X		
Estado cinturon				X		
Estado hebillas				X		
Estado pasadores				X		
Estado pestillos				X		
Estado costuras				X		
Remaches				X		
Ojales				X		
Anillos d.				X		
Lineas de vida				X		
Lenguetas				X		
Estado general				X		
ESCALERA						
Ecalones o Peldaños				X		
Fibra				X		
Parales				X		
Zapata				X		
Pintura			X			
Riel				X		
Laso deslisamiento				X		

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
CORTADORA ELECTRICA						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado General del Mango de Agarre				X		
Estado General del interruptor.				X		
Estado General del Disco.				X		
Estado General de la Guarda.				X		
Estado de la Prensa.				X		
PULIDORA						
Estado General del Mango de agarre				X		
Estado General del Interruptor				X		
Estado General de las escobillas				X		
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado de la Guarda				X		
Estado General de la Arandela que asegura el Disco.				X		
El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora				X		
TALADRO						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado General del Mango de Agarre			X			
Estado General del interruptor.				X		
Estado de la llave que ajusta Mandril				X		
Estado General del Mandril				X		
Llave				X		

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Todas las Herramientas Cuentan con una Excelente Función, Se recomienda un mantenimiento Preventivo tanto a la Punta de la Esmeril como al mango de Agarre del Taladro

GRUPO DE TRABAJO INSPECCIONADO		FECHA
Obra, Hospital		10/ agosto.
INSPECCIONO:	CARGO	FIRMA
Liza Tarq	Coord SST	
CONTRATO		
095-2026		

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
ARNES						
Estado faja principal				X		
Estado faja de pecho				X		
Estado faja de espalda				X		
Estado faja de piernas				X		
Estado cinturon				X		
Estado hebillas				X		
Estado pasadores				X		
Estado pestillos				X		
Estado costuras				X		
Remaches				X		
Ojales				X		
Anillos d.				X		
Líneas de vida				X		
Lenguetas				X		
Estado general				X		
ESCALERA						
Ecalones o Peldaños				X		
Fibra				X		
Parales				X		
Zapata				X		
Pintura			X	X		
Riel				X		
Laso deslisamiento				X		

LDG 360 S.A.S

INSPECCION A EQUIPO Y HERRAMIENTA CRITICA

O-03-R-01-6::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
CORTADORA ELECTRICA						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado General del Mango de Agarre				X		
Estado General del interruptor.				X		
Estado General del Disco.				X		
Estado General de la Guarda.				X		
Estado de la Prensa.				X		
PULIDORA						
Estado General del Mango de agarre				X		
Estado General del Interruptor				X		
Estado General de las escobillas				X		
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado de la Guarda				X		
Estado General de la Arandela que asegura el Disco.				X		
El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora				X		
TALADRO						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado General del Mango de Agarre				X		
Estado General del interruptor.				X		
Estado de la llave que ajusta Mandril				X		
Estado General del Mandril				X		
Llave				X		

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se evidencia el buen uso de las Herramientas y su respectivo mantenimiento.

GRUPO DE TRABAJO INSPECCIONADO		FECHA
Obra, Hospital		18 Agosto 2026
INSPECCIONO:	CARGO	FIRMA
Liza Tarq	coord SST.	
CONTRATO		
095 - 2026		

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
ARNES						
Estado faja principal				X		
Estado faja de pecho				X		
Estado faja de espalda				X		
Estado faja de piernas				X		
Estado cinturon				X		
Estado hebillas				X		
Estado pasadores				X		
Estado pestillos				X		
Estado costuras				X		
Remaches				X		
Ojales				X		
Anillos d.				X		
Líneas de vida				X		
Lenguetas				X		
Estado general				X		
ESCALERA						
Ecalones o Peldaños				X		
Fibra				X		
Parales				X		
Zapata				X		
Pintura				X		
Riel				X		
Laso deslisamiento				X		

LDG 360 S.A.S

INSPECCION A EQUIPO Y HERRAMIENTA CRITICA

O-03-R-01-6::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
CORTADORA ELECTRICA						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa			X		Se evidencia en poco aseo.	Realizar el mantenimiento.
Estado General del Mango de Agarre				X		
Estado General del interruptor.				X		
Estado General del Disco.				X		
Estado General de la Guarda.				X		
Estado de la Prensa.				X		
PULIDORA						
Estado General del Mango de agarre				X		
Estado General del Interruptor				X		
Estado General de las escobillas				X		
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.			X		se evidencia un poco deteriorado.	Cambiar o reemplazar la Herramienta.
Estado General de la Carcasa				X		
Estado de la Guarda				X		
Estado General de la Arandela que asegura el Disco.				X		
El Disco cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora				X		
TALADRO						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa			X			
Estado General del Mango de Agarre				X		
Estado General del interruptor.				X		
Estado de la llave que ajusta Mandril				X		
Estado General del Mandril				X		
Llave				X		

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se evidencia en buen uso y manejo de las herramientas de Trabajo. Como aspecto a mejorar, se recomienda realizar la revision y soldadura de las carcasas de proteccion de la cortadora y la pulidora, asi mismo se recuerda apagar el taladro antes de establecer comunicacion con los compañeros.

LDG 360 S.A.S

INSPECCION A EQUIPO Y HERRAMIENTA CRITICA ARNES

O-03-R-01-6 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 PÁGINA: 1 de 1

GRUPO DE TRABAJO INSPECCIONADO		FECHA
Obra, Hospital.		24 Agosto 2025
INSPECCIONO:	CARGO	FIRMA
Liza Tuta	Coord TSS.	
CONTRATO		
095.2026		

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
ARNES						
Estado faja principal				X		
Estado faja de pecho				X		
Estado faja de espalda				X		
Estado faja de piernas				X		
Estado cinturon				X		
Estado hebillas				X		
Estado pasadores				X		
Estado pestillos				X		
Estado costuras				X		
Remaches				X		
Ojales				X		
Anillos d.				X		
Lineas de vida				X		
Lenguetas				X		
Estado general				X		
ESCALERA						
Ecalones o Peldaños				X		
Fibra				X		
Parales				X		
Zapata				X		
Pintura			X		Pela pintura.	Realizar un mantenimiento.
Riel				X		
Laso deslisamiento				X		

1:MALO :: 2: REGULAR :: 3.BUENO :: NA: NO APLICA

ITEM	HALLAZGO				DESCRIPCION DEL HALLAZGO	RECOMENDACIONES
	NA	1	2	3		
CORTADORA ELECTRICA						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa			X			
Estado General del Mango de Agarre				X		
Estado General del interruptor.				X		
Estado General del Disco.				X		
Estado General de la Guarda.				X		
Estado de la Prensa.				X		
PULIDORA						
Estado General del Mango de agarre				X		
Estado General del Interruptor				X		
Estado General de las escobillas				X		
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado de la Guarda				X		
Estado General de la Arandela que asegura el Disco.				X		
El Disco Cumple con las Especificaciones Técnicas de la Pulidora				X		
TALADRO						
Estado General del Cable Electrico o de Potencia.				X		
Estado General de la Carcasa				X		
Estado General del Mango de Agarre				X		
Estado General del interruptor.				X		
Estado de la llave que ajusta Mandril				X		
Estado General del Mandril				X		
Llave				X		

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se realiza inspección de herramientas Criticas, se observa el buen uso y limpieza, se recomienda realizar un mantenimiento preventivo..

ANEXO 11. INSPECCIÓN A LA MEZCLADORA

LDG 360 S.A.S

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Liza Tapias	Coord TSA.	Agosto 2026
MODELO	Bauker.	
CONTRATO	095 2026	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 03	MAR: 04	MIE: 05	JUE: 06	VIE: 07	SAB: 08	DOM: 09
POLEAS	M	B	B	B	B		
MEDIDOR DE ACEITE	M	B	B	B	B		
TAPA DE COMBUSTIBLE	M	B	B	B	B		
BUJIA	M	B	B	B	B		
TUBO DE ESCAPE	M	B	B	B	B		
* GUARDA DE LOS PIÑONES	M	B	B	B	B		
CHOQUE	M	B	B	B	B		
YOYO	M	B	B	B	B		
ACELERADOR	M	B	B	B	B		
VOLANTE DE OPERACIÓN	M	B	B	B	B		
* MOTOR	M	B	B	B	B		
FILTRO DE COMBUSTIBLE	M	B	B	B	B		
TAPON DE ACEITE	M	B	B	B	B		
TORNILLOS EN GENERAL	M	B	B	B	B		
GUARDA DE LOS PIÑONES	M	B	B	B	B		
* TAPA PROTECTORA MOTOR	M	B	B	B	B		
* TAMBOR	M	B	B	B	B		
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	M	B	B	B	B		
LLANTAS	M	B	B	B	B		
ENGRASE EN GENERAL	M	B	B	B	B		
BALINERAS	M	B	B	B	B		
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	M	B	B	B	B		
PINTURA	M	R	R	R	R		
ASEO	M	B	B	B	B		

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

El dia lunes 03 de agosto se evidencia que la mezcladora no funcionaba, debido a esto se realizo mantenimiento y volvio a funcionar, de igual manera se recomienda programar de manera prioritaria una revisión por parte del servicio tecnico para corregir los desperfectos acumulados ....

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Citra Tarí	Coord TA.	Agosto 2026.
MODELO	BOMKER	
CONTRATO	095 2026.	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 10	MAR: 11	MIE: 12	JUE: 13	VIE: 14	SAB: 15	DOM: 16
POLEAS	B	B	B	B	B	B	
MEDIDOR DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
BUJIA	B	B	B	B	B	B	
TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B	B	
* GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
CHOQUE	B	B	B	B	B	B	
YOYO	B	B	B	B	B	B	
ACELERADOR	B	B	B	B	B	B	
VOLANTE DE OPERACIÓN	B	B	B	B	B	B	
* MOTOR	B	B	B	B	B	B	
FILTRO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
TAPON DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TORNILLOS EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
* TAPA PROTECTORA MOTOR	B	B	B	B	B	B	
* TAMBOR	B	B	B	B	B	B	
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B	B	B	B	B	B	
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	
ENGRASE EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
BALINERAS	B	B	B	B	B	B	
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B	B	B	B	B	B	
PINTURA	R	R	R	B	B	B	
ASEO	R	R	R	R	R	R	

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se observa I buen uso y funcionamiento, solo cabe resaltar el ajuste de la mezcladora para qui cuter posibles daños.
-se tiene en cuenta una jornada de aseo y limpieza al igual que su respectivo mantenimiento.

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Gloria Ruiz	Coord TJs.	Agosto 2026.
MODELO	Bomag.	
CONTRATO	095 2026.	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 17	MAR: 18	MIE: 19	JUE: 20	VIE: 21	SAB: 22	DOM: 23
POLEAS	B	B	B	B	B		
MEDIDOR DE ACEITE	B	B	B	B	B	/	/
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B		
BUJIA	B	B	B	B	B	0	
TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B		0
* GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	/	
CHOQUE	B	B	B	B	B		/
YOYO	B	B	B	B	B	0	
ACELERADOR	B	B	B	B	B		
VOLANTE DE OPERACIÓN	B	B	B	B	B		0
* MOTOR	B	B	B	B	B	/	
FILTRO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B		/
TAPON DE ACEITE	B	B	B	B	B	0	
TORNILLOS EN GENERAL	B	B	B	B	B		0
GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	/	
* TAPA PROTECTORA MOTOR	B	B	B	B	B		/
* TAMBOR	B	B	B	B	B	0	
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B	B	B	B	B		0
LLANTAS	B	B	B	B	B	/	
ENGRASE EN GENERAL	B	B	B	B	B		/
BALINERAS	B	B	B	B	B	0	
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B	B	B	B	B		/
PINTURA	B	B	B	B	B		0
ASEO	B	B	B	B	B		

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

→ Se encuentra en perfecto estado.

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

LDG 360 S.A.S

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Liliza Torres	Coord TSA.	Agosto 2026
MODELO	Baker	
CONTRATO	095 2026	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 24	MAR: 25	MIE: 26	JUE: 27	VIE: 28	SAB: 29	DOM: 30
POLEAS	B	B	B	B	B	B	
MEDIDOR DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
BUJIA	B	B	B	B	B	B	
TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B	B	
* GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
CHOQUE	B	B	B	B	B	B	
YOYO	B	B	B	B	B	B	
ACELERADOR	B	B	B	B	B	B	
VOLANTE DE OPERACIÓN	B	B	B	B	B	B	
* MOTOR	B	B	B	B	B	B	
FILTRO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
TAPON DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TORNILLOS EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
* TAPA PROTECTORA MOTOR	B	B	B	B	B	B	
* TAMBOR	R	R	R	B	B	B	
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B	B	B	B	B	B	
LLANTAS	B	B	B	R	R	R	
ENGRASE EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
BALINERAS	B	B	B	B	B	B	
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B	B	B	B	B	B	
PINTURA	B	B	B	B	B	B	
ASEO	R	R	R	R	R	R	

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se Realiza la inspeccion a la mezcladora, se encuentra en muy condiciones para su uso, se recomienda Realizarle una limpieza al Tambor y Realizar un mantenimiento a las llantas y en Buen aseo general.

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

ANEXO 12. INSPECCIÓN EXTINTOR

LDG 360 S.A.S	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	LDG-SST-R-14 VERSIÓN 1 1/04/2025

Ciudad y Fecha: Ocaña, 18 Agosto 2026.

Inspección Realizada Por: Alba Torres

Centro de Trabajo: Torre HEOC.

B. Bueno R. Regular M. Malo

Item	Clase	Ubicación	Capacidad Extintor	Fecha última recarga	Fecha próxima recarga	RECIPIENTE						BOQUILLA			MANGUERA				VÁLVULA					MANIJA				
						Corrosión.	Condiciones de pintura.	Reparaciones (Soldaduras, otros).	Roscas (Corroídas, torcidas, etc.).	Soporte.	Etiqueta (Legible).	Condiciones en general.	Salida.	Roscas (Gastadas, torcidas, etc.).	Condiciones en general.	Acoples o unión giratoria.	Roscas.	Tubo interno.	Condiciones del cristal.	Nivel de Presión	Corrosión.	Indicador.	Cuadrante (Legible, descolorido, etc.).	Oreja de soporte.	Manija superior.	Manija inferior.	Pasador / seguro.	Abrazaderas (Sueltas, gastadas).
1	ABC.	Obra – HEOC	10 libras	05/26	05/27	B	B	B.	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
2																												
3				″															″									
4		/																										
5																												

PLAN DE ACCION	RESPONSABLE	FECHA	SEGUIMIENTO	FECHA DE CIERRE
N/A.	— ○ —	—	— ○ —	

Respopnsable de la inspección

ANEXO 13. INSPECCIÓN CAMILLA Y BOTIQUÍN

LDG 360 S.A.S	INSPECCIÓN DE CAMILLA Y BOTIQUIN	SSRI-SST-15
		VERSIÓN 1
		1/04/2025

Ciudad y Fecha: Ocaña. 18 de Agosto 2026 | Hora: 8:00 am.

Centro de trabajo: Torre Administrativa. HEOC. | Responsable de la inspección: Cl 29 Tores.

Cant. Cantidad. B. Bueno. M. Malo. N. No Tiene.

BOTIQUIN

IT	DESCRIPCIÓN	UND	CANT. REQUERIDA	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO			OBSERVACIONES	SEGUIMIENTO
					B	M	NT		
1	ESPARADRAPO DE TELA	ROLLO	1	1	X				
2	GASA ANTISEPTICA	UND	1	1	X				
3	GUANTES LATEX (PAR)	UND	100	100	X				
4	SOLUCION SALINA 500 ML	BOLSA	1	1	X				
5	TERMOMETRO	UND	1	1	X				
6	COMPRESAS	UND	— " —	— " —			X		
7	VENDA ELASTICA 2"	UND	1	1	X				
8	VENDA ELASTICA 3"	UND	— " —	— " —					
9	VENDA ELASTICA 5"	UND	— " —	— " —					
10	VENDA DE ALGODÓN 3"	UND	— " —	— " —					
11	INMOVILIZADOR SERVICAL	UND	1	1	X				
12	LINTERNA	UND	1	1	X				
11	JABON ANTIBACTERIAL	UND	1	1	X				
12	LINTERNA	UND	—	— " —					
13	INMOVILIZADOR DE EXTREMIDADES	PAQ	1	1	X				
14	MASCARILLA RCP	UND	1	1	X				
15	BAJALENGUAS	PAQ	1	1	X				
16	ALCHOL 360 ML	PAQ	1	1	X				
17	GASA LIMPIAX100	BOLSA	1	1	X				
23	YODOPOVIDONA SOLUCION	FRASCO	1	1	X				

CAMILLA

IT	ELEMENTO	BUENO	REGULAR	MALO
1	ESTADO DEL MATERIAL DE LA CAMILLA	X		
2	CORREAS DE SEGURIDAD	X		
3	SUJETADORES PARA CARGUE	X		
4	INSTALACIÓN ADECUADA	X		
5	SOPORTE DE DESCANSO	X		
6	SEÑALIZACIÓN	X		

Observaciones.

Todo en buen estado

Responsable de la inspección

Gerente

ANEXO 14. INSPECCIÓN AL COMPRESOR

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Litza Tyres	Coord TSA.	AGOSTO 2026
MODELO	Ingersoll Rand.	
CONTRATO	095 2026	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 17	MAR: 18	MIE: 19	JUE: 20	VIE: 21	SAB: 22	DOM: 23
Deposito	B	B	B	B	B		
Grupo de Compresion	B	B	B	B	B		
Manometro (presion del deposito)	B	B	B	B	B		
Presostato	B	B	B	B	B		
Manguera de empalme	R	R	R	R	R		
Valvula de seguridad	B	B	B	B	B		
Reductor de la presion del filtro	B	B	B	B	B		
Rueda	R	R	R	R	R		
Apoyo de goma	B	B	B	B	B		
Valvula de purga de condensado	B	B	B	B	B		
Manometro (presion de trabajo)	B	B	B	B	B		
Filtro de aspiracion	B	B	B	B	B		
Varilla del nivel de aceite	B	B	B	B	B		
Tornillo de purga de aceite	B	B	B	B	B		
Valvula antirrerorno	B	B	B	B	B		
Disyuntor	B	B	B	B	B		

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES
- Se evidencia su buen uso y funcionamiento, se evidencia en poca regular la manguera de empalme y la falta de aseo.

RE INGENIERIAS
NIT:900.206.356-0

NSPECCION PREOPERACIONAL COMPRESOR DE AIRE DOS MARTILLOS
O-03-R-01-27 ::VERSION 5 :: DE 29/07/2025 :: PAGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Jirza Cruz	coord TSA	AGOSTO 2026
MODELO	Ingersoll Rand.	
CONTRATO	095 2026	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 24	MAR: 25	MIE: 26	JUE: 27	VIE: 28	SAB: 29	DOM: 30
Deposito	B	B	B	B	B	B	
Grupo de Compresion	B	B	B	B	B	B	
Manometro (presion del deposito)	B	B	B	B	B	B	
Presostato	B	B	B	B	B	B	
Manguera de empalme	B	B	B	B	B	B	
Valvula de seguridad	B	B	B	B	B	B	
Reductor de la presion del filtro	B	B	B	B	B	B	
Rueda	R	R	R	B	R	R	
Apoyo de goma	B	B	B	B	B	B	
Valvula de purga de condensado	B	B	B	B	B	B	
Manometro (presion de trabajo)	B	B	B	B	B	B	
Filtro de aspiracion	B	B	B	B	B	B	
Varilla del nivel de aceite	B	B	B	B	B	B	
Tornillo de purga de aceite	B	B	R	R	R	B	
Valvula antirrerorno	B	B	B	B	B	B	
Disyuntor	B	B	B	B	B	B	

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se realiza la inspección del Compresor De AIRE, se encuentra en Buen estado, se recomienda realizarle un mantenimiento, Tanto de la rueda como al Tornillo de purga de aceite.

ANEXO 15. CAPACITACIONES Y CHARLAS

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA		
	VERSION 1	LDG-SST-R-04	FECHA 01/04/2025

Ciudad y Fecha.	Ocaña N.DS 05 Agosto 2026	Hora.	1:20 PM.
Centro de trabajo	OBRA. Hospital	Gestión	Charla.
Expositor.	Cifza Tares.	Tema.	Primeros auxilios + evaluación.

CLASE DE CHARLA

☒ Capacitación ☐ Inducción ☐ Divulgación ☐ Lección Aprendida ☐ Otra

ASISTENTES

IT	Nombre	Cédula y Lugar de Expedición	Cargo	Firma
2	JAVIER SÁNCHEZ CARRASCAL	88173606	AYUDANTE	
3	ALVARO HERNANDO CARRASCAL VEGA	1091668010	OFICIAL	
4	JESUS ALFONSO ORTIZ	88148599	AYUDANTE	
5	MARYUR ARBEY MORA	1004862312	AYUDANTE	
6	ALIDES QUINTERO BALLESTEROS	88285382	AYUDANTE	
7	GILBERTO LUIS FLOREZ	12684071	OFICIAL	
8	GERMAN DAVID ROJAS	1092730809	AYUDANTE	
9	SAID YANEZ HIGUERA	88279214	OFICIAL	
10	ISTUAL QUINTERO VERJEL	13175441	AYUDANTE	
11	EDORMELIS OSPINO MORELO	10940040	AYUDANTE	
12	JOSE MAURICIO SILVA DIAZ	1004898107	OFICIAL	
13	YEISON RIVERA SANTIAGO	1090531738	AYUDANTE	Yeison Rivera
14	OVIDIO ANTONIO QUINTERO	5084035	OFICIAL	
15	FERNANDO JOSÉ GUILLEN	PPT 1204850	AYUDANTE DE OBRA	Fernando Hiza A.
16	ANDRÉS FELIPE URIBE GÓMEZ	1091677936	AYUDANTE DE OBRA	
17	HEYDER ROJAS RODRÍGUEZ	1093502025	AYUDANTE DE OBRA	Heider
18	YESID QUINTERO VERGEL	5469097	OFICIAL	Yesid Quintero
19	JUAN DAVID SILVA DÍAZ	1092176402	AYUDANTE DE OBRA	Juan David S.D.
20	LUIS DIEGO MIRANDA GÓMEZ	1193540812	AYUDANTE DE OBRA	

Resumen del Tema

NA

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Fabian Rincon
Cargo: OFICIAL
Fecha: miercoles 5 agosto

4,5

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
2 / 3	90%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Maryuri Albey Mora B
Cargo: ayudante
Fecha: 05/08/26

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☒ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Edermelio Espino
Cargo: AUX
Fecha: 08-05-2026

4.5

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

X **A.** Trasladarlo inmediatamente al hospital. X
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
X **C.** Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado. ✓
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda. ✓
C. Solicitar atención médica de inmediato.
X **D.** Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
2 / 3	90%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Andrés Cerda
Cargo: Ayudante
Fecha: 5-8-26

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☒ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Javier Sanchez
Cargo: ayudante
Fecha: 5-8-2026

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☒ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Yenson Rivera
Cargo: Ayudante
Fecha: mes 5. 2026 Agosto

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☒ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Yesid Quintero
Cargo: Oficial
Fecha: ~~mayo~~ 5 2026 Agosto 5

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☑ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☑ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☑ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Fernando Ruiz
Cargo: Ayudante
Fecha: 5 Mes 2026

4,5

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☑ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☑ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

X

☐ A ☐ B ☑ C ☑ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
2 / 3	90%.

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Angel David
Cargo: Ayudates
Fecha: 5 de agôNTO

1,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima. X
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado. X
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☒ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda. X
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
0 / 3	0

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Helder
Cargo: ayudante 5
Fecha: 5 sabato

2,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital. X
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado. /
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda. X
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☒ A ☐ B ☐ C ☐ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
1 / 3	1,0 %

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Gilberto Flores

Cargo: _____

Fecha: 06 08 2026

2,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima. X
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

Puntaje

Respuestas Correctas

1 / 3

Resultado

Gilberto Flores 1,0%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Estival Quinteros
Cargo: Ayudante
Fecha: 05 08 26

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☒ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Hugo H. Carrasco
Cargo: of. civil
Fecha: 05-08-26

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☒ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

Evaluación – Primeros Auxilios en Obra Civil

Nombre: Juan David S.J.
Cargo: Oficios
Fecha: 05/08/26

5,0

Instrucciones: Marque con una **(X)** la respuesta que considere correcta.

---

1. Antes de brindar primeros auxilios a un compañero accidentado, lo primero que debe hacer es:

A. Trasladarlo inmediatamente al hospital.
B. Verificar que el lugar sea seguro para usted y la víctima.
C. Darle agua para tranquilizarlo.
D. Buscar sus documentos personales.

☐ A ☒ B ☐ C ☐ D

---

2. En caso de una hemorragia abundante, la acción inicial más adecuada es:

A. Aplicar alcohol directamente sobre la herida.
B. Esperar a que llegue la ambulancia sin intervenir.
C. Presionar la herida con un material limpio para controlar el sangrado.
D. Retirar cualquier objeto incrustado en la herida.

☐ A ☐ B ☒ C ☐ D

---

3. ¿Cuál de las siguientes acciones debe evitarse durante la atención de primeros auxilios?

A. Avisar al supervisor o brigadista.
B. Mantener la calma mientras llega la ayuda.
C. Solicitar atención médica de inmediato.
D. Mover al lesionado cuando se sospecha una lesión en la columna.

☐ A ☐ B ☐ C ☒ D

Puntaje

Respuestas Correctas	Resultado
3 / 3	100%

Observaciones:

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA		
	VERSIÓN. 1	LDG-SST-R-04	FECHA 01/04/2025

Ciudad y Fecha. 14 AGOSTO OCOÑA N.D.S.	**Hora.** 4:25 pm.
Centro de trabajo OBRA, HOSPITAL	**Gestión** Charla
Expositor. Liza Torres.	**Tema.** Atrapamientos y Pausas activas.

CLASE DE CHARLA

☒ Capacitación ☐ Inducción ☐ Divulgación ☐ Lección Aprendida ☐ Otra

ASISTENTES

IT	Nombre	Cédula y Lugar de Expedición	Cargo	Firma
1	LUBIN DARÍO GUERRERO	1064838112	REP LEGAL	
2	JAVIER SÁNCHEZ CARRASCAL	88173606	AYUDANTE	
3	ALVARO HERNANDO CARRASCAL VEGA	1091668010	OFICIAL	
4	JESUS ALFONSO ORTIZ	88148599	AYUDANTE	Jesus Alfonso Ortiz
5	MARYUR ARBEY MORA	1004862312	AYUDANTE	Maryur Arbey M.
6	ALIDES QUINTERO BALLESTEROS	88285382	AYUDANTE	
7	GILBERTO LUIS FLOREZ	12684071	OFICIAL	
8	GERMAN DAVID ROJAS	1092730809	AYUDANTE	
9	SAID YANEZ HIGUERA	88279214	OFICIAL	
10	ISTUAL QUINTERO VERJEL	13175441	AYUDANTE	
11	EDORMELIS OSPINO MORELO	10940040	AYUDANTE	
12	JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS	1091656562	AYUDANTE	Juan david sanchez
13	YEISON RIVERA SANTIAGO	1090531738	AYUDANTE	Yeison Rivera
14	OVIDIO ANTONIO QUINTERO	5084035	OFICIAL	
15	ANDRÉS FELIPE URIBE GÓMEZ	1091677936	AYUDANTE DE OBRA	
16	HEYDER ROJAS RODRÍGUEZ	1093502025	AYUDANTE DE OBRA	Heider
17	YESID QUINTERO VERGEL	5469097	OFICIAL	Yesid Quintero
18	JUAN DAVID SILVA DÍAZ	1092176402	AYUDANTE DE OBRA	Juan David S.D.
19	LUIS DIEGO MIRANDA GÓMEZ	1193540812	AYUDANTE DE OBRA	—
20				

Resumen del Tema

N/A.

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA		
	VERSIÓN. 1	LDG-SST-R-04	FECHA 01/04/2025

Ciudad y Fecha. 21 AGOSTO OCAÑA N.S.	Hora. 4.20 Pm.
Centro de trabajo OBRA, Hospital.	Gestión Charla.
Expositor. Litza Tars.	Tema. Uso del Extintor.

CLASE DE CHARLA

[X] Capacitación [ ] Inducción [ ] Divulgación [ ] Lección Aprendida [ ] Otra

ASISTENTES

IT	Nombre	Cédula y Lugar de Expedición	Cargo	Firma
1	LUBIN DARÍO GUERRERO	1064838112	REP LEGAL	
2	JAVIER SÁNCHEZ CARRASCAL	88173606	AYUDANTE	
3	ALVARO HERNANDO CARRASCAL VEGA	1091668010	OFICIAL	
4	JESUS ALFONSO ORTIZ	88148599	AYUDANTE	
5	MARYUR ARBEY MORA	1004862312	AYUDANTE	
7	GILBERTO LUIS FLOREZ	12684071	OFICIAL	
9	SAID YANEZ HIGUERA	88279214	OFICIAL	
10	ISTUAL QUINTERO VERJEL	13175441	AYUDANTE	
11	EDORMELIS OSPINO MORELO	10940040	AYUDANTE	
12	JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS	1091656562	AYUDANTE	
13	YEISON RIVERA SANTIAGO	1090531738	AYUDANTE	
15	ANDRÉS FELIPE URIBE GÓMEZ	1091677936	AYUDANTE DE OBRA	
16	HEYDER ROJAS RODRÍGUEZ	1093502025	AYUDANTE DE OBRA	
17	YESID QUINTERO VERGEL	5469097	OFICIAL	
18	JUAN DAVID SILVA DÍAZ	1092176402	AYUDANTE DE OBRA	
19	GUSTAVO ADOLFO RIVERA	1091808473	AYUDANTE DE OBRA	
20				

Resumen del Tema

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **REGISTRO DE ASISTENCIA**		
	VERSIÓN 1	LDG-SST-R-04	FECHA 01/04/2025

Ciudad y Fecha. 28 Agosto Ocaña N.D.S.	Hora. 4.25 Pm.
Centro de trabajo Obra, Hospital.	Gestión Charla
Expositor. Lita Tures.	Tema. Trabajo en Equipo y Colaboración.

CLASE DE CHARLA

☒ Capacitación ☐ Inducción ☐ Divulgación ☐ Lección Aprendida ☐ Otra

ASISTENTES

IT	Nombre	Cédula y Lugar de Expedición	Cargo	Firma
1	LUBIN DARÍO GUERRERO	1064838112	REP LEGAL	
2	JAVIER SÁNCHEZ CARRASCAL	88173606	AYUDANTE	
3	ALVARO HERNANDO CARRASCAL VEGA	1091668010	OFICIAL	
4	JESUS ALFONSO ORTIZ	88148599	AYUDANTE	Jesus Alfonso
5	MARYUR ARBEY MORA	1004862312	AYUDANTE	Maryur Arbey M
7	GILBERTO LUIS FLOREZ	12684071	OFICIAL	
9	SAID YANEZ HIGUERA	88279214	OFICIAL	
10	ISTUAL QUINTERO VERJEL	13175441	AYUDANTE	
11	EDORMELIS OSPINO MORELO	10940040	AYUDANTE	
12	JUAN DAVID SANCHEZ TRILLOS	1091656562	AYUDANTE	Juan David Sanchez
13	YEISON RIVERA SANTIAGO	1090531738	AYUDANTE	Yeison
15	ANDRÉS FELIPE URIBE GÓMEZ	1091677936	AYUDANTE DE OBRA	
16	HEYDER ROJAS RODRÍGUEZ	1093502025	AYUDANTE DE OBRA	Eider
17	YESID QUINTERO VERGEL	5469097	OFICIAL	Yesid Quintero
18	JUAN DAVID SILVA DÍAZ	1092176402	AYUDANTE DE OBRA	Juan David S.D.
19	GUSTAVO ADOLFO RIVERA	1091808473	AYUDANTE DE OBRA	Gustavo Rivera
20				

Resumen del Tema

ANEXO 16. PAZ Y SALVOS – COMUNICADOS DE RETIRO

FECHA:	11 - Agosto - 2026.	ASUNTO:	COMUNICADO DE RETIRO – EXAMEN EGRESO
PARA:	Fernando Guillen.	DE:	REPRESENTANTE LEGAL

Mediante la presente me permito comunicarle que su contrato finaliza el día 11 de Agosto de 2026, de igual manera le informo que debe presentarse a realizar el examen ocupacional de egreso, para ello puede dirigirse a las instalaciones de INTEGRA SALUD OCUPACIONAL ubicado en la Calle 10 # 10-40 casa 2 Centro – Ocaña, en los horarios de 7:00 am a 12:00 m y de 1:00 pm a 4:00 pm.

Se le recuerda que dispone de 5 días hábiles después de finalizado el contrato para realizarse el examen. La presentación ante el médico y la realización del examen es de su responsabilidad.

LUBIN DARÍO GUERRERO
Representante Legal

Fernando Guillen.
C.C. 1.204.850



RENUNCIA

Yo, Fernando Guillen identificado con Cédula de Ciudadanía N. 1.204.850, renuncio a realizarme el examen ocupacional de egreso sin ningún tipo de presión.

Para constancia se firma a los 11 días del mes 08 de 2026.

Fernando Guillen.
C.C. 1.204.850



Scanned with CamScanner

FECHA:	11 - Agosto - 2026	ASUNTO:	PAZ Y SALVO
PARA:	Fernando Guillen	DE:	REPRESENTANTE LEGAL

Asunto: Paz y salvo laboral

Respetado colaborador:

Por medio de la presente, hacemos constar que la empresa **CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S.**, identificada con NIT No. 901.912.259-2, se encuentra **a paz y salvo por todo concepto laboral, prestacional, salarial y contractual** con el/la señor(a) Fernando Guillen Ruiz., identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.204.850, quien laboró en nuestra empresa hasta el día 11 del mes 08 del año 2026.

Este documento se expide a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes.

Cordialmente,

LUBÍN DARÍO GUERRERO
REPRESENTANTE LEGAL

RECIBÍ: Fernando Guillen

Scanned with CamScanner

FECHA:	04-09-2026	ASUNTO:	PAZ Y SALVO
PARA:	ANDRÉS FELIPE URIBE	DE:	REPRESENTANTE LEGAL

Asunto: Paz y salvo laboral

Respetado colaborador:

Por medio de la presente, hacemos constar que la empresa **CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S.**, identificada con NIT No. 901.912.259-2, se encuentra **a paz y salvo por todo concepto laboral, prestacional, salarial y contractual** con el/la señor(a) ANDRÉS FELIPE URIBE, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.091.677.936, quien laboró en nuestra empresa hasta el día 29 del mes 08 del año 2026.

Este documento se expide a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes.

Cordialmente,

1091677936

LUBÍN DARÍO GUERRERO
REPRESENTANTE LEGAL

RECIBÍ:

Scanned with CamScanner

ANEXO 17. SEGURIDAD SOCIAL

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901912259	2	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	CL 11 28 43	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3103030242	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	672314671	9511432171	E	2026/09/14	2026/09/21	BANCOLOMBIA	7	$13,928,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37337736	ARENAS MEJIA LISED YADITH																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF36	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
2	CC	1091668010	CARRASCAL VEGA ALVARO HERNANDO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	CCFC50	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	12684071	FLOREZ ARRIETA GILBERTO LUIS																			0	$0	$0	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$262,100
4	CC	1064838112	GUERRERO DURAN LUBIN DARIO																		25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS037	30	$2,900,000	$116,000	CCF36	30	$2,900,000	$116,000	14-4	30	$2,900,000	$201,900	30	$0	$0	Si	$897,900
5	PT	1204850	GUILLEN HUIZA FERNANDO JOSE		X																25-14	11	$641,999	$102,800	EPS041	11	$641,999	$25,700	CCF36	11	$641,999	$25,700	14-4	11	$641,999	$44,700	11	$0	$0	Si	$198,900
6	CC	1091661254	LLANEZ QUINTERO FRANKLIN																		25-14	12	$700,362	$112,100	EPS041	12	$700,362	$28,100	CCF36	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0	Si	$217,100
7	CC	1091661254	LLANEZ QUINTERO FRANKLIN																X		25-14	18	$1,050,543	$168,100	EPS041	18	$1,050,543	$42,100	CCF36	18	$1,050,543	$0	14-4	18	$1,050,543	$0	18	$0	$0	Si	$210,200
8	CC	1007959002	MAX GOMEZ BRITNEY NATALIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
9	CC	1193540812	MIRANDA GOMEZ LUIS DIEGO																		25-14	27	$1,575,815	$252,200	EPS041	27	$1,575,815	$63,100	CCF36	27	$1,575,815	$63,100	14-4	27	$1,575,815	$109,700	27	$0	$0	Si	$488,100
10	CC	1193540812	MIRANDA GOMEZ LUIS DIEGO																X		25-14	3	$175,091	$28,100	EPS041	3	$175,091	$7,100	CCF36	3	$175,091	$0	14-4	3	$175,091	$0	3	$0	$0	Si	$35,200
11	CC	1004862312	MORA BARBOSA MARYUR ARBEY																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
12	CC	88148599	ORTIZ JESUS ALFONSO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
13	CC	10940040	OSPINO MORELO EDORMELIS																		25-14	26	$1,517,451	$242,800	EPS002	26	$1,517,451	$60,700	CCF36	26	$1,517,451	$60,700	14-4	26	$1,517,451	$105,700	26	$0	$0	Si	$469,900
14	CC	10940040	OSPINO MORELO EDORMELIS																X		25-14	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF36	4	$233,454	$0	14-4	4	$233,454	$0	4	$0	$0	Si	$46,800
15	CC	88285382	QUINTERO BALLESTEROS ALIDES																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
16	CC	13175441	QUINTERO VERGEL ISTUAL																X		230301	14	$817,089	$130,800	EPS037	14	$817,089	$32,700	CCF36	14	$817,089	$0	14-4	14	$817,089	$0	14	$0	$0	Si	$163,500
17	CC	13175441	QUINTERO VERGEL ISTUAL																		230301	16	$933,816	$149,500	EPS037	16	$933,816	$37,400	CCF36	16	$933,816	$37,400	14-4	16	$933,816	$65,000	16	$0	$0	Si	$289,300
18	CC	5084035	QUINTERO RINCON OVIDIO ANTONIO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
19	CC	5469097	QUINTERO VERGEL YESID																X		25-14	2	$116,727	$18,700	CCFC50	2	$116,727	$4,700	CCF36	2	$94,900	$0	14-4	2	$116,727	$0	2	$0	$0	Si	$23,400
20	CC	5469097	QUINTERO VERGEL YESID																		25-14	28	$1,634,178	$261,500	CCFC50	28	$1,634,178	$65,400	CCF36	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,634,178	$113,800	28	$0	$0	Si	$493,900
21	CC	1091808473	RIVERA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO	X																	230301	11	$641,999	$102,800	EPS041	11	$641,999	$25,700	CCF36	11	$641,999	$25,700	14-4	11	$641,999	$44,700	11	$0	$0	Si	$198,900
22	CC	1090531738	RIVERA SANTIAGO YEISON																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
23	CC	1092730809	ROJAS VILA GERMAN DAVID																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
24	CC	1093502024	ROJAS RODRIGUEZ HEYDER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
25	CC	88173606	SANCHEZ CARRASCAL JAVIER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
26	CC	1091656562	SANCHEZ TRILLOS JUAN DAVID	X																	230301	20	$1,167,270	$186,800	EPS041	20	$1,167,270	$46,700	CCF36	20	$1,167,270	$46,700	14-4	20	$1,167,270	$81,300	20	$0	$0	Si	$361,500
27	CC	1092176402	SILVA DIAZ JUAN DAVID																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
28	CC	1098785184	TAMAYO TORRES ERIKA PAOLA																		230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF36	30	$2,200,000	$88,000	14-4	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0	Si	$681,200
29	CC	1091671824	TORRES SANTIAGO LITZA BELEN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901912259	2	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	CL 11 28 43	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3103030242	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	672314671	9511432171	E	2026/09/14	2026/09/21	BANCOLOMBIA	7	$13,928,600

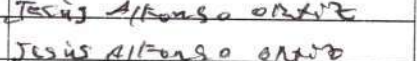
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				26	$7,172,400	$37,600					$0	$7,210,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$3,649,100	$19,100	$0	$0	$0	$0	$0	$3,668,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$3,171,300	$16,600	$0	$0	$0	$0	$0	$3,187,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$1,900	$0	$0	$0	$0	$0	$353,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,067,600	$16,000					$0	$3,083,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	27	$3,067,600	$16,000	$0	$0	$0	$0	$0	$3,083,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,751,400	$9,200					$0	$1,760,600
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	27	$1,751,400	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$1,760,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$1,864,300	$10,100					$0	$1,874,400
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	2	$140,200	$800	$0	$0	$0	$0	$0	$141,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$140,200	$800	$0	$0	$0	$0	$0	$141,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$424,200	$2,300	$0	$0	$0	$0	$0	$426,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	11	$659,100	$3,500	$0	$0	$0	$0	$0	$662,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$400	$0	$0	$0	$0	$0	$70,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$430,500	$2,300	$0	$0	$0	$0	$0	$432,800
TOTAL				**27**	**$13,855,700**	**$72,900**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$13,928,600**

ANEXO 18. EVALUACIONES DE CONDICIONES PARA EJECUCIÓN DE TAREAS CRÍTICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TYPE	**Fecha:** 03 AGOSTO		
Nombre: JESUS CEPEDA	**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de proteccion personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO CEPEDA
CARGO:	Coord TSA	AYUDANTE
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

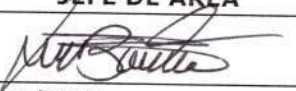
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tuie	**Fecha:** 04 Agosto.		
Nombre: Jesús ortiz	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Alfonso ortiz
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar:	OBRA, TAME	**Fecha:**	05 AGOSTO	
Nombre:	JESUS ORTIZ	**Cargo:**	AYUDANTE	
Preguntas		**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	JESUS ALFONSO ORTIZ
DOCUMENTO:	1091671824	AYUDANTE
		88148599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

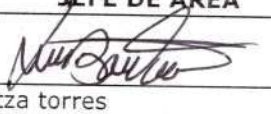
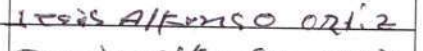
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TOLIP	**Fecha:** 06 Agosto		
Nombre: JESÚS ORTIZ	**Cargo:** Ayudante.		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No___

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesús Alfonso ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

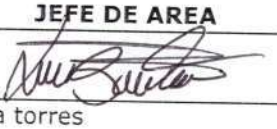
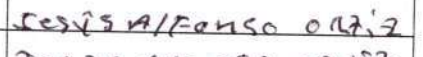
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Torre	**Fecha:** 07 Ago 25		
Nombre: Jesus Ortiz	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TCRE	**Fecha:** 10 AGOSTO.		
Nombre: JESUS ORTIZ	**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar:	Obra, Torre	**Fecha:**	11 Agosto	
Nombre:	Jesús ortiz	**Cargo:**	Ayudante	
Preguntas		**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesús Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Jesús Alfonso Ortiz
DOCUMENTO:	1091671824	Ayudante 88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Torre.	**Fecha:** 12 Agosto		
Nombre: Jesus Ortiz	**Cargo:** Ayudante.		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Jesus Alfonso Ortiz
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Tarie	**Fecha:** 13 Agosto.		
Nombre: Jesús cortez	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Jesús Alfonso Ortiz
NOMBRE:	Litza torres	Jesús Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tare	**Fecha:** 14 AGOSTO		
Nombre: Jesus ortiz	**Cargo:** Ayudante.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA, TORRE	**Fecha:**	15 AGOSTO
Nombre:	JESÚS ORTIZ.	**Cargo:**	AYUDANTE

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	AYUDANTE
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra 1 Torre	**Fecha:** 17 Agosto.		
Nombre: Jesus Ortiz	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de proteccion personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Jesus Alfonso Ortiz
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TRIE	**Fecha:** 18 SEPT.		
Nombre: JESUS ORTIZ	**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	JESUS ALFONSO ORTIZ
DOCUMENTO:	1091671824	AYUDANTE
		88.108.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBra, Torre	**Fecha:**	19 Octc.
Nombre:	Jesús ortiz	**Cargo:**	Ayudante

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos especificos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herrarnientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesús Alfonso ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	Jesús Alfonso ORTIZ
DOCUMENTO:	1091671824	Ayudante
		88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TYPE	**Fecha:** 20 agosto.		
Nombre: JESUS ORTIZ	**Cargo:** Ayudante.		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	JESUS ALFONSO ORTIZ
DOCUMENTO:	1091671824	Ayudante
		88.148 599

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TQM	**Fecha:** 21 SEP.		
Nombre: JESUS ORTIZ	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TARE	**Fecha:** 24 AGOSTO.		
Nombre: JESUS ORTIZ.	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obejtire	**Fecha:** 25 AGOSTO.		
Nombre: Jesus ortiz.	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

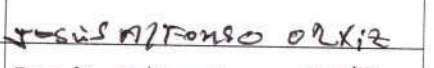
	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.549

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Torre	**Fecha:** 26 Agosto		
Nombre: Jesus ortiz	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bga, Tame	**Fecha:** 27 agosto		
Nombre: Jesus Ortiz	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jesus Alfonso Ortiz
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRATUC	**Fecha:** 28 AGOST.		
Nombre: JESÚS CEDIZ	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		x	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		x	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		x	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		x	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		x	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		x	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		x	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		x	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		x	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		x	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		x	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		x	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		x	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		x	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

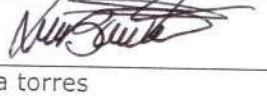
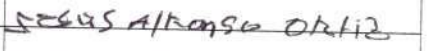
FIRMAS		
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		JESÚS ALFONSO ORTIZ
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TORRE	**Fecha:** 29 AGOSTO-		
Nombre: JESUS ORTIZ	**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JESUS ALFONSO ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	AYUDANTE
DOCUMENTO:	1091671824	88.148.599

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: Obra, Torre		**Fecha:** 03 Agosto		
Nombre: Fernando Hurtado		**Cargo:** Ayudante		
Preguntas				
		Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Fernando Guillen
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	32.452.572

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

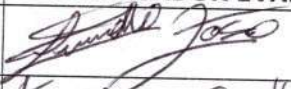
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TCHE	**Fecha:** 04 AGOSTO.		
Nombre: Fernando Hulza.	**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___No___

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Fernando jose Huiza
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	32.452.572

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Tore	**Fecha:** 05 Agosto		
Nombre: Fernado Hurza	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Fernando Guillen
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	32.452.572

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

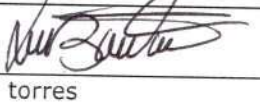
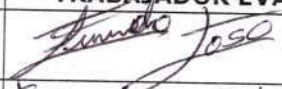
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, Tame	**Fecha:** 06 agosto		
Nombre: Fernando Ruiz	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Fernando Guillen
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	32.452.572

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA ITUA	**Fecha:** 07 AGOSTO.		
Nombre: Fernando Litza	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Fernando Guillen
CARGO:	Coord TSA	AYUDANTE
DOCUMENTO:	1091671824	32.452.572

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA / Tare	**Fecha:** 10 agosto.		
Nombre: Fernando Huila	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Fernando Huila
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	32.452.572

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBA ITare	**Fecha:** 11 AGOSTO.		
Nombre: Fernando Huza	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Fernando Huza
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	32.55,572

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Jamic	**Fecha:** 03 Agosto		
Nombre: Jaime Sanchez Carajul	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Jaime Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	3.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: obra Itue	**Fecha:** 04 Agosto.		
Nombre: Javier Sanchez Caraval	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBA, Tame		**Fecha:** 05 AGOSTO	
Nombre: Javier Sanchez Carrascal		**Cargo:** Ayudante	
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	CC. 17.3.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: OBRA TRIPLE		**Fecha:** 06 AGOSTO		
Nombre: JAVIER SANCHEZ CARRASCAL		**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas		**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	CC 173606

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TERR	**Fecha:** 07 AGOSTO.		
Nombre: JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	JAVIER SANCHEZ
CARGO:	Coord TSA	AYUDANTE
DOCUMENTO:	1091671824	CC. 1.143.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TSA	**Fecha:** 10 AGOSTO.		
Nombre: JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:** AYUDANTE		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA ITAGUE	**Fecha:**	11 AGOSTO
Nombre:	JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:**	AYUDANTE

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA ITAIE	**Fecha:**	12 AGOSTO
Nombre:	JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:**	AYUDANTE

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

FIRMAS		
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA RAC	**Fecha:**	13 AGOSTO
Nombre:	Javier Sanchez Carrascal	**Cargo:**	Ayudante

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabaiador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRITARE	**Fecha:**	14 AGOSTO
Nombre:	JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:**	AYUDANTE

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TCIR	**Fecha:** 15 Agosto		
Nombre: Javier Sanchez Carvajal	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA ITAR	**Fecha:**	17 AGOSTO
Nombre:	JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:**	AYUDANTE

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA TESIS	**Fecha:**	18 AGOST.
Nombre:	JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:**	AYUDANTE

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA, TAME	**Fecha:**	19 AGOST.
Nombre:	JAVIER SANCHEZ CARRASCAL	**Cargo:**	ASESORIA

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Aprendiz
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.600

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA	**Fecha:** 20 agosto		
Nombre: Javier Sanchez Carrasal	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	28.073.600

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tair	**Fecha:** 21 AGOSTO.		
Nombre: Javier Sanchez Carvajal	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	CC. 173.600

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

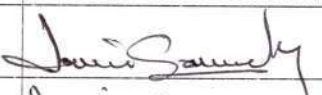
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tame	**Fecha:** 24 Agosto.		
Nombre: Javier Sanchez Carrasal	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de proteccion personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE ÁREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bigtcare	**Fecha:** 25 Agosto.		
Nombre: Javier Sanchez Carrasco	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	TRABAJADOR EVALUADO
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	88.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

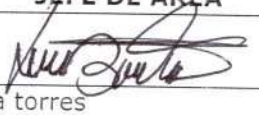
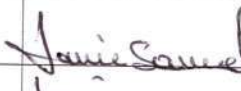
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tulé	**Fecha:** 26 Agosto.		
Nombre: Javier Sanchez Carrasquel	**Cargo:** Ayudante.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	28.173.606

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra/Torre	**Fecha:** 27 Agosto		
Nombre: Javier Sanchez Carrasco	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	ayudante
DOCUMENTO:	1091671824	82.173.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TURE	**Fecha:** 28 agosto.		
Nombre: Javier Sanchez Carrascal	**Cargo:** Ayudante		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	aydante
DOCUMENTO:	1091671824	88.172.606

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Cra 7 Tame	**Fecha:** 29 agosto.		
Nombre: Javier Sanchez Estrada	**Cargo:** Aprendiz		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	aprendiz
DOCUMENTO:	1091671824	88.172.601

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Ibagué	**Fecha:** 03 Agosto.		
Nombre: Yesid Quintero.	**Cargo:** Oficial		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Quintero Vergel
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tare	**Fecha:** 04 Agosto.		
Nombre: Yesid Pinto	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Orlando Vega
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Orlando Vega
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469094

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

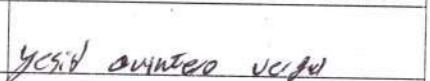
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bra Mark	**Fecha:** 05 agosto		
Nombre: Yesid Quintero.	**Cargo:** Aux.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Quintero Vera
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Quintero Vera
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TIPE	**Fecha:** 06 Agosto		
Nombre: YESID QUINTERO	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	yesid quintero ucha
CARGO:	Coord TSA	OFICIAL
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TURE	**Fecha:** 07 AGOSTO.		
Nombre: YESID QUINTERO	**Cargo:** OFICIAL.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	yesid quintero vergel
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: SAITARE		**Fecha:** 10 AGOSTO.		
Nombre: YESID PUNTERO		**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas		**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Puntero Vega
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Puntero Vega
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar:	Obra, Torre	**Fecha:**	11 Agosto	
Nombre:	Yesid Quintero	**Cargo:**	oficio	
Preguntas				
		Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid quintero vega
NOMBRE:	Litza torres	yesid quintero vega
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	Obra, Torre	**Fecha:**	12 Agosto
Nombre:	Yesid Quintero	**Cargo:**	Oficial

Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No___

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Quintero Vergel
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Quintero Vergel
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469098

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bga, Tame	**Fecha:** 13 AGOSTO		
Nombre: YESID QUINTERO	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___ No___

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Quintero Vargas
NOMBRE:	Litza torres	yesid quintero vargas
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: obra, Ruc		**Fecha:** 14 agosto.		
Nombre: yesid quintero		**Cargo:** oficial.		
Preguntas				
		Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		yesid quintero vega
NOMBRE:	Litza torres	yesid quintero vega
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469697

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	obra, Tare	**Fecha:**	15 sept.
Nombre:	pasio quintero	**Cargo:**	oficial

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de proteccion personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		yesid quintero verga
NOMBRE:	Litza torres	yesid quintero verga
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TSA.	**Fecha:** 17 AGOSTO.		
Nombre: YESID QUINTERO.	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		YESID QUINTERO VERGEL
NOMBRE:	Litza torres	YESID QUINTERO VERGEL
CARGO:	Coord TSA	OFICIAL
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bga, Tare	**Fecha:** 18 Agosto		
Nombre: Yesid Quintero	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Quintero Vega
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Quintero Vega
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, RIOS	**Fecha:** 19 agosto		
Nombre: YESID QUINTERO	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	
CARGO:	Coord TSA	
DOCUMENTO:	1091671824	

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Torre	**Fecha:** 20 Agosto.		
Nombre: Yesid Quintero	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid quintero V
NOMBRE:	Litza torres	Yesid quintero V
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tare	**Fecha:** 21 AGOSTO.		
Nombre: Yesid Quintero	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid quintero verdal
NOMBRE:	Litza torres	Yesid quintero verdal
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Itare	**Fecha:** 24 Agosto.		
Nombre: Yesid Quintero.	**Cargo:** oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	TRABAJADOR EVALUADO
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Yesid quintero vergel
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469497

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tunel	**Fecha:** 25 Agosto.		
Nombre: Tesio Quintero.	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Quintero Vergel
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Quintero Vergel
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tame	**Fecha:** 26 agosto.		
Nombre: Yesid Portilla	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid Portilla Vergel
NOMBRE:	Litza torres	Yesid Portilla Vergel
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Oba, Tolr	**Fecha:** 27 Agosto.		
Nombre: Pesio Puntero	**Cargo:** Jicdi.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid quintero vega
NOMBRE:	Litza torres	Yesid quintero vega
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBA Torre	**Fecha:** 28 agosto		
Nombre: Pesio Quintero	**Cargo:** oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		Yesid quintero vergel
NOMBRE:	Litza torres	Yesid quintero vergel
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	5469097

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TRE	**Fecha:** 29 Agosto.		
Nombre: YESID QUINTERO	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		✓	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		✓	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		✓	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		✓	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		✓	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		✓	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		✓	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		✓	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		✓	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		✓	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		✓	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		✓	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		✓	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		✓	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	YESID QUINTERO VERGEL
CARGO:	Coord TSA	YESID QUINTERO VERGEL OFICIAL
DOCUMENTO:	1091671824	5969097

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Torre	**Fecha:** 03 Agosto		
Nombre: Alvaro Carrascal	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A.H.C.V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H. Carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TQR	**Fecha:** 04 AGOSTO.		
Nombre: ALVARO CARRASQUI	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A.H.C.V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H. Carrasquil
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBCOL Tame		**Fecha:** 05 agosto	
Nombre: Alvaro Carrasco		**Cargo:** Oficial	
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A.H.C.V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H carrasco r
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

DOCUMENTO: 1091671824 1091668010

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, HESP	**Fecha:** 06 Agosto		
Nombre: Alvaro carrascal	**Cargo:** Aux		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H Carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Torre	**Fecha:** 07 Agosto.		
Nombre: Alvaro Carvajal	**Cargo:** Oficial		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elemnentos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No___

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		ATH CV
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H Carvajal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1096680l0

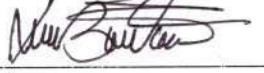
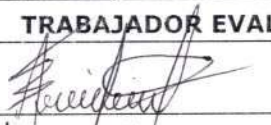
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TURF	**Fecha:** 10 AGOSTO.		
Nombre: ALVARO CARRASCAL	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro Hcarrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tame	**Fecha:** 11 agosto		
Nombre: Alvaro Carrascal	**Cargo:** oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alconol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

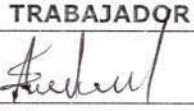
	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro II Carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1.091.668.010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

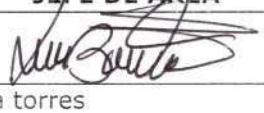
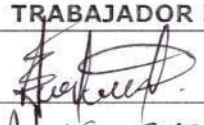
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: BAQ, Torre	**Fecha:** 12 AGOSTO		
Nombre: Alvaro Carrascal	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro Carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1.091668010

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tare	**Fecha:** 13 agosto		
Nombre: Alvaro Giraldo	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro carrascal
CARGO:	Coord TSA	1091668910
DOCUMENTO:	1091671824	oficial

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TCRE	**Fecha:** 14 Agosto		
Nombre: Alvaro Carrasal	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro Carrasal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1.091668010

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	CBA- Tame	**Fecha:**	15 Agosto
Nombre:	Alvaro Carrascal	**Cargo:**	oficial

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	

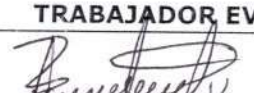
Observaciones:

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A.H.C.V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H. Carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TAME		**Fecha:** 17 ABRIL	
Nombre: Alvaro Cassacal		**Cargo:** Oficial	
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H. Cassacal
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	Obra, Torre	**Fecha:**	18 agosto
Nombre:	Alvaro Carrasco	**Cargo:**	oficial.

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	

Observaciones:

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro Carrasco
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Tuie	**Fecha:** 19 Agosto		
Nombre: Alvaro Carrascal	**Cargo:** Oficial		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H Carrascal
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, Tare	**Fecha:** 20 Agosto.		
Nombre: Alvaro Carrasco	**Cargo:** oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A.H.C.V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H Carrasco V
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: obra itue	**Fecha:** 21 agosto.		
Nombre: Alvaro Carrasco	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro H carrasco
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: OBRA TVR		**Fecha:** 24 agosto.		
Nombre: Alvaro Carrascal		**Cargo:** oficial.		
Preguntas		**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A H C V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro Carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: Obra, Torre		**Fecha:** 25 Agosto		
Nombre: Alvaro Carrascal.		**Cargo:** oficial.		
Preguntas		**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			x	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			x	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			x	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			x	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			x	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			x	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			x	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de proteccion personal?			x	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			x	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			x	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			x	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			x	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			x	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			x	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A H C V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Turc	**Fecha:** 26 Agosto		
Nombre: Alvaro Carrasal	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		AHCV
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro Carrascal
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TOLU	**Fecha:** 27 agosto.		
Nombre: Alvaro Carrascal	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A.A.C.V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: Obra/Tqte		**Fecha:** 28 Agosto		
Nombre: Alvaro Carrasco		**Cargo:** Oficial		
Preguntas		**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A H C V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro Carrasco
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Tolú	**Fecha:** 29 Agosto		
Nombre: Alvaro Carrascal	**Cargo:** oficial		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		A.H.C.V
NOMBRE:	Litza torres	Alvaro carrascal
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1091668010

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	Obra Itare	**Fecha:**	03 Agosto.
Nombre:	Gilberto Florez	**Cargo:**	Oficial.

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentidc bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	

Observaciones:

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No___

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Tare	**Fecha:** 04 Agosto		
Nombre: Gilberto Flore	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flores
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	Obra, Tare	**Fecha:**	05 AGOSTO
Nombre:	Gilberto Florez	**Cargo:**	OFICIAL

Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	
CARGO:	Coord TSA	
DOCUMENTO:	1091671824	

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tare	**Fecha:** 06 Agosto		
Nombre: Gilberto Flarez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flarez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Tuc	**Fecha:** 07 Agosto		
Nombre: Gilberto Flores	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	G. Flores
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	12/8/07

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Torre	**Fecha:** 10 Agosto.		
Nombre: Gilberto Florez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: CBOI, TCHE	**Fecha:** 11 AGOSTO		
Nombre: Gilberto Flórez	**Cargo:** OFICIAL		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	
CARGO:	Coord TSA	
DOCUMENTO:	1091671824	

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

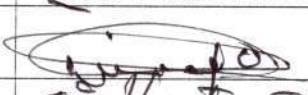
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar:	OBRA TRACE	**Fecha:**	12 Agosto.	
Nombre:	Gilberto Florez	**Cargo:**	Oficial.	
Preguntas				
		Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bga, Rute	**Fecha:** 13 agosto.		
Nombre: Gilberto Flórez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		✓	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flórez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1266407

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	Bia, Tame	**Fecha:**	14 AGOSTO
Nombre:	Gilberto Florez	**Cargo:**	oficial

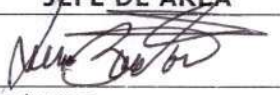
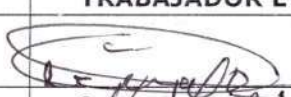
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Turf	**Fecha:** 15 Agosto		
Nombre: Gilberto Flores	**Cargo:** oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flores
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1208407

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bici Tour	**Fecha:** 17 Agosto		
Nombre: Gilberto Flores	**Cargo:** Oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flores
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	26840[illegible]

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Ocaitara	**Fecha:** 18 Agosto.		
Nombre: Gilberto Florez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBA, TUR	**Fecha:** 19 AGOST.		
Nombre: Gilberto Florez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	12684071

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Torre	**Fecha:** 20 Agosto.		
Nombre: Gilberto Florez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si___X___No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: JBA, Tuie	**Fecha:** 21 Agosto.		
Nombre: Gilberto Flores	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1206407

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: Obra, Torre.		**Fecha:** 24 Agosto		
Nombre: Gilberto Florez.		**Cargo:** Oficial.		
Preguntas				
		Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda				
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

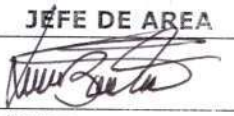
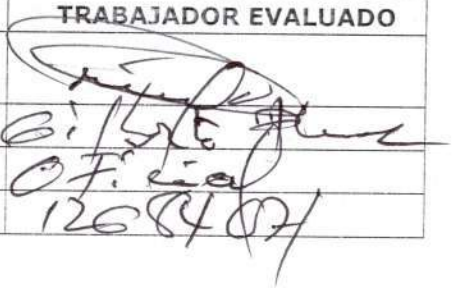
	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268407

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Jure	**Fecha:** 25 10 22.		
Nombre: Gilberto Ekke.	**Cargo:** oficial		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de proteccion personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No ____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	
CARGO:	Coord TSA	
DOCUMENTO:	1091671824	

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obando	**Fecha:** 26 agosto.		
Nombre: Gilberto Florez	**Cargo:** official.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flores
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	12848971

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Sora, Tame	**Fecha:** 27 Agosto.		
Nombre: Gilberto Florez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Florez
CARGO:	Coord TSA	oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1208407

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra TCIR	**Fecha:** 28 Agosto.		
Nombre: Gilberto Flórez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flórez
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268[illegible]81

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRAS	**Fecha:** 29 AGOSTO.		
Nombre: Gilberto Flórez	**Cargo:** Oficial.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Gilberto Flores
CARGO:	Coord TSA	Oficial
DOCUMENTO:	1091671824	1268[illegible]

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TAF	**Fecha:** 03 AGOSTO		
Nombre: Said Perez.	**Cargo:** maestro.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yanez H
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88792141

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TAPE	**Fecha:** 04 AGOSTO		
Nombre: SAID PONCE	**Cargo:** MAESTRO.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Ponce A
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: OBA, Tame		**Fecha:** 05 Agosto		
Nombre: Said Yanez.		**Cargo:** maestro		
Preguntas				
Marque con una X la casilla que corresponda		**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yanez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bta, TqR	**Fecha:** 06 Agosto.		
Nombre: Said Yanez	**Cargo:** maestro		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yanez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

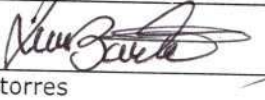
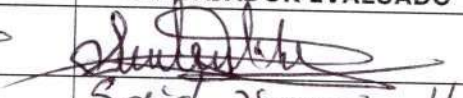
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Icite	**Fecha:** 07 Agosto.		
Nombre: Said Yanez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yanez Al
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA ITAIE	**Fecha:** 10 AGOSTO		
Nombre: Said Yanez	**Cargo:** MAESTRO-		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yanez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Mare	**Fecha:** 11 agosto		
Nombre: Said Yañez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yañez H
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	84919214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar:	OBRA TAF	**Fecha:**	12 AGOSTO.
Nombre:	SAID PONCE	**Cargo:**	MAESTRO.

Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Ponce M
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBH, TUR	**Fecha:** 13 AGOSTO		
Nombre: SAID PEREZ	**Cargo:** MAESTRO.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yanez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bra/Tare	**Fecha:** 14 Agosto		
Nombre: Said Yanez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yanes H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: CBM, Tulc	**Fecha:** 15 Agosto.		
Nombre: Said Ramez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Ramez H
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88979214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Tuie	**Fecha:** 17 agosto		
Nombre: Saio Perez	**Cargo:** maestro.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No___

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Saio Perez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

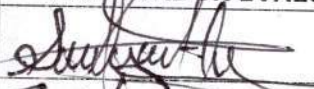
EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA TUR	**Fecha:** 18 Agosto.		
Nombre: SAID PEREZ	**Cargo:** MAESTRO		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Perez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Sahagun	**Fecha:** 19 agosto.		
Nombre: Said Perez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Yamez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR				
Lugar: Obra Itare		**Fecha:** 20 AGOSTO.		
Nombre: Saulo Perez		**Cargo:** Maestro.		
Preguntas				
Marque con una X la casilla que corresponda		**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?			X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?				X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?			X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?			X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?			X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?			X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?			X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?			X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?			X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?			X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?			X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?			X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?			X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?			X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?			X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?			X	
Observaciones:				

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Saul Perez
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Turé	**Fecha:** 21 Agosto.		
Nombre: Said Perez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
	Algo	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si X No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Perez H
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra Tame	**Fecha:** 24 Agosto		
Nombre: Said Perez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de proteccion personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	TRABAJADOR EVALUADO
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Jance H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Bra, Tame	**Fecha:** 25 Agost.		
Nombre: Saul Perez.	**Cargo:** Maestro		
Preguntas	**Algo**	**Si**	**No**
Marque con una X la casilla que corresponda			
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Jaime H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: Obra, Torre	**Fecha:** 26 agosto.		
Nombre: Said Perez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__ No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Saíd Perez
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88279174

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TULE	**Fecha:** 27 Agosto.		
Nombre: Said Perez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

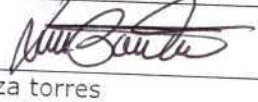
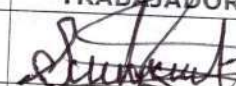
	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Gomez
CARGO:	Coord TSA	Maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, Tare	**Fecha:** 29 AGOSTO.		
Nombre: Said Ramez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Ramez H
CARGO:	Coord TSA	MAESTRO
DOCUMENTO:	1091671824	88279214

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

EVALUACION DE CONDICIONES PARA EJECUCION DE TAREAS CRITICAS

EVALUACIÓN AL TRABAJADOR			
Lugar: OBRA, TYF	**Fecha:** 28 Agosto.		
Nombre: Said Perez	**Cargo:** Maestro.		
Preguntas			
Marque con una X la casilla que corresponda	**Algo**	**Si**	**No**
¿El trabajador se ha sentido bien de salud las últimas 24 horas?		X	
¿El rabajador a consumido medicamentos que afectan órganos de los sentidos, capacidad de reacción o función neuromuscular?			X
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin efectos de alcohol ni drogas?		X	
¿El trabajador reconoce la importancia de trabajar sin objetos como: anillos, relojes, aretes, cadenas?		X	
¿El trabajador permanece concentrado en su labor y no realiza acciones peligrosas (correr, jugar, comer, hablar por celular, etc.) en el área de trabajo?		X	
¿El trabajador tiene elementos de protección trabajador de acuerdo a su labor?		X	
¿El trabajador cuenta con el equipo de protección contra caídas (arnés)?		X	
¿El trabajador utiliza correctamente los elementos de protección personal que se le han asignado para la ejecución de la tarea?		X	
¿Los elementos de protección personal están en buenas condiciones?		X	
¿El trabajador conoce el procedimiento de uso, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal?		X	
¿El trabajador está enterado de los riesgos específicos del uso de herramientas y/o equipos?		X	
¿El trabajador demuestra actitud positiva, proactiva y responsabilidad en el desempeño de su labor?		X	
¿El trabajador Utiliza las herramientas adecuadas para la realización de su trabajo?		X	
¿Existen procedimientos de trabajo seguro en los puestos de trabajo?		X	
¿El trabajador aplica correctamente los procedimientos para las actividades y tareas desarrolladas?		X	
¿Se hace inspección de herramientas y equipos antes y durante su uso?		X	
Observaciones:			

El Jefe Inmediato acredita que el trabajador evaluado es competente para realizar la labor asignada en forma eficiente y segura: Si__X__No____

	FIRMAS	
	JEFE DE AREA	**TRABAJADOR EVALUADO**
FIRMA:		
NOMBRE:	Litza torres	Said Perez
CARGO:	Coord TSA	maestro
DOCUMENTO:	1091671824	88279244

ANEXO 19. PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA, HGP				2: OBRA, HGP				3: OBRA, HGP				4: OBRA, HGP					
NOMBRE DEL TRABAJADOR		JESUS GEFRE.				ALVARO CARRASCAL				JAVIER SANCHEZ C.				FERNANDO HUIZA					
FECHA		03 AGOSTO.				03 AGOSTO.				03 AGOSTO.				03 AGOSTO.					
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		AMARRE VIGAS				AMARRE VIGAS				AMARRE VIGAS				AMARRE VIGAS					
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA		HGPC				HGPC				HGPC				HGPC					
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES	
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X				X				X				X			
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X				X				X				X			
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X				X				X				X			
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X				X				X				X			
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X				X				X				X			
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X				X				X				X			
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X				X				X				X			
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X				X				X				X			
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X				X				X				X			
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X				X				X				X			
11	Se realizo el analisis de riesgos	X				X				X				X			
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X				X				X				X			
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X				X				X				X			
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X				X				X				X			
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X				X				X				X			
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X				X				X				X			
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X				X				X				X			
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X				X				X				X			
19																	
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: LITZA TORRES Firma:		X		Nombre: LITZA TORRES Firma:		X		Nombre: LITZA TORRES Firma:		X		Nombre: LITZA TORRES Firma:	

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

	REVISO Y APROBO	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	JESUS ALFONSO	ALVARO CARRASCAL	JAVIER SANCHEZ	FERNANDO HUIZA
CARGO:	Coord TSA	AYUDANTE	OFICIAL	AYUDANTE	AYUDANTE
FIRMA:		JESUS ALFONSO	A.H.C.V	Javier Sanchez	

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HOSP	2: OBRA, HOSP	3: OBRA, HOSP	4: OBRA, HOSP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Fernando Hiza	Javier Sanchez C.	Said Perez	Jesus Oeth.
FECHA	04 AGOSTO	04 AGOSTO	04 AGOSTO	04 AGOSTO.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Anclaje Vigas	Anclaje Vigas	Anclaje Vigas	Anclaje Vigas
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HEPC	HEPC	HEPC	HEPC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. **1.** Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Fernando Hiza	Javier Sanchez	Said Sanchez	Jesus Alfonso
CARGO:	Coord TSA	Ayudante	Ayudante	Maestro	Ayudante
FIRMA:					

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HOSP	2: OBRA, HOSP	3: OBRA, HOSP	4: OBRA, HOSP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	YESID PUENTES	Gilberto Flórez	Alvaro carvajal	SAID PONCE
FECHA	04 AGOSTO	04 AGOSTO	04 AGOSTO	05 AGOSTO
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	ESTRUCTURANDO HEDC	ESTRUCTURANDO HEDC	ESTRUCTURANDO HEDC	ESTRUCTURANDO HEDC
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA				

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Yesid puentes	Gilberto Flórez	Alvaro carvajal	Said Ponce
CARGO:	Coord TSA	oficial	oficial	oficial	Maestro
FIRMA:		Yesid puentes		1.091.668.00	

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

LDG 360 S.A.S

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
PÁGINA: 1 de 1

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA, HSP			2: OBRA, HSP			3: OBRA, HSP			4: OBRA, HSP								
NOMBRE DEL TRABAJADOR		Fernando Hiza			Yesid Quintero			Jesús Ortiz			Javier Sanchez C.								
FECHA		05 AGOSTO			05 AGOSTO			05 agosto			05 agosto.								
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		Amarre Columnas			Amarre Columnas			Amarre Columnas			Amarre Columnas								
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA		HEDC			HEDC			HEDC			HEDC								
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES						
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X								
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X								
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X								
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X								
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X								
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X								
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X								
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X								
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X								
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X								
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X								
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X								
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X								
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X								
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X								
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X								
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X								
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X								
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:						

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Fernando Hiza	yesid quintero	Jesus Alfonso	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Ayudante	oficial	Ayudante	ayudante
FIRMA:			yesid quintero	Jesus Alfonso	Javier Sanchez

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
PÁGINA: 1 de 1

PUNTO DE TRABAJO		1:	Obra, Torre			2:	Obra, Hosp.			3:	Obra, Hosp			4:	Obra, Hosp		
NOMBRE DEL TRABAJADOR			Gilberto Florez				Alvaro Carrascal.				Said Perez				Fernando Hurtz.		
FECHA			05 Agosto.				05 Agosto.				06 Agosto				06 Agosto.		
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR			Amarre Columna				Amarre Columna				Amarre Columna				Amarre Columna		
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA			HGPC				HGPC				HGPC				HGPC		
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES	
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X				X				X				X			
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X				X				X				X			
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X				X				X				X			
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X				X				X				X			
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X				X				X				X			
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X				X				X				X			
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X				X				X				X			
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X				X								X			
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X				X				X				X			
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X				X				X				X			
11	Se realizo el analisis de riesgos	X				X				X				X			
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X				X				X				X			
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X				X				X				X			
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X				X				X				X			
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X				X				X				X			
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X				X				X				X			
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X				X				X				X			
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X				X				X				X			
19																	
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:	

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Gilberto Florez	Alvaro Hcarrascal	Said Jesus Perez	Fernando Hurtz
CARGO:	Coord TSA	oficial	oficial	Maestro	Ayudante
FIRMA:			AHCV		

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1:	Obra, Hosp			2:	Obra, Hosp			3:	Obra, Hosp			4:	Obra, Hosp		
NOMBRE DEL TRABAJADOR			Alvaro Carrascal				Yesid Puntero				Javier Sanchez				Jesus Ortiz.		
FECHA			06 Agosto				06 Agosto				06 Agosto				06 Agosto.		
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR			Arnaiz Columna				Arnaiz Columna				Arnaiz Columna				Arnaiz Columna		
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA			HGR				HGR				HGR				HGRC.		
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES	
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X				X				X				X			
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X				X				X				X			
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X				X				X				X			
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X				X				X				X			
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X				X				X				X			
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X				X				X				X			
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X				X				X				Y			
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X				X				X				X			
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X				X				X				X			
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X				X				X				X			
11	Se realizo el analisis de riesgos	X				X				X				X			
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X				X				Y				X			
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X				X				X				X			
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X				X				X				X			
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X				X				X				X			
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X				X				X				X			
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X				X				X				X			
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X				X				X				X			
19														X			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:				Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:				Nombre: Litza Torres Firma:	

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Alvaro Carrascal	Yesid Quintero	Javier Sanchez	Jesus Alfonso
CARGO:	Coord TSA	oficial	oficial	ayudante	ayudante
FIRMA:		AHCV	Yesid Quintero	Javier Sanchez	Jesus Alfonso

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: Obra Hop	2: Obra Hop	3: Obra Hop	4: Obra Hop
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Gilberto Flores	Javier Sanchez	Cesto Punto	Ricardo Nuza.
FECHA	06 Agosto.	07 Agosto	07 Agosto	07 Agosto.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Armar de hierro	Armar de hierro	Armar de hierro	Armar hierro
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HER	HER	HER	HER.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19											X		
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Gilberto Flores	Javier Sanchez	José Quintero	Fernando Nuza
CARGO:	Coord TSA	Oficial	Ayudante	Oficial	Ayudante
FIRMA:					

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1:	Obra, Hosp			2:	OBRA, HOSP			3:	OBRA, HOSP			4:	OBRA, HOSP		
NOMBRE DEL TRABAJADOR			Sajol Jonez				Gilberto Hdez				Jesus celis				Alvaro Obregon		
FECHA			07 AGOSTO				07 AGOSTO				07 AGOSTO				07 AGOSTO		
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR			Amarre Columna HERC				Amarre Columna HERC				Amarre Columna HERC				Amarre Columna. HERC		
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA																	
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES	
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	✓				✓				✓				✓			
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	✓				✓				✓				✓			
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	✓				✓				✓				✓			
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	✓				✓				✓				✓			
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	✓				✓				✓				✓			
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	✓				✓				✓				✓			
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	✓				✓				✓				✓			
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	✓				✓				✓				✓			
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	✓				✓				✓				✓			
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	✓				✓				✓				✓			
11	Se realizo el analisis de riesgos	✓				✓				✓				✓			
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	✓				✓				✓				✓			
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	✓				✓				✓				✓			
14	La superficie esta seca y no resbalosa	✓				✓				✓				✓			
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	✓				✓				✓				✓			
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	✓				✓				✓				✓			
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	✓				✓				✓				✓			
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	✓				✓				✓				✓			
19																	
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	✓		Nombre: J.I.Z.A Torres Firma:		✓		Nombre: J.I.Z.A Torres Firma:		✓		Nombre: J.I.Z.A Torres Firma:		✓		Nombre: J.I.Z.A Torres Firma:	

NOTA. **1.** Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Sajol Jonez	Gilberto Hdez	Jesus alfonso	Alvaro obregon
CARGO:	Coord TSA	Maestro	Ayudante	Ayudante	oficial
FIRMA:				Jesus alfonso	Atlcy

QUIEN APRUEBE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO				1: CBA, HSP				2: CBA, HSP.				3: CBA, HSP				4: CBA, HSP			
NOMBRE DEL TRABAJADOR				Gilbert Ruiz				Jesus Cetz.				Fernando Ruiz				Yesid Quintero.			
FECHA				10 Agosto				10 Agosto				10 Agosto				10 agosto.			
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR				Amare Hierro HSE.				Amare Hierro HSE.				Amare Hierro HSE				Amare Hierro HSE.			
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA																			
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES						
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X								
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X								
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X								
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X								
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X								
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X								
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X								
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X								
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X								
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X								
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X								
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X								
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X								
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X								
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X								
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X								
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X								
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X								
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:							

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Gilbert Ruiz	Jesus alfonso	Fernando Ruiz	Yesid quintero
CARGO:	Coord TSA	Oficial	ayudante	Oficial	oficial
FIRMA:			Jesus alfonso		yesid quintero

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HOSP	2: OBRA, HOSP.	3: OBRA, HOSP	4: OBRA, HOSP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jenier Sanchez C.	Said Yanez	Alvaro Carrasco	Said Yanez.
FECHA	10 AGOST.	10 AGOSTO.	10 AGOST.	11 Agosto.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Amare Hierro HEPC.	Amare Hierro HEPC	Amare Hierro HEPC.	Amare Hierro HEPC
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA				

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Javier Sanchez	Said Yanez	Alvaro Hcarrasco	Said Yanez
CARGO:	Coord TSA	Ayudante	Maestro	oficial	Maestro
FIRMA:				AHCV	

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA HSP			2: OBRA, HSP.			3: OBRA, HSP.			4: OBRA, HSP.		
NOMBRE DEL TRABAJADOR		JESUS CETRE			RICARDO HUIZA			JAVIER SANCHEZ.			ALVARO CARRASCAL.		
FECHA		11 AGOSTO			11 AGOSTO			11 AGOSTO			11 AGOSTO.		
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		AMARRE HIERRO HEPC.			AMARRE HIERRO HEPC.			AMARRE HIERRO. HEPC.			AMARRE HIERRO HEPC.		
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA													
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: JUAN TORRES Firma:	X		Nombre: JUAN TORRES Firma:	X		Nombre: JUAN TORRES Firma:	X		Nombre: JUAN TORRES Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	JESUS ALFONSO AYUDANTE	RICARDO HUIZA AYUDANTE	JAVIER SANCHEZ AYUDANTE	ALVARO CARRASCAL OFICIAL
CARGO:	Coord TSA				
FIRMA:					

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, TORRE	2: OBRA, TORRE	3: OBRA, TORRE	4: OBRA, TORRE
NOMBRE DEL TRABAJADOR	YESID QUINTERO.	GILBERTO FLOREZ.	SAID YAEL	YESID QUINTERO.
FECHA	11 AGOSTO	11 AGOSTO.	12 AGOSTO	12 AGOSTO.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	ANDAMIERO	ANDAMIERO	ANDAMIERO	ANDAMIERO
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HEPC	HEPC	HEPC	HEPC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres. Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	yesid quintero oficial	[illegible]	Said Yael maestro	yesid quintero oficial
CARGO:	Coord TSA	yesid quintero	[illegible]	[illegible]	yesid quintero
FIRMA					

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: Obra, Hosp	2: Obra, Hosp	3: Obra, Hosp	4: Obra, Hosp.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Jesús Ortiz.	Alvaro Carrasco	Javier Sanchez C.	Gilberto Flore.
FECHA	12 Agosto.	12 Agosto	12 Agosto.	12 Agosto.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Anaire Hierro HEPC	Anaire Hierro HEPC	Anaire Hierro HEPC	Anaire Hierro HEPC.
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA				

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA
1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.
2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura
3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia
4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

	REVISO Y APROBO	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Jesús Alfonso	Alvaro Carrasco	Javier Sanchez	Si
CARGO:	Coord TSA	Ayudante	Oficial	Ayudante	Oficial
FIRMA:		Jesús Alfonso			

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: JBG, Hosp	2: JBG, Hosp	3: JBG, Hosp	4: JBG, Hosp
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Said Yanez	Jesid Quintero	Alvaro Ospina Sul	Jesus Ortiz.
FECHA	13 Agosto	13 Agosto	13 Agosto	13 Agosto
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Arnaire Hierro	Arnaire Hierro	Arnaire Hierro	Arnaire Hierro
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HERC.	HERC	HERC.	HERC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Said Yanez	Jesid Quintero	Alvaro Cosspedes	Jesus Alfonso
CARGO:	Coord TSA	Maestro	Oficial	Oficial	Ayudante
FIRMA:					Jesus Alfonso

QUIEN APRUEBE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

LOG 360 S.A.S

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
PÁGINA: 1 de 1

	1:	2:	3:	4:
PUNTO DE TRABAJO	OBRA, HOSP	OBRA, HOSP	OBRA, HOSP	OBRA, HOSP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Javier Sanchez C.	Gilbert Florez.	Said Yanez	Yesid Quintero.
FECHA	13 AGOSTO	13 AGOSTO.	14 AGOSTO	14 AGOSTO.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Arnaldo Hierro HEPC.	Arnaldo Hierro HEPC.	Arnaldo Hierro HEPC	Arnaldo Hierro HEPC.
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA				

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Javier Sanchez	Gilbert Florez	Said Yanez	Yesid Quintero
CARGO:	Coord. TSA	ayudante	Oficial	Maestro	oficial
FIRMA:					

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: SBA, HOSP	2: SBA, HOSP	3: SBA, HOSP	4: SBA, HOSP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Alvaro Carvajal	Jesus Celiz	Gilberto Florez	Javier Sanchez C.
FECHA	14 Agosto	14 Agosto	14 Agosto.	14 Agosto.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Amarre fijero	Amarre fijero	Amarre fijero	Amarre fijero
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HEPC	HEPC.	HEPC	HEPC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19					X			X			X		
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Alvaro Carvajal	Jesus Celiz	Gilberto Florez	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Oficial	Ayudante	Oficial	Ayudante
FIRMA:		A.A.C.V			

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

LOG 360 S.A.S

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA, HOSP			2: OBRA, HOSP			3: OBRA, HOSP			4: OBRA, HOSP								
NOMBRE DEL TRABAJADOR		Gilberto Ferrel			Said Yonez			Jesus ortiz			Alvaro Carrascal.								
FECHA		15 Agosto			15 Agosto			15 Agosto			15 Agosto.								
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		Encofrado			encofrado			encofrado			encofrado								
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA		HERC			HERC			HERC			HERC.								
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES						
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X								
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X								
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X								
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X								
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X								
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X								
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			A								
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X								
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X								
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X								
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X								
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X								
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X								
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X								
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X								
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X								
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X								
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X								
19											X								
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:						

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2.00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20. El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Gilberto Ferrel	Said Yonez	Jesus Alfonso	Alvaro Carrascal
CARGO:	Coord TSA	Ayudante	T.19	Ayudante	oficial
FIRMA				JESUS ALFONSO	ALTCV

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA HCJP	2: OBRA HCJP	3:	4:
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JAVIER SANCHEZ C.	YESID RIVERA		
FECHA	15 AGOSTO	15 AGOSTO.		
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	CERTIFICADO	CERTIFICADO		
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HCJP	HCJP.		

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X								
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X								
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X								
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X								
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X								
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X								
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X								
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X								
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X								
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X								
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X								
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X								
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X								
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X								
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X								
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X								
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X								
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X								
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Firma:			Nombre: Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Javier Sanchez	yesid rivera		
CARGO:	Coord TSA	ayudante	oficial		
FIRMA:		Javier Sanchez	yesid rivera		

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HCJP	2: OBRA, HCJP.	3: OBRA, HCJP	4: OBRA HCJP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Gilberto Florez	Jesus Ortiz	Alvaro Carrascal	Javier Sanchez C.
FECHA	17 AGOSTO	17 AGOSTO	17 AGOSTO	17 AGOSTO.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	encofrando	encofrando	encofrando	encofrando
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HCJC	HCJC	HCJC	HCJC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres		Jesus Alfonso	Alvaro Carrascal	Javier Sanchez
CARGO:	Coord TSA		Ayudante	oficial	ayudante
FIRMA:			Jesus Alfonso	Alt cv	Javier Sanchez

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA, HOSP			2: OBRA, HOSP			3:				4:							
NOMBRE DEL TRABAJADOR		YESID PEREZ			YESID PUNTERO.														
FECHA		17 AGOSTO			17 AGOSTO.														
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		CERTIFICADO TSA			CERTIFICADO TSA.														
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA																			
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES					
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente																		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas																		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo																		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto																		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo																		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs																		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse																		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido																		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones																		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate																		
11	Se realizo el analisis de riesgos																		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)																		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas																		
14	La superficie esta seca y no resbalosa																		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera																		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado																		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas																		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control																		
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura			Nombre: JAZA TORRES Firma:			Nombre: JAZA TORRES Firma:			Nombre: Firma:				Nombre: Firma:					

NOTA. **1.** Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Said Yance Mayorga	yesid quintero oficial		
CARGO:	Coord TSA		yesid quintero		
FIRMA:					

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HGP	2: OBRA, HGP	3: OBRA, HGP	4: OBRA, HGP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Javier Sanchez C.	Yesid Quintero	Alvaro Carrascal	Said Perez
FECHA	18 Agosto	18 Agosto	18 agosto.	18 Agosto
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Amarre fijo	Amarre fijo	Amarre fijo	Amarre fijo
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HEPC	HEPC	HEPC	HEPC

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aquí descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Javier Sanchez	yesid quintero	Alvaro carrascal	Said Perez
CARGO:	Coord TSA	ayudante	oficial	oficial	Ayudante
FIRMA:			yesid quintero		

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, Hosp	2: OBRA, Hosp	3: OBRA, Hosp	4: OBRA, Hosp.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Gilberto Florez	Saul Perez	Alvaro Carrasco	Jesus ortiz.
FECHA	19 Agosto	19 Agosto	19 Agosto	19 Agosto.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Andamio Hierro	Andamio Hierro	Andamio Hierro	Andamio Hierro
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HGK	HGK	HGK	HGK.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Gilberto Florez	Saul Perez	Alvaro Carrasco	Jesus Alfonso
CARGO:	Coord TSA	C.F. Cal	Ayudante	C.F. Cal	Ayudante
FIRMA:				AHCV	Jesus Alfonso

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HGP	2: OBRA, HGP	3: OBRA, HGP	4: OBRA, HGP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	JESID PUNTES	OLVER GIRALDO	SAID PEREZ	JAVIER SANCHEZ C.
FECHA	20 AGOSTO	20 AGOSTO	20 AGOSTO	20 AGOSTO
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	AMARRE HIERRO	AMARRE HIERRO	AMARRE HIERRO	AMARRE HIERRO
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HGPC.	HGPC.	HGPC.	HGPC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del àrea permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. **1.** Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Jesid quintero	Alvaro castaneda	Said Perez	Javier sanchez
CARGO:	Coord TSA	oficial	oficial	Maestro	estudiante
FIRMA:		Jesid quintero	A HCV		

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA, HOSP			2: OBRA, HOSP			3: OBRA, HOSP			4: OBRA, HOSP								
NOMBRE DEL TRABAJADOR		JESUS ALFONSO			GILBERTO PEREZ			YESID QUINTERO.			JESUS ORTIZ.								
FECHA		20 AGOSTO			20 AGOSTO			21 AGOSTO			21 AGOST.								
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		ANDAMIO MIXTO HEPC.			ANDAMIO MIXTO HEPC.			ANDAMIO MIXTO HEPC.			ANDAMIO MIXTO HEPC.								
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA																			
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES						
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X								
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X								
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X								
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X								
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X								
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X								
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X								
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X								
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X								
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X								
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X								
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X								
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X								
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X								
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X								
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X								
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X								
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X								
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:						

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Jesus Alfonso	Gilberto Perez	Yesid quintero	Jesus Alfonso
CARGO:	Coord TSA	Ayudante	Oficial	oficial	Ayudante
FIRMA:		Jesus Alfonso		yesid quintero	JESUS ALFONSO

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA, HGP				2: OBRA, HGP				3: OBRA, HGP				4: OBRA, HGP					
NOMBRE DEL TRABAJADOR		Alvaro Carrasco				Saul Yance				Javier Sanchez C.				Gilberto Flores					
FECHA		21 AGOSTO				21 AGOSTO				21 AGOSTO				21 AGOSTO					
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		ENCOFRADO				ENCOFRADO				ENCOFRADO				ENCOFRADO					
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA		HGPC.				HGPC.				HGPC.				HGPC.					
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES			
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X				X				X				X					
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X				X				X				X					
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X				X				X				X					
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X				X				X				X					
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X				X				X				X					
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X				X				X				X					
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X				X				X				X					
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X				X				X				X					
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X				X				X				X					
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X				X				X				X					
11	Se realizo el analisis de riesgos	X				X				X				X					
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X				X				X				X					
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X				X				X				X					
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X				X				X				X					
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X				X				X				X					
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X				X				X				X					
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X				X				X				X					
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X				X				X				X					
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Firma:		X		Nombre: Firma:		X		Nombre: Firma:		X		Nombre: Firma:			

NOTA. **1.** Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y, APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Alvaro Carrasco	Saul Yance	Javier Sanchez	Gilberto Flores
CARGO:	Coord TSA	oficial	MAESTRO	ayudante	OFICIAL
FIRMA:		AHCV			

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO				1: Obra, Hosp				2: Obra, Hosp				3: Obra, Hosp				4: Obra - Hosp.			
NOMBRE DEL TRABAJADOR				Gilberto Flor				Jesus ortiz				Alvaro Coronado				Jovic. San Jose C.			
FECHA				24 AGOSTO				24 AGOSTO				24 AGOSTO				24 AGOSTO.			
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR				excavando				excavando				excavando				excavando			
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA				HERC				HERC				HERC				HERC.			
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES	
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X				X				X				X			
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X				X				X				X			
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X				X				X				X			
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X				X				X				X			
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X				X				X				X			
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X				X				X				X			
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X				X				X				X			
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X				X				X				X			
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X				X				X				X			
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X				X				X				X			
11	Se realizo el analisis de riesgos	X				X				X				X			
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X				X				X				X			
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X				X				X				X			
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X				X				X				X			
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X				X				X				X			
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X				X				X				X			
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X				X				X				X			
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X				X				X				X			
19																	
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:	

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres		Jesus Alfonso	Alvaro Coronado	Jovic - Sano H27
CARGO:	Coord TSA		Ayudante	oficial	ayudante
FIRMA:			JESUS ALFONSO	ANCV	

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: CBA, HSJ				2: CBA, HSJ				3: CBA, HSJ				4: CBA, HSJ					
NOMBRE DEL TRABAJADOR		Said Jaad				Yesid Quintero.				Gilberto Florez				Jesus Cetin.					
FECHA		24 Agosto				24 Agosto				25 Agosto				25 Agosto					
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		Encofrado.				encofrado				encofrado				encofrado					
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA		HSJC.				HSJC				HSJC				HSJC					
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES			
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X				X				X				X					
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X				X				X				X					
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X				X				X				X					
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X				X				X				X					
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X				X				X				X					
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X				X				X				X					
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X				X				X				X					
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X				X				X				X					
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X				X				X				X					
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X				X				X				X					
11	Se realizo el analisis de riesgos	X				X				X				X					
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X				X				X				X					
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X				X				X				X					
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X				X				X				X					
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X				X				X				X					
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X				X				X				X					
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X				X				X				X					
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X				X				X				X					
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:				Nombre: Litza Torres Firma:				Nombre: Litza Torres Firma:			

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

	REVISO Y APROBO	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Said Jaad	Yesid Quintero	Gilberto Florez	Jesus Alfonso
CARGO:	Coord TSA	Maestro	oficial	oficial	Ayudante
FIRMA:					

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBA, HSP	2: OBA, HSP	3: OBA, HSP	4: OBA, HSP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Mario Carrasco	Javier Sanchez C.	Said Yanez.	Jesus Quintero.
FECHA	25 Agosto	25 Agosto	25 Agosto	25 Agosto.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	En Caliente	En Caliente	En Caliente	En Caliente.
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HEPC	HEPC	HEPC	HEPC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Mario Torres Firma:	X		Nombre: Mario Torres Firma:			Nombre: Mario Torres Firma:			Nombre: Mario Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Alvaro Carrasco	Javier Sanchez	Said Yanez	Yesid Quintero
CARGO:	Coord HSA	oficial	ayudante	Aprendiz	oficial
FIRMA:		AHCV	Javier Sanchez		Yesid Quintero

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HOSP	2: OBRA, HOSP.	3: OBRA, HOSP	4: OBRA, HOSP.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Gilberto Perez	JESUS ALFONSO	ALVARO CARRASCO	JOSE SANCHEZ C.
FECHA	26 AGOSTO	26 AGOSTO	26 AGOSTO	26 AGOSTO.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	Findir Columna.	Findir Columna.	Findir Columna	Findir Columna
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HEPC.	HEPC.	HEPC.	HEPC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Gilberto Perez	Jesus Alfonso	Alvaro Carrasco	Jose Sanchez
CARGO:	Coord TSA	OFICIAL	AYUDANTE	oficial	ayudante
FIRMA:			Jesus Alfonso	AHCV	

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

		1:	2:	3:	4:
PUNTO DE TRABAJO		OBRA HCSP	OBRA HCSP		
NOMBRE DEL TRABAJADOR		JESID QUINTERO	SUP GENERAL	Gilberto Florez	JESUS ORTIZ
FECHA		26 AGOSTO	26 AGOSTO.	27 AGOSTO	27 AGOST.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		Fundir Columna HCSP	Fundir Columna HCSP.	DESENCOFRADO HCSP	DESENCOFRADO. HCSP.
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA					

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:

NOTA. **1.** Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Jesid quintero oficial	Saul Gomez Maestro	Jesus Alfonso Ayudante	
CARGO:	Coord TSA				
FIRMA:		Jesid quintero		Jesus Alfonso	

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO	1: OBRA, HOSP	2: OBRA, HOSP	3: OBRA, HOSP	4: OBRA, HOSP
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Javier Sanchez C.	Alvaro Cassasola	PESID PUNTES.	SITIO PONTE.
FECHA	27 AGOSTO	27 AGOSTO.	27 AGOSTO	27 AGOSTO.
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR	DESENCOFRAR	DESENCOFRAR	DESENCOFRAR	DESENCOFRAR.
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA	HEPC	HEPC	HEPC	HEPC.

ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X		
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X		
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X		
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X		
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X		
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X		
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X		
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X		
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X		
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X		
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X		
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X		
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X		
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X		
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X		
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X		
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X		
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X		
19													
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres. Firma:

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Javier Sanchez	Alvaro Cassasola	Yesid quintero	Said Jaramillo
CARGO:	Coord TSA	ayudante	Oficial	oficial	Alcaide
FIRMA:		Javier Sanchez	AHEV	Yesid quintero	Said Jaramillo

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: OBra, Hosp				2: OBra, Hosp				3: OBra Hosp				4: OBra, Hosp					
NOMBRE DEL TRABAJADOR		Gilberto Abel				Jesus Artil				Said Gonzalez				Jaime Sanchez C.					
FECHA		28 Agosto				28 Agosto				28 Agosto				28 Agosto					
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		Desencofrar				Desencofrar				Desencofrar				Desencofrar					
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA		HER.				HER				HER				HER.					
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES		SI	NO	OBSERVACIONES			
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X				X				X				X					
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X				X				X				X					
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X				X				X				X					
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X				X				X				X					
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X				X				X				X					
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X				X				X				X					
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X				X				X				X					
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X				X				X				X					
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X				X				X				X					
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X				X				X				X					
11	Se realizo el analisis de riesgos	X				X				X				X					
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X				X				X				X					
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X				X				X				X					
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X				X				X				X					
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X				X				X				X					
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X				X				X				X					
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X				X				X				X					
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X				X				X				X					
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:		X		Nombre: Litza Torres Firma:			

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Gilberto Abel	Jesus Alfaro	Said Gonzalez	Jaime Sanchez
CARGO:	Coord TSA	Ayudante	Ayudante	Maestro	Ayudante
FIRMA:			Jesus Alfaro		

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: OBR, HCSP			2: OBR, HCSP			3: OBR, HCSP			4: OBR, HCSP							
NOMBRE DEL TRABAJADOR		PESO JUNTOS			Alvaro Carrasco			Gilberto Florez			JESUS ORTIZ.							
FECHA		28 AGOSTO			28 AGOSTO			29 AGOSTO			29 AGOSTO							
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		DESENCOFICE			DESENCOFRAR			DESENCOFRAR			DESENCOFRA							
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA		HERC			HERC.			HERC			HERC.							
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES					
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X							
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X							
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X							
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X							
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X							
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X							
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X							
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X							
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X							
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X							
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X							
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X							
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X							
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X							
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X							
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X							
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X							
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X							
19																		
20	SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Liza Torres Firma:	X		Nombre: Liza Torres Firma:	X		Nombre: Liza Torres Firma:	X		Nombre: Liza Torres Firma:					

NOTA 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2.00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Liza Torres	Yesid cardenas	Alvaro Carrasco	[illegible]	JESUS ORTIZ
CARGO:	Coord TSA	oficial	oficial	oficial	AYUDANTE
FIRMA:		Yesid cardenas	AHEY		JESUS ORTIZ

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS
PÁGINA: 1 de 1

PUNTO DE TRABAJO		1: OBRA HOSP			2: OBRA HOSP			3: OBRA HOSP			4: OBRA HOSP								
NOMBRE DEL TRABAJADOR		Gilberto Florez			Jesus Alfonso			Oliver Sanchez C.			Yesid Quintero								
FECHA		18 AGOSTO			18 AGOSTO			19 AGOSTO			19 AGOSTO								
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		ANDAMIO HERC			ANDAMIO HERC			ANDAMIO HERC			ANDAMIO HERC								
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA																			
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES						
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X								
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X								
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X								
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X								
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X								
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X								
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X								
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X								
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X								
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X								
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X								
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X								
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X								
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X								
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X								
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X								
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X								
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X								
19																			
20	SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma						

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres		Jesus Alfonso	Oliver Sanchez	Yesid Quintero
CARGO:	Coord TSA		Ayudante	Ayudante	Oficial
FIRMA:			Jesus Alfonso	Oliver Sanchez	Yesid Quintero

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

PUNTO DE TRABAJO		1: Obra, Hosp			2: Obra, Hosp			3: Obra, Hosp			4: Obra, Hosp.								
NOMBRE DEL TRABAJADOR		Javier Sanchez C.			Alvaro Caraballo			Yesid Quintero.			Said Perez.								
FECHA		29 Agosto			29 Agosto			29 Agosto			29 Agosto.								
TIPO DE TRABAJO A REALIZAR		Desengastar HEPC.			Desengastar HEPC			Desengastar HEPC			Desengastar HEPC								
SITIO EN QUE SE EFECTUA EL TRABAJO EN ALTURA																			
ITEM No.	LISTA DE CHEQUEO PARA APROBACION DE REALIZACION DEL TRABAJO	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES	SI	NO	OBSERVACIONES						
1	Afiliacion a seguridad social se encuentra vigente	X			X			X			X								
2	Trabajador con curso en trabajo en alturas	X			X			X			X								
3	Se tiene en el sitio el procedimiento de trabajo	X			X			X			X								
4	El personal que participa en la actividad es fisicamente apto	X			X			X			X								
5	El arnes a utilizar es de material sintetico, con capacidad de minimo 5000 lbs y es de cuerpo completo	X			X			X			X								
6	La linea de seguridad o eslinga del arnes es de material sintetico y con capacidad minimo de 5000 lbs	X			X			X			X								
7	Se verifico si aplica un sistema de absorcion en la linea de seguridad o eslinga del arnes, si aplica debe utilizarse	X			X			X			X								
8	El sistema de enganche del arnes a la cuerda es de ajuste rapido	X			X			X			X								
9	Los elementos de proteccion contra caidas se encuentran en buenas condiciones	X			X			X			X								
10	Se tiene el procedimiento escrito para rescate	X			X			X			X								
11	Se realizo el analisis de riesgos	X			X			X			X								
12	Las condiciones ambientales son apropiadas (ausencia de lluvia, tormentas, vientos fuertes)	X			X			X			X								
13	La iluminacion del área permite al trabajador realizar la actividad en condiciones de visibilidad adecuadas	X			X			X			X								
14	La superficie esta seca y no resbalosa	X			X			X			X								
15	Se ha verificado el estado de la estructura o escalera	X			X			X			X								
16	Los peldaños de la estructura o escalera estan en buen estado	X			X			X			X								
17	La estructura o escalera cuenta con zapatas	X			X			X			X								
18	Los operarios conocen los riesgos y las medidas de control	X			X			X			X								
19																			
20	**SE APRUEBA EL TRABAJO EN ALTURA** Diligenciar nombre y firma de la persona que autoriza el trabajo en altura	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:	X		Nombre: Litza Torres Firma:			Nombre: Litza Torres Firma:						

NOTA. 1. Para la aprobacion de la tarea a realizar se deben cumplir la totalidad de los items aqui descritos.

2. Este formato aplica para toda actividad que se realice a partir de 2,00 mts de altura

3. El permiso se diligencia para cada ascenso que tenga el trabajador en el dia

4. Para el item 20, El permiso lo puede otorgar el jefe de trabajo o Compañero que tenga Formacion de Trabajo en Alturas Certificado

REVISO Y APROBO		TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR	TRABAJADOR
NOMBRE:	Litza Torres	Javier Sanchez	Alvaro Caraballo	Yesid quintero	Said Perez
CARGO:	Coord TSA	apu Dante	oficial	oficial	Ayudante
FIRMA:		Javier Sanchez	A.H.C.V	yesid quintero	

QUIEN APRUEBE LA EJECUCION DEL TRABAJO EN ALTURA DEBE TENER EL AVANZADO DE TRABAJO EN ALTURA VIGENTE

ANEXO 20. CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD

AXA COLPATRIA

CERTIFICACIÓN DE ACCIDENTES

Nos permitimos certificar que la empresa CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S identificada con NIT 901912259 y número de afiliación 9027717 no reportó ningún accidente de trabajo durante el periodo de radicación comprendido entre 03/08/2026 y 31/08/2026 a la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES AXA COLPATRIA.

Documento generado a través de la página de internet www.axacolpatria.co a los 08 días del mes de septiembre del 2026 a las 16:10:51.

Cordialmente,



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONOMICAS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

ANEXO 2. ACTAS DE COMITÉ DE OBRA.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

COMITÉ TECNICO No. 7

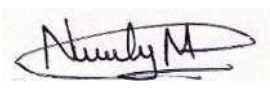
CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

Fecha	11 de agosto de 2026
Hora	3:00 PM
Lugar	Hospital Emiro Quintero Cañizares
Acta N°	07-2026

OBJETO:

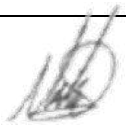
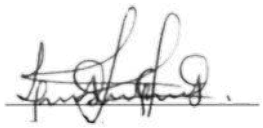
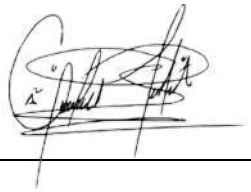
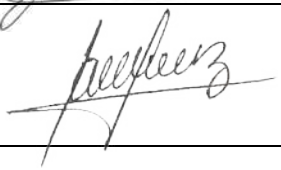
Realizar el Comité de seguimiento N°7 del proyecto relacionado con contrato de obra 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) con objeto "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER" entre la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares, el contratista CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S R/L LUBIN DARIO GUERRERO DURÁN y el Interventor CONSORCIO INGCRA R/L CARLOS ROBERTO AREVALO OROZCO.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
WILFREDO GELVEZ PRADO	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN – ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	
LAURA XIMENA PITA ROZO	COORDINADORA SERVICIO DE MANTENIMIENTO – ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	
MARIA CAMILA CORONEL ESPINEL	INGENIERA CIVIL – OFICINA DE PLANEACIÓN - ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	
NASLY ROCÍO MIRANDA RINCÓN	INGENIERA CIVIL – OFICINA DE PLANEACIÓN - ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	

COMITÉ TECNICO No. 7

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

NELSON LEONARDO QUINTERO BECERRA	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA – SOLUCIONES Y SERVICIOS 24/7 S.A.S	
LUBIN DARIO GUERRERO DURAN	REPRESENTANTE LEGAL CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S CONTRATISTA OBRA	
RUBEN DARIO VERA MOGOLLON	INGENIERO RESIDENTE DE OBRA-CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S	
CARLOS ROBERTO AREVALO OROZCO	REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO INGCRA CONTRATISTA INTERVENTORIA	
YOLIMER AREVALO CLARO	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA TÉCNICA Y DE SISTEMAS	
FRANK JOSEF SANCHEZ ALVERNIA	COORDINADOR DE REDES ELÉCTRICAS Y RED DE FRÍO	

ORDEN DEL DÍA:

Se llevó a cabo la presente reunión, dando a lugar la siguiente orden del día:

N°	**TEMA**
1	Saludo e instalación del comité.
2	Verificación de los asistentes.
3	Revisión de compromisos del Comité Técnico No. 6.

COMITÉ TECNICO No. 7

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

4	Presentación del avance físico de la obra.
5	Seguimiento del cronograma de ejecución.
6	Revisión administrativa y financiera del contrato.
7	Revisión y aprobación de los planos definitivos de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos.
8	Revisión de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio.
9	Recomendaciones, conclusiones y compromisos.
10	Cierre del comité.

1. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 3:00 pm del día once (11) de agosto de 2026, se da inicio al Comité N°7 de Obra correspondiente al Contrato de Obra No. 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027), cuyo objeto es la "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER".

La reunión es presidida por la Oficina Asesora de Planeación del Hospital Emiro Quintero Cañizares, contando con la participación de representantes de la Entidad Contratante, la Interventoría, el Contratista de Obra y los profesionales convocados para la revisión de los aspectos técnicos objeto del presente comité.

Durante la instalación del comité se resaltó la importancia de dar continuidad al seguimiento técnico, administrativo y financiero del proyecto, así como de verificar el cumplimiento de los compromisos establecidos en el Comité Técnico No. 6. De manera particular, se realizó el seguimiento a la revisión de los componentes de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, cuya información técnica fue objeto de revisión y consolidación durante el periodo comprendido entre ambos comités.

1). Saludo e instalación del comité.

COMITÉ TECNICO No. 7

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

En el primer punto el Dr. Wilfredo Gelvez Prado, JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN – ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña, da las palabras iniciales de saludo a los asistentes y procede a instalar formalmente el comité.

2). Verificación de los asistentes.

Se procedió a verificar la asistencia de los participantes convocados al Comité de Obra No. 7, constatando la presencia de representantes de la Entidad Contratante, la Interventoría, el Contratista de Obra y los profesionales responsables de las áreas técnicas relacionadas con los asuntos objeto de revisión durante la jornada.

De manera específica, se contó con la participación de Yolimer Arévalo Claro, Coordinador de Infraestructura Técnica y de Sistemas, y Frank Josef Sánchez Alvernia, Coordinador de Redes Eléctricas y Red de Frío, quienes participaron en la revisión y validación de los planos correspondientes a los componentes de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos.

Verificada la asistencia, se constató la existencia del quórum necesario para el desarrollo de la reunión.

3). Revisión de compromisos del Comité Técnico No. 6.

Teniendo en cuenta que en el Comité Técnico No. 6, realizado el veintitrés (23) de julio de 2026, se establecieron compromisos relacionados con la continuidad de las actividades de obra, la revisión de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, el seguimiento al avance físico, cronograma y estado financiero del proyecto, así como la actualización y control de la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), en el presente comité se realiza la revisión de cada uno de los compromisos establecidos, verificando las actuaciones desarrolladas durante el periodo evaluado y su estado de cumplimiento.

Compromiso No. 1. Culminar la revisión técnica y consolidar las observaciones correspondientes a los capítulos de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, definiendo las cantidades y condiciones de ejecución que correspondan.

COMITÉ TECNICO No. 7

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

Durante el periodo evaluado, el Contratista y la Interventoría dieron continuidad al proceso de revisión técnica de los capítulos correspondientes a Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, atendiendo las observaciones y consideraciones identificadas durante la revisión realizada en el Comité Técnico No. 6.

Como resultado del proceso de revisión y consolidación de la información técnica, fueron presentados los planos definitivos correspondientes a las Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, los cuales fueron revisados por el Ing. Frank Josef Sánchez Alvernia, Coordinador de Redes Eléctricas y Red de Frío, y el Ing. Yolimer Arévalo Claro, Coordinador de Infraestructura Técnica y de Sistemas, quienes, dentro del alcance de sus competencias, manifestaron su aprobación de la documentación presentada.

En consecuencia, se da por cumplido el Compromiso No. 1, dejando como soporte los planos definitivos de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, los cuales se anexan a la presente acta y harán parte integral de la misma.

Compromiso No. 2. Continuar con la revisión técnica y presupuestal de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, los cuales fueron excluidos del Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1, con el fin de definir sus cantidades definitivas y estructurar el ítem correspondiente.

Durante el periodo evaluado, se dio continuidad a la revisión técnica y presupuestal de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio. La revisión se mantiene orientada a la definición de las dimensiones, tipologías y cantidades requeridas de acuerdo con los diseños y condiciones definitivas del proyecto.

En este sentido, el Contratista y la Interventoría continuarán adelantando las revisiones y verificaciones necesarias hasta contar con la información técnica y presupuestal requerida para establecer las cantidades definitivas y estructurar los ítems correspondientes.

Compromiso No. 3. Mantener actualizado el seguimiento al avance físico de la obra, al cronograma contractual y al estado financiero del proyecto, verificando la incidencia de las cantidades aprobadas en el desarrollo de las actividades.

La Interventoría continuó realizando el seguimiento al avance físico, al cronograma contractual y al estado financiero del proyecto, verificando la incidencia de las cantidades aprobadas en

el desarrollo de las actividades. Con corte al nueve (09) de agosto de 2026, se registra un avance físico acumulado del 46,80 %.

Compromiso No. 4. Continuar con la actualización y control de la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), conforme a las obligaciones contractuales.

Durante el periodo evaluado, el Contratista continuó con la actualización de la documentación asociada al proyecto, mientras que la Interventoría realizó la revisión y seguimiento de los soportes correspondientes, manteniendo el control sobre el cumplimiento de las obligaciones técnicas, administrativas, ambientales y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).

4). Presentación del avance físico de la obra.

El Contratista presenta el avance físico de la obra con corte al 09 de agosto de 2026, el cual fue revisado y verificado por la Interventoría mediante las visitas técnicas realizadas, la medición de las cantidades ejecutadas en campo y la revisión de los soportes correspondientes al desarrollo de las actividades constructivas.

Durante el periodo evaluado se dio continuidad a la ejecución de las actividades correspondientes a los capítulos de estructura, mampostería, pisos, obras complementarias y sistemas asociados, evidenciándose avances en la construcción y adecuación de los diferentes elementos que conforman el proyecto del Hospital Emiro Quintero Cañizares.

Entre las principales actividades ejecutadas y/o desarrolladas durante el periodo se destacan:

- Ejecución de relleno para estructuras con recebo y compactación manual, como parte de las actividades de adecuación y conformación de las áreas de intervención.
- Construcción de columnas en concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, suministro y construcción, correspondientes a los elementos estructurales del proyecto.
- Construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, suministro y construcción, a nivel N+3,70 m.
- Ejecución de placa de entrepiso maciza en concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, suministro y construcción.
- Construcción de muros en bloque Flexa No. 4 de 0,10 × 0,20 × 0,30 m, con mortero tipo S 1:3, de acuerdo con la distribución arquitectónica establecida.

- Ejecución de pañete en muros interiores con mortero 1:4, incluyendo filos y dilataciones, mediante suministro y aplicación.
- Construcción de placa de contrapiso en concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, suministro y construcción.
- Ejecución de afinado de pisos con mortero 1:4, espesor de 70 mm, como actividad complementaria para la conformación de las superficies de acabado.
- Construcción de concreto de 27,6 MPa (4000 psi) para el tanque de almacenamiento de la red contra incendios, incluyendo las actividades requeridas para su conformación.
- Ejecución de filtro tipo T mediante perforación de 100 mm (4"), incluyendo geotextil NT 2000 y grava de 1", como parte de las obras de drenaje y manejo de aguas.

La Interventoría verificó que las actividades ejecutadas durante el periodo corresponden, en términos generales, a las cantidades reportadas por el Contratista y que su ejecución se desarrolla de acuerdo con las especificaciones técnicas, los diseños aprobados y los procedimientos constructivos establecidos para el proyecto.

Así mismo, se mantuvo el control permanente de las cantidades de obra mediante mediciones en campo y su respectiva conciliación con los planos y documentos técnicos del proyecto, con el propósito de garantizar que las cantidades reportadas correspondan a la realidad física de la obra y sirvan como soporte para el seguimiento técnico y financiero del contrato.

En el siguiente cuadro se presentan las cantidades de obra correspondientes al avance acumulado con corte al 09 de agosto de 2026, de acuerdo con los registros y soportes de ejecución verificados durante el periodo

Descripción de las actividades					V/Parcial
1.0 PRELIMINARES					**$ 62,469,311.00**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
1.1	LOCALIZACIÓN, TRAZADO Y REPLANTEO. INCLUYE EQUIPO AUTOMÁTICO DE PRECISIÓN, CARTERA Y PLANOS	M2	1429.74	$ 3,671.00	$ 5,248,575.54
1.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN H= 0 - 2.00 M INCLUYE CARGUE	M3	529.73	$ 65,474.00	$ 34,683,542.02
1.3	RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON RECEBO. COMPACTACIÓN MANUAL	M3	362.02	$ 62,254.00	$ 2,537,193.08
2.0 CIMENTACIONES					**$ 131,473,516.00**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	

2.1	SOLADO, LIMPIEZA EN CONCRETO 13.8 MPa (2000 PSI)	M3	18.48	$ 555,777.00	$ 10,270,758.96
2.2	ZAPATA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	49.60	$ 881,296.00	$ 43,712,281.60
2.3	PEDESTALES EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	10.85	$ 963,080.00	$ 10,449,418.00
2.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	48.24	$ 1,389,740.00	$ 67,041,057.60
3.0 ESTRUCTURAS					**$ 731,226,414.00**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
3.1	COLUMNA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	53.75	$ 1,476,751.00	$ 79,375,366.25
3.2	ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM2, G60) INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	45232.05	$ 7,737.00	$ 349,960,370.85
3.3	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-N+0,00 mts	M3	48.83	$ 1,356,396.00	$ 66,232,816.68
3.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-n+3,70 mts	M3	71.23	$ 1,489,769.00	$ 106,116,245.87
3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAMINA METALDECK 2" CAL 22 (NO INCLUYE CONCRETO)	M2	713.63	$ 76,867.00	$ 54,854,597.21
3.6	PLACA DE ENTREPISO MACIZA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	71.36	$ 1,046,579.00	$ 74,687,017.18
3.7	CONCRETO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA-ESCALERAS	M3	0.00	$ 722,910.00	$ -
4.0 MAMPOSTERIA Y PAÑETE					**$ 39,000,488.00**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
4.1	MURO EN BLOQUE FLEXA No. 4 0.10X0.20X0.30 M(MORTERO TIPO S 1:3)	M2	600.24	$ 49,011.00	$ 29,418,362.64
4.2	MURO SUPER BOARD DOBLE CARA, E=0.11 M, CAL 6 MM, INCLUYE PINTURA	M2	0.00	$ 210,797.00	$ -
4.3	PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	211.33	$ 45,342.00	$ 9,582,124.86

COMITÉ TECNICO No. 7

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

5.0 ENCHAPES Y PISOS					**$ 93,638,658.00**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
5.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	65.50	$ 807,293.00	$ 52,877,691.50
5.2	AFINADO PISOS MORTERO 1:4, E= 70 MM	M2	612.91	$ 66,504.00	$ 40,760,966.64
5.3	PISO EN CONCRETO PULIDO	M2	0.00	$ 144,487.00	$ -
5.4	GUARDAESCOBA EN CONCRETO PULIDO	ML	0.00	$ 39,560.00	$ -
5.5	SUMINISTRO INSTALACION DE FACHALETA COLONIAL GRES	M2	0.00	$ 90,162.00	$ -
6.0 ACABADOS Y PINTURA					**$ -**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
6.1	ESTUCO PREPARADO	M2	0.00	$ 15,366.00	$ -
6.2	PINTURA VINILO TIPO 1 S/MURO (ALTA CALIDAD) 2 MANOS	M2	0.00	$ 16,227.00	$ -
7.0 CUBIERTA Y ESTRUCTURA METALICA					**$ -**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
7.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA MASTER 1000	M2	0.00	$ 57,380.00	$ -
7.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA DE POLICARBONATO ALVEOLAR 6 MM (CRISTAL). NO INCLUYE ESTRUCTURA	M2	0.00	$ 87,565.00	$ -
7.3	ACERO ESTRUCTURAL T ASTM A36 (INCLUYE SUMINISTRO MONTAJE Y PINTURA)	KG	0.00	$ 20,981.00	$ -
7.4	CIELORASO PLACA DRY WALL INCLUYE PINTURA	M2	0.00	$ 83,036.00	$ -
8.0 RED HIDRAULICA					**$ 7,521,285.00**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
8.1	TUBERIA CPVC 3/4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 22,265.00	$ -
8.2	TUBERÍA CPVC 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 29,674.00	$ -
8.3	PUNTO HIDRÁULICO PVCP PARAL DESDE PISO PROMEDIO 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 75,525.00	$ -
8.4	VALVULA DE CORTE 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 38,585.00	$ -
8.5	MICROMEDIDOR DE 1/2"	UN	0.00	$ 367,592.00	$ -

8.6	CONCRETO 27.6 MPa (4000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE RED CONTRA INCENDIOS	M3	7.09	$ 1,060,830.00	$ 7,521,284.70
8.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELECTROBOMBA SUMERGIBLE TIPO BALA PARA AGUA POTABLE, DIAM SAL. 1" POTENCIA 1 H.P	UN	0.00	$ 1,099,973.00	$ -
9.0 RED SANITARIA					**$ -**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
9.1	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 46,637.00	$ -
9.2	TUBERIA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 59,408.00	$ -
9.3	SALIDA SANITARIA SANITARIO 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 114,903.00	$ -
9.4	SALIDA SANITARIA SANITARIO 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 128,249.00	$ -
9.5	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 46,637.00	$ -
9.6	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.60 X 0.60 X 0.60 M EN MAMPOSTERÍA LADRILLO TOLETE COMÚN. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN	UN	0.00	$ 546,487.00	$ -
10.0 APARATOS SANITARIOS					**$ -**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
10.1	SANITARIO ACUACER BLANCO CORONA	UN	0.00	$ 376,969.00	$ -
10.2	LAVAMANOS SOBREPONER CORONA O SIMILAR INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS	UN	0.00	$ 434,885.00	$ -
10.3	LAVADERO PREFABRICADO 0.65 0.80 M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 443,976.00	$ -
10.4	LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 1.20 x 0.60 INCLUYE GRIFERIA	UN	0.00	$ 485,760.00	$ -
11.0 CARPINTERIA MADERA. METALICA Y ALUMINIO					**$ -**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M IZQUIERDA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -

11.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-1,0X2,90 M DERECHA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M DERECHA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,70X2,90 M IZQUIERDA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,70X2,90 M DERECHA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-6,15X2,90	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,00X2,90 IZQUIERDA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 IZQUIERDA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 DERECHA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,00X2,75 DERECHA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-0,40X0,40	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,40X2,06	M2	0.00	$ 314,974.00	$ -
11.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,65X2,06	M2	0.00	$ 314,974.00	$ -
11.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,05X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -

11.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,10X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,15X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,20X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,30X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,35X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,40X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,50X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.23	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,55X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.24	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,60X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.25	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,85X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.26	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,00X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.27	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,10X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.28	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,20X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,30X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.30	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,55X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.31	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,80X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -

11.32	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,00X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.33	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,10X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,15X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,55X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,75X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,25X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,80X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,85X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.40	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-6,15X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.41	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BARANDA ACERO INOXIDABLE PASAMANOS T 2" PARAL 1-1/2" BARANDA 5/8"	ML	0.00	$ 507,420.00	$ -
12.0 RED CONTRA INCENDIOS					**$ -**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
12.1	TUBERIA AG 2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 60,959.00	$ -
12.2	GABINETE CONTRA INCENDIO TIPO III SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 2,280,318.00	$ -
13.0 OBRAS VARIAS					**$ 3,983,805.00**
Edt	**Descripción**	**UND**	**CANT**	**V/Unitario**	
13.1	CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA ANDENES	M3	0.00	$ 1,080,484.00	$ -
13.2	FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	ML	35.00	$ 113,823.00	$ 3,983,805.00

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

Como resultado de la verificación realizada, se estableció que el proyecto registra un avance físico acumulado del **46,80 %.**

La Interventoría continuará realizando el seguimiento permanente al avance físico y financiero del proyecto, verificando la correspondencia entre las actividades ejecutadas, las cantidades reportadas y el desarrollo del cronograma contractual.

5). Seguimiento del cronograma de ejecución.

La Interventoría realizó el seguimiento al comportamiento del cronograma contractual, verificando la continuidad de las actividades programadas y su correspondencia con el avance físico acumulado del proyecto. Durante el periodo evaluado se evidenció continuidad en la ejecución de las actividades previstas, especialmente en los capítulos de estructura, mampostería, pisos, obras complementarias y sistemas asociados, manteniéndose el seguimiento permanente a la programación, los ítems establecidos y el cumplimiento de las actividades contempladas en el cronograma contractual.

Así mismo, se realizó seguimiento a la incidencia de las cantidades ajustadas y aprobadas mediante el Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1, verificando su incorporación en el desarrollo de las actividades contractuales. Las actividades que aún requieren definiciones técnicas o precisiones sobre sus cantidades continuarán siendo objeto de revisión y validación por parte del Contratista y la Interventoría, con el fin de establecer las condiciones definitivas para su ejecución y garantizar la correspondencia entre los diseños, las cantidades de obra y las necesidades del proyecto.

6). Revisión administrativa y financiera del contrato.

La Interventoría presentó el seguimiento administrativo y financiero del contrato, verificando la correspondencia entre las cantidades ejecutadas, los soportes de obra y el comportamiento presupuestal del proyecto. Se reiteró que el Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1 mantuvo inalterado el valor inicial del contrato, correspondiente a TRES MIL CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS TRECE PESOS ($3.119.240.713 M/CTE.).

Con corte al nueve (09) de agosto de 2026, el valor acumulado de obra ejecutada asciende a **MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS ($1.459.734.957 M/CTE.)**, correspondiente a un avance físico acumulado del 46,80 %. La Interventoría continuará verificando que los valores reportados

correspondan a las cantidades efectivamente ejecutadas y se encuentren debidamente soportados, en concordancia con los registros de obra y el seguimiento financiero del contrato.

7). Revisión y aprobación de los planos definitivos de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos.

Durante el presente comité se realizó la revisión de los planos definitivos correspondientes a las Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos del nuevo bloque administrativo, con la participación del Ing. Frank Josef Sánchez Alvernia, Coordinador de Redes Eléctricas y Red de Frío, y del Ing. Yolimer Arévalo Claro, Coordinador de Infraestructura Técnica y de Sistemas.

Los profesionales realizaron la revisión de la documentación presentada, verificando su correspondencia con los requerimientos técnicos y funcionales del proyecto. Como resultado de la revisión, los planos definitivos de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos fueron aprobados por los profesionales anteriormente mencionados.

En consecuencia, los planos definitivos aprobados se anexan a la presente acta y harán parte integral de la misma, constituyéndose en el soporte técnico para la ejecución de las actividades correspondientes a estos componentes del proyecto.

8). Revisión de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio.

Durante el presente Comité Técnico se analizaron los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, considerando las condiciones técnicas, dimensiones, tipologías y especificaciones establecidas en los diseños, así como las necesidades funcionales y arquitectónicas del nuevo bloque para servicios administrativos. A partir de la información disponible y de las condiciones reales del proyecto, el Contratista y la Interventoría verificaron los elementos requeridos y las cantidades previstas para su ejecución. Se dejó constancia de que estos capítulos fueron excluidos del Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1, por lo que se continuará con la consolidación de los soportes técnicos y presupuestales necesarios para determinar las cantidades definitivas y, de ser procedente, estructurar los ítems correspondientes para su incorporación al proyecto.

Como resultado de la revisión realizada, el Contratista y la Interventoría acordaron continuar con la verificación y consolidación de la información técnica y presupuestal, con el fin de establecer las cantidades definitivas de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, en correspondencia con los diseños y las condiciones reales del proyecto. Las definiciones que se adopten deberán contar con el respectivo soporte técnico y presupuestal,

a efectos de establecer, de ser procedente, los ítems y cantidades para su posterior incorporación al proyecto.

9). Recomendaciones, conclusiones y compromisos.

Como resultado de los temas técnicos, administrativos y financieros tratados durante el Comité Técnico No. 7, la Interventoría recomienda al Contratista mantener la continuidad de las actividades de obra conforme a las condiciones y especificaciones establecidas, realizando el seguimiento permanente al avance físico, al cronograma contractual y al comportamiento financiero del proyecto.

En relación con los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, se concluye que la revisión técnica y presupuestal deberá continuar hasta contar con la definición de las dimensiones, tipologías, especificaciones y cantidades definitivas requeridas para su ejecución. Así mismo, se deberá consolidar la información necesaria para la estructuración de los ítems correspondientes, teniendo en cuenta que estos capítulos fueron excluidos del Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1.

Respecto a las Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, se deja constancia de que durante el presente comité fueron revisados y aprobados los planos definitivos correspondientes, por lo cual estos documentos serán incorporados como soporte técnico y harán parte integral de la presente acta.

Así mismo, se recomienda mantener actualizada y debidamente organizada la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), garantizando la disponibilidad de los soportes correspondientes durante el desarrollo del contrato.

Con corte al nueve (09) de agosto de 2026, se registra un avance físico acumulado del 46,80 %, por lo que la Interventoría continuará efectuando el seguimiento a las actividades ejecutadas, las cantidades de obra, el cronograma y los aspectos financieros, verificando la correspondencia entre lo ejecutado, lo reportado y los soportes disponibles.

Resumen de compromisos y responsables.

No.	Compromiso	Responsable	Plazo
1	Continuar con la revisión técnica y presupuestal de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, hasta definir las	Contratista e Interventoría	Próximo comité

	cantidades definitivas y estructurar los ítems correspondientes.		
2	Mantener como soporte técnico los planos definitivos aprobados de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, anexos a la presente acta, y garantizar que su ejecución se realice conforme a las condiciones y especificaciones allí establecidas.	Contratista e Interventoría	Permanente
3	Mantener actualizado el seguimiento al avance físico de la obra, al cronograma contractual y al estado financiero del proyecto, verificando la incidencia de las cantidades aprobadas en el desarrollo de las actividades.	Contratista e Interventoría	Permanente
4	Continuar con la actualización y control de la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), conforme a las obligaciones contractuales.	Contratista e Interventoría.	Permanente.

10). Cierre del comité.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se da por finalizado el Comité N°7 de Obra correspondiente al Contrato de Obra No. 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027), dejando constancia de los temas técnicos, administrativos y financieros revisados durante la jornada, así como de las conclusiones y compromisos establecidos para dar continuidad al seguimiento del proyecto.

Siendo las 4:30 pm del día once (11) de agosto de 2026, se da por terminada la reunión, procediendo los asistentes a la firma de la presente acta en señal de aceptación y conformidad. Fin del Acta.

COMITÉ TECNICO No. 8

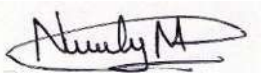
CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

Fecha	25 de agosto de 2026
Hora	4:00 PM
Lugar	Hospital Emiro Quintero Cañizares
Acta N.ª	08-2026

OBJETO:

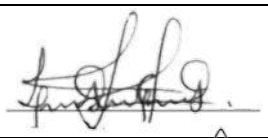
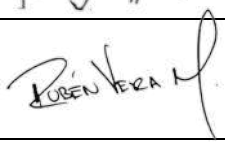
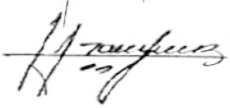
Realizar el Comité de seguimiento N°8 del proyecto relacionado con contrato de obra 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) con objeto "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER" entre la E.S.E Hospital Emiro Quintero Cañizares, el contratista CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S R/L LUBIN DARIO GUERRERO DURÁN y el Interventor CONSORCIO INGCRA R/L CARLOS ROBERTO AREVALO OROZCO.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
WILFREDO GELVEZ PRADO	JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN – ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	
LAURA XIMENA PITA ROZO	COORDINADORA SERVICIO DE MANTENIMIENTO – ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	
MARIA CAMILA CORONEL ESPINEL	INGENIERA CIVIL – OFICINA DE PLANEACIÓN - ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	
NASLY ROCÍO MIRANDA RINCÓN	INGENIERA CIVIL – OFICINA DE PLANEACIÓN - ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña	
NELSON LEONARDO QUINTERO BECERRA	COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA – SOLUCIONES Y SERVICIOS 24/7 S.A.S	

COMITÉ TECNICO No. 8

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

LUBIN DARIO GUERRERO DURAN	REPRESENTANTE LEGAL CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S CONTRATISTA OBRA	
RUBEN DARIO VERA MOGOLLON	INGENIERO RESIDENTE DE OBRA-CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S	
CARLOS ROBERTO AREVALO OROZCO	REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO INGCRA CONTRATISTA INTERVENTORIA	
FRANK JOSEF SANCHEZ ALVERNIA	COORDINADOR DE REDES ELÉCTRICAS Y RED DE FRÍO	

ORDEN DEL DÍA:

Se llevó a cabo la presente reunión, dando a lugar la siguiente orden del día:

N.º	**TEMA**
1	Saludo e instalación del comité.
2	Verificación de los asistentes.
3	Revisión de los compromisos establecidos en el Comité Técnico No. 7.
4	Presentación del avance físico de la obra.
5	Seguimiento del cronograma de ejecución.
6	Revisión administrativa y financiera del contrato.
7	Presentación y revisión de los planos de ductos para los sistemas de aire acondicionado.
8	Recomendaciones, conclusiones y compromisos.
9	Cierre del comité.

COMITÉ TECNICO No. 8

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

1. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 4:00 pm del día veinticinco (25) de agosto de 2026, se da inicio al Comité N°8 de Obra correspondiente al Contrato de Obra No. 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027), cuyo objeto es la "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER".

La reunión es presidida por la Oficina Asesora de Planeación del Hospital Emiro Quintero Cañizares, contando con la participación de representantes de la Entidad Contratante, la Interventoría, el Contratista de Obra y los profesionales convocados para la revisión de los aspectos técnicos objeto del presente comité.

Durante la sesión se presenta el avance físico acumulado de la obra, se realiza seguimiento a los compromisos establecidos en el Comité Técnico No. 7 y se revisa la documentación relacionada con los ductos para los sistemas de aire acondicionado. Así mismo, se establece la necesidad de contar con el presupuesto detallado del suministro e instalación de dichos sistemas para evaluar su incorporación en el adicional contractual.

1). Saludo e instalación del comité.

En el primer punto el Dr. Wilfredo Gelvez Prado, JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN – ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña, da las palabras iniciales de saludo a los asistentes y procede a instalar formalmente el comité.

2). Verificación de los asistentes.

Se procede a verificar la asistencia de los participantes convocados, constatando la participación de los representantes de la entidad contratante, el contratista de obra, la interventoría y los profesionales relacionados con los asuntos objeto de revisión.

Verificada la asistencia, se da continuidad al desarrollo de la reunión conforme al orden del día establecido.

3). Revisión de compromisos del Comité Técnico No. 7.

COMITÉ TECNICO No. 8

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

Teniendo en cuenta que en el Comité Técnico No. 7, realizado el once (11) de agosto de 2026, se establecieron compromisos relacionados con la revisión técnica y presupuestal de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio; el mantenimiento de los planos definitivos aprobados de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos como soporte técnico para la ejecución; el seguimiento al avance físico, al cronograma contractual y al estado financiero del proyecto; así como la actualización y control de la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), en el presente comité se realiza la revisión de cada uno de los compromisos establecidos, verificando las actuaciones desarrolladas durante el periodo evaluado y su estado de cumplimiento.

Compromiso No. 1. Continuar con la revisión técnica y presupuestal de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, hasta definir las cantidades definitivas y estructurar los ítems correspondientes.

Durante el periodo evaluado, se dio continuidad a la revisión técnica y presupuestal de los capítulos de Carpintería en Madera, Carpintería Metálica y Carpintería en Aluminio, con el propósito de definir las dimensiones, tipologías y cantidades requeridas de acuerdo con los diseños y las condiciones definitivas del proyecto.

El proceso de revisión continúa orientado a la consolidación de la información técnica y presupuestal necesaria para establecer las cantidades definitivas y estructurar los ítems correspondientes. En consecuencia, se mantiene este compromiso pendiente de culminación, por lo que el Contratista y la Interventoría deberán continuar con las verificaciones necesarias hasta contar con la información requerida.

Compromiso No. 2. Mantener como soporte técnico los planos definitivos aprobados de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, anexos a la presente acta, y garantizar que su ejecución se realice conforme a las condiciones y especificaciones allí establecidas.

Durante el periodo evaluado, se mantiene como referencia técnica para la ejecución de las actividades correspondientes la documentación definitiva de Instalaciones Eléctricas, Voz y Datos, aprobada en el Comité Técnico No. 7.

El Contratista deberá garantizar que las actividades relacionadas con estos sistemas se desarrollen conforme a los planos aprobados y a las especificaciones técnicas establecidas,

mientras que la Interventoría continuará realizando el seguimiento y la verificación correspondientes en el marco de sus competencias.

En consecuencia, este compromiso se mantiene vigente y su cumplimiento deberá verificarse durante la ejecución de las actividades asociadas a dichos sistemas.

Compromiso No. 3. Mantener actualizado el seguimiento al avance físico de la obra, al cronograma contractual y al estado financiero del proyecto, verificando la incidencia de las cantidades aprobadas en el desarrollo de las actividades.

La Interventoría continuó realizando el seguimiento al avance físico de la obra, al cronograma contractual y al estado financiero del proyecto, verificando las cantidades ejecutadas y su correspondencia con el desarrollo de las actividades constructivas.
En el presente comité, se reporta un avance físico acumulado del 50,21 %, el cual constituye un referente para el seguimiento del estado de ejecución del proyecto. Se continuará con la verificación periódica de las cantidades de obra, el avance reportado y su incidencia en el desarrollo contractual y financiero.

En consecuencia, el compromiso se mantiene vigente y deberá continuar ejecutándose de manera permanente durante el desarrollo del proyecto.

Compromiso No. 4. Continuar con la actualización y control de la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), conforme a las obligaciones contractuales.

Durante el periodo evaluado, el Contratista continuó con la gestión y actualización de la documentación asociada al proyecto, mientras que la Interventoría mantuvo las actividades de revisión y seguimiento de los soportes correspondientes, de acuerdo con las obligaciones contractuales.
Se reitera la importancia de mantener organizada, actualizada y disponible la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el fin de facilitar su verificación y garantizar la trazabilidad de las actividades desarrolladas durante la ejecución de la obra.

En consecuencia, este compromiso se mantiene vigente y deberá atenderse de manera permanente por parte del Contratista, con el seguimiento de la Interventoría.

4). Presentación del avance físico de la obra.

El Contratista presenta el avance físico de la obra con corte al veintitrés (23) de agosto de 2026, el cual fue revisado y verificado por la Interventoría mediante las visitas técnicas realizadas, la medición de las cantidades ejecutadas en campo y la revisión de los soportes correspondientes al desarrollo de las actividades constructivas.

Durante el periodo evaluado se dio continuidad a la ejecución de actividades correspondientes a los capítulos de estructura, mampostería, instalaciones hidrosanitarias y acabados, evidenciándose avances en la construcción de los diferentes elementos que conforman el proyecto del Hospital Emiro Quintero Cañizares.

Entre las principales actividades ejecutadas y/o desarrolladas durante el periodo se destacan:

- Suministro, figurado, armado, colocación y amarre de acero de refuerzo con resistencia a la fluencia de 4200 MPa (G60), requerido para los elementos estructurales del proyecto.
- Construcción de concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, correspondiente a las escaleras.
- Suministro y aplicación de pañete en muros interiores con mortero 1:4, incluyendo filos y dilataciones, como parte de las actividades de acabado de las superficies.
- Suministro e instalación de tubería PVC de 4 pulgadas, correspondiente a las redes previstas en el proyecto.
- Suministro y construcción de viga en concreto de 20,7 MPa (3000 psi), mezcla en obra, correspondiente al nivel N+7,40 m.

La Interventoría verificó que las actividades ejecutadas durante el periodo corresponden, en términos generales, a las cantidades reportadas por el Contratista y que su ejecución se desarrolla de acuerdo con las especificaciones técnicas, los diseños aprobados y los procedimientos constructivos establecidos para el proyecto.

Así mismo, se mantuvo el control permanente de las cantidades de obra mediante mediciones en campo y su respectiva conciliación con los planos y documentos técnicos del proyecto, con el propósito de garantizar que las cantidades reportadas correspondan a la realidad física de la obra y sirvan como soporte para el seguimiento técnico y financiero del contrato.

COMITÉ TECNICO No. 8

CONTRATO 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027) CON OBJETO: "CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER"

En el siguiente cuadro se presentan las cantidades de obra correspondientes al avance acumulado con corte al 23 de agosto de 2026, de acuerdo con los registros y soportes de ejecución verificados durante el periodo.

Descripción de las actividades					V/Parcial
1.0 PRELIMINARES					**$ 62,469,311.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**Cantidad**	**V/Unitario**	
1.1	LOCALIZACIÓN, TRAZADO Y REPLANTEO. INCLUYE EQUIPO AUTOMÁTICO DE PRECISIÓN, CARTERA Y PLANOS	M2	1429.74	$ 3,671.00	$ 5,248,575.54
1.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN H= 0 - 2.00 M INCLUYE CARGUE	M3	529.73	$ 65,474.00	$ 34,683,542.02
1.3	RELLENO PARA ESTRUCTURAS CON RECEBO. COMPACTACIÓN MANUAL	M3	362.02	$ 62,254.00	$ 22,537,193.08
2.0 CIMENTACIONES					**$ 131,473,516.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
2.1	SOLADO, LIMPIEZA EN CONCRETO 13.8 MPa (2000 PSI)	M3	18.48	$ 555,777.00	$ 10,270,758.96
2.2	ZAPATA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	49.60	$ 881,296.00	$ 43,712,281.60
2.3	PEDESTALES EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	10.85	$ 963,080.00	$ 10,449,418.00
2.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	48.24	$ 1,389,740.00	$ 67,041,057.60
3.0 ESTRUCTURAS					**$ 756,126,845.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
3.1	COLUMNA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	53.75	$ 1,476,751.00	$ 79,375,366.25
3.2	ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM2, G60) INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	48077.60	$ 7,737.00	$ 1,976,391.20
3.3	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-N+0,00 mts	M3	48.83	$ 1,356,396.00	$ 66,232,816.68
3.4	VIGA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN-n+3,70 mts	M3	71.23	$ 1,489,769.00	$ 106,116,245.87

3.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAMINA METALDECK 2" CAL 22 (NO INCLUYE CONCRETO)	M2	713.63	$ 76,867.00	$ 54,854,597.21
3.6	PLACA DE ENTREPISO MACIZA EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	71.36	$ 1,046,579.00	$ 74,687,017.18
3.7	CONCRETO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA-ESCALERAS	M3	3.99	$ 722,910.00	$ 2,884,410.90
4.0 MAMPOSTERIA Y PAÑETE					**$ 55,652,790.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
4.1	MURO EN BLOQUE FLEXA No. 4 0.10X0.20X0.30 M(MORTERO TIPO S 1:3)	M2	600.24	$ 49,011.00	$ 29,418,362.64
4.2	MURO SUPER BOARD DOBLE CARA, E=0.11 M, CAL 6 MM, INCLUYE PINTURA	M2	0.00	$ 210,797.00	$ -
4.3	PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	578.59	$ 45,342.00	$ 26,234,427.78
5.0 ENCHAPES Y PISOS					**$ 93,638,658.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
5.1	PLACA DE CONTRAPISO EN CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA. SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN	M3	65.50	$ 807,293.00	$ 52,877,691.50
5.2	AFINADO PISOS MORTERO 1:4, E= 70 MM	M2	612.91	$ 66,504.00	$ 40,760,966.64
5.3	PISO EN CONCRETO PULIDO	M2	0.00	$ 144,487.00	$ -
5.4	GUARDAESCOBA EN CONCRETO PULIDO	ML	0.00	$ 39,560.00	$ -
5.5	SUMINISTRO INSTALACION DE FACHALETA COLONIAL GRES	M2	0.00	$ 90,162.00	$ -
6.0 ACABADOS Y PINTURA					**$ -**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
6.1	ESTUCO PREPARADO	M2	0.00	$ 15,366.00	$ -
6.2	PINTURA VINILO TIPO 1 S/MURO (ALTA CALIDAD) 2 MANOS	M2	0.00	$ 16,227.00	$ -
7.0 CUBIERTA Y ESTRUCTURA METALICA					**$ -**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
7.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA MASTER 1000	M2	0.00	$ 57,380.00	$ -
7.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA EN LAMINA DE POLICARBONATO ALVEOLAR 6 MM (CRISTAL). NO INCLUYE ESTRUCTURA	M2	0.00	$ 87,565.00	$ -

7.3	ACERO ESTRUCTURAL T ASTM A36 (INCLUYE SUMINISTRO MONTAJE Y PINTURA)	KG	0.00	$ 20,981.00	$ -
7.4	CIELORASO PLACA DRY WALL INCLUYE PINTURA	M2	0.00	$ 83,036.00	$ -
8.0 RED HIDRAULICA					**$ 7,521,285.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
8.1	TUBERIA CPVC 3/4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 22,265.00	$ -
8.2	TUBERÍA CPVC 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 29,674.00	$ -
8.3	PUNTO HIDRÁULICO PVCP PARAL DESDE PISO PROMEDIO 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 75,525.00	$ -
8.4	VALVULA DE CORTE 1/2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 38,585.00	$ -
8.5	MICROMEDIDOR DE 1/2"	UN	0.00	$ 367,592.00	$ -
8.6	CONCRETO 27.6 MPa (4000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE RED CONTRA INCENDIOS	M3	7.09	$ 1,060,830.00	$ 7,521,284.70
8.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELECTROBOMBA SUMERGIBLE TIPO BALA PARA AGUA POTABLE, DIAM SAL. 1" POTENCIA 1 H.P	UN	0.00	$ 1,099,973.00	$ -
9.0 RED SANITARIA					**$ 1,472,724.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
9.1	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 46,637.00	$ -
9.2	TUBERIA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	24.79	$ 59,408.00	$ 1,472,724.32
9.3	SALIDA SANITARIA SANITARIO 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 114,903.00	$ -
9.4	SALIDA SANITARIA SANITARIO 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 128,249.00	$ -
9.5	TUBERÍA PVCL 3" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 46,637.00	$ -
9.6	CAJA DE INSPECCIÓN DE 0.60 X 0.60 X 0.60 M EN MAMPOSTERÍA LADRILLO TOLETE COMÚN. INCLUYE TAPA EN CONCRETO REFORZADO Y MARCO EN ÁNGULO METÁLICO. SUMINISTRO Y ELABORACIÓN	UN	0.00	$ 546,487.00	$ -
10.0 APARATOS SANITARIOS					**$ -**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
10.1	SANITARIO ACUACER BLANCO CORONA	UN	0.00	$ 376,969.00	$ -
10.2	LAVAMANOS SOBREPONER CORONA O SIMILAR INCLUYE GRIFERIA Y ACCESORIOS	UN	0.00	$ 434,885.00	$ -

10.3	LAVADERO PREFABRICADO 0.65 0.80 M SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 443,976.00	$ -
10.4	LAVAPLATOS ACERO INOXIDABLE 1.20 x 0.60 INCLUYE GRIFERIA	UN	0.00	$ 485,760.00	$ -
11.0 CARPINTERIA MADERA. METALICA Y ALUMINIO					**$ -**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
11.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M IZQUIERDA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-1,0X2,90 M DERECHA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,90 M DERECHA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,70X2,90 M IZQUIERDA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA ALUMINIO SISTEMA BISAGRA, CON VIDRIO 4 MM-0,70X2,90 M DERECHA	M2	0.00	$ 438,575.00	$ -
11.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-6,15X2,90	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,00X2,90 IZQUIERDA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 IZQUIERDA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,50X2,90 DERECHA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN PUERTA EN VIDRIO TEMPLADO DE 10 MM, CERRADURA, MANIJA, BISAGRA-2,00X2,75 DERECHA	M2	0.00	$ 787,380.00	$ -
11.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-0,40X0,40	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,40X2,06	M2	0.00	$ 314,974.00	$ -
11.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA SEGURIDAD TAQUILLA MARCO EN ALUMINIO-0,65X2,06	M2	0.00	$ 314,974.00	$ -
11.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-0,90X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -

11.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,05X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,10X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,15X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,20X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,30X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,35X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,40X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,50X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.23	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,55X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.24	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,60X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.25	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-1,85X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.26	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,00X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.27	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,10X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.28	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,20X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,30X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.30	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,55X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.31	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-2,80X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.32	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,00X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.33	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,10X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -

11.34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,15X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,55X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-3,75X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,25X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,80X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-4,85X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.40	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VENTANA ALUMINIO CORRREDIZO, CON VIDRIO 4 MM-6,15X2,06	M2	0.00	$ 310,080.00	$ -
11.41	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BARANDA ACERO INOXIDABLE PASAMANOS T 2" PARAL 1-1/2" BARANDA 5/8"	ML	0.00	$ 507,420.00	$ -
12.0 RED CONTRA INCENDIOS					**$ -**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
12.1	TUBERIA AG 2" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	0.00	$ 60,959.00	$ -
12.2	GABINETE CONTRA INCENDIO TIPO III SUMINISTRO E INSTALACIÓN	UN	0.00	$ 2,280,318.00	$ -
13.0 OBRAS VARIAS					**$ 3,983,805.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
13.1	CONCRETO 20.7 MPa (3000 PSI) SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN PARA ANDENES	M3	0.00	$ 1,080,484.00	$ -
13.2	FILTRO T PERFORACION 100 MM 4" INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000 Y GRAVA 1"	ML	35.00	$ 113,823.00	$ 3,983,805.00
14.0 INSTALACIONES ELECTRICAS					**$ -**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
14.1	**SISTEMA DE PUESTA A TIERRA**				**$ -**
14.1.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA PARA SUBESTACION, INCLUYE VARILLAS COBRE DE 2.4 MT X 5/8", CABLE DE COBRE DESNUDO N°8 AWG Y ACCESORIOS DE CONECCION	UND	0.00	$ 531,275.00	$ -
14.2	**ACOMETIDAS PRINCIPALES**				**$ -**

14.2.1	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X2/0F + 1X2N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE AIRES)	ML	0.00	$ 302,778.00	$ -
14.2.2	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X1/0F + 1X1/0N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESD TABLERO GENERAL HASTA UPS)	ML	0.00	$ 279,171.00	$ -
14.2.3	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS NORMALES)	ML	0.00	$ 113,837.00	$ -
14.2.4	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS REGULADOS PISO 1)	ML	0.00	$ 113,837.00	$ -
14.2.5	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X4F + 1X4N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE TOMAS REGULADOS PISO 2)	ML	0.00	$ 113,837.00	$ -
14.2.6	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X1/0F + 1X1/0N +1X2T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL REGULADO HASTA LA UPS)	ML	0.00	$ 282,771.00	$ -
14.2.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 1X8F + 1X8N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE UPS HASTA RACK)	ML	0.00	$ 34,001.00	$ -
14.2.8	SUMINISTRO E INSTALACION DE ACOMETIDA TRIFÁSICA EN CONDUCTOR DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS 3X8F + 1X8N +1X8T AWG INCLUYE AMARRES Y TERMINALES.(DESDE TABLERO GENERAL HASTA TABLERO DE ILUMINACION)	ML	0.00	$ 51,940.00	$ -
14.3	**SALIDAS ELECTRICAS**				**$ -**
14.3.1	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida de tomas hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	0.00	$ 84,799.00	$ -
14.3.2	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 2#10(F)+1#12(T) AWG libre de	UND	0.00	$ 101,186.00	$ -

	Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F). para salida de tomas AA hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)				
14.3.3	Suministro e Instalación de cable 1#12 AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F).	ML	0.00	$ 6,059.00	$ -
14.3.4	Suministro e Instalación de cable 1#10 AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F).	ML	0.00	$ 8,580.00	$ -
14.3.5	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050	ML	0.00	$ 9,846.00	$ -
14.3.6	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2051	ML	0.00	$ 6,720.00	$ -
14.3.7	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor sencillo.	UND	0.00	$ 84,209.00	$ -
14.3.8	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 2#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor doble.	UND	0.00	$ 94,212.00	$ -
14.3.9	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 3#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor conmutable sencillo.	UND	0.00	$ 94,049.00	$ -
14.3.10	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería Conduit PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 4#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida interruptor conmutable DOBLE.	UND	0.00	$ 104,052.00	$ -
14.3.11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR SENCILLO.	UND	0.00	$ 26,467.00	$ -
14.3.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR DOBLE.	UND	0.00	$ 26,467.00	$ -
14.3.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR CONMUTABLE.	UND	0.00	$ 27,824.00	$ -
14.3.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR CONMUTABLE DOBLE .	UND	0.00	$ 30,008.00	$ -
14.3.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE NORMAL 15 A - 120 V CON POLO A TIERRA (2P+T) NEMA 5-15R, INCLUYE TAPA.	UND	0.00	$ 25,417.00	$ -

14.3.16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE GFCI 20 A - 110 V CON POLO A TIERRA (2P+T) NEMA 5-15R.	UND	0.00	$ 64,855.00	$ -
14.3.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE VOLTAJE 220V. 30 amp	UND	0.00	$ 40,686.00	$ -
14.3.18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED RD DE 18 w 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	0.00	$ 62,587.00	$ -
14.3.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED SQ 36w DL UNV, 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	0.00	$ 89,705.00	$ -
14.3.20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED JUPITER 15 W, 120v. 4000K, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	0.00	$ 191,890.00	$ -
14.3.21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AVISO EMERGENCIA LED 1.8W 8LM 110-130V VERDE, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	0.00	$ 146,968.00	$ -
14.3.22	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED DE EMERGENCI R1 2X1.6W, INCLUYE CAJA, CONECTORES, TERMINALES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	UND	0.00	$ 153,037.00	$ -
14.4	**TABLEROS DISTRIBUCION**				**$ -**
14.4.1	Suministro e instalación de Tablero de distribución General en Baja tensión 300A. Material: Galvanizado Calibre: 16-18, Color: RAL-7035, Acabados: Lamina tratada con pintura electrostática, Alto(cm): 70, Ancho(cm): 80, Fondo(cm): 30, Tensión de operación(V): 220V, Grado de protección(IP/IK): 54/10. Elementos de maniobra SEGUN DIAGRAMA UNIFILAR, Barraje general en platina de cobre para 300A, derivación de carga en platina de cobre, Barraje neutro y tierra en platina de cobre, Identificación de circuitos y rotulado.	UND	0.00	$ 8,878,562.00	$ -
14.4.2	Suministro e instalación de Tablero de distribución General en Baja tensión REGULADO 200A. Material: Galvanizado Calibre: 16-18, Color: RAL-7035, Acabados: Lamina tratada con pintura electrostática, Alto(cm): 60, Ancho(cm): 70, Fondo(cm): 30, Tensión de operación(V): 220V, Grado de protección(IP/IK): 54/10. Elementos de maniobra SEGUN DIAGRAMA UNIFILAR, Barraje general en platina de cobre para 200A, derivación de carga en platina de cobre, Barraje neutro y tierra en platina de cobre, Identificación de circuitos y rotulado.	UND	0.00	$ 6,451,914.00	$ -

14.4.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLEROS ELECTRICOS DE 12 CIRCUITOS 3F, CON TAPA Y PUERTA CON ESPACIO PARA TOTALIZADOR BARRAJE DE 125 A. INCLUYE BARRAJE DE NEUTRO Y TIERRA.	UND	0.00	$ 654,184.00	$ -
14.4.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLEROS ELECTRICOS DE 36 CIRCUITOS 3F, CON TAPA Y PUERTA CON ESPACIO PARA TOTALIZADOR BARRAJE DE 125 A. INCLUYE BARRAJE DE NEUTRO Y TIERRA.	UND	0.00	$ 786,203.00	$ -
14.4.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER ENCHUFABLE 1X20A	UND	0.00	$ 29,899.00	$ -
14.4.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER ENCHUFABLE 2X30A	UND	0.00	$ 39,414.00	$ -
14.4.7	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X60A	UND	0.00	$ 273,883.00	$ -
14.4.8	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X55A	UND	0.00	$ 269,290.00	$ -
14.4.9	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X40A	UND	0.00	$ 221,880.00	$ -
14.4.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOTALIZADOR 3X125A	UND	0.00	$ 433,651.00	$ -
14.5	**RED REGULADA**				**$ -**
14.5.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE TIERRA AISLADA 5-15R 120V RED REGULADA.	UND	0.00	$ 26,335.00	$ -
14.5.2	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para salida de tomas REGULADOS hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	0.00	$ 82,252.00	$ -
14.5.3	Suministro e Instalación de accesorios, canalización en Tubería PVC SCHEDULE 40 3/4" según Norma NTC2050 y cable 1#12(F)+1#12(N)+1#12(T) AWG libre de Halógenos, retardante a la Flama y Baja emisión de humos según RETIE (3.28.3.3.1 -E-F) para transición de salida de tomas REGULADOS hasta 3 m, (NO INCLUYE APARATO)	UND	0.00	$ 74,948.00	$ -
14.5.4	suministro e instalación de ducto metálico de 200X50 mm incluye tapa y accesorios de conexión	ML	0.00	$ 239,213.00	$ -
14.5.5	Suministro e instalación de UPS Trifásica . Potencia 40kVA, Autonomía 5 minutos, Voltaje de salida configurables 120VAC, 220VAC, Voltaje DC 60 X 12V	UND	0.00	$ 48,536,233.00	$ -
14.6	**DATOS**				**$ -**
14.6.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CAJA DE PASO 40X40 CM INCLYE ACCESORIOS	UND	0.00	$ 76,929.00	$ -

14.6.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ACCESORIOS, CANALIZACIÓN EN TUBERÍA PVC DE 3/4" Y CABLE UTP CAT 6, TIPO EXTERIOR PARA SALIDA DE DATOS, NO INCLUYE APARATO HASTA 3m	UND	0.00	$ 1,431,791.00	$ -
14.6.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DOBLE DE DATOS RJ45, INCLUYE APARATO	UND	0.00	$ 37,261.00	$ -
14.6.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDA DE DATOS RJ45, INCLUYE APARATO	UND	0.00	$ 36,395.00	$ -
14.6.5	Suministro e instalación de canaleta tipo malla o cableifil de 65mmx200 mm de ancho, incluye accesorios de anclaje y conexión	ML	0.00	$ 247,505.00	$ -
14.6.6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABLE UTP CAT 6, TIPO EXTERIOR	ML	0.00	$ 4,632.00	$ -
14.6.7	SUMINISTRO E INSTALACION DE CANALIZACION EN CANALETA 12X5 mm	ML	0.00	$ 102,639.00	$ -
14.6.8	Suministro e instalación deSwitch 48-Port 1GE RJ45 Layer 3 Managed Access Switch with PoE+, 4-Port 10GE Uplink	UND	0.00	$ 6,974,863.00	$ -
14.6.9	Switch 24-Port 1GE RJ45 Layer 3 Managed Access Switch with PoE+, 4-Port 10GE Uplink	UND	0.00	$ 4,067,410.00	$ -
14.6.10	Suministro e instalación de RACK Gabinetes de Piso 42U | Ancho: 800 mm • Fondo: 1,000 mm, INCLUYE ACCESORIOS	UND	0.00	$ 7,143,011.00	$ -
15.0 ITEMS NO PREVISTOS					**$ 34,978,218.00**
Edt	**Descripción**	**Unidad**	**CANTIDAD**	**V/Unitario**	
15.1	VIGA EN CONCRETO 20.7 Mpa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA, SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN n +7.40mts	M3	20.70	$ 1,689,769.00	$ 34,978,218.30

Como resultado de la verificación realizada, se estableció que el proyecto registra un avance físico acumulado del 50,21 %.

La Interventoría continuará realizando el seguimiento permanente al avance físico y financiero del proyecto, verificando la correspondencia entre las actividades ejecutadas, las cantidades reportadas y el desarrollo del cronograma contractual.

5). Seguimiento del cronograma de ejecución.

La Interventoría realizó el seguimiento al comportamiento del cronograma contractual, verificando la continuidad de las actividades programadas y su correspondencia con el avance físico acumulado del proyecto. Durante el periodo evaluado se evidenció la ejecución de actividades relacionadas con el acero de refuerzo, la construcción de concreto para escaleras,

la ejecución de pañete en muros interiores, la instalación de tubería PVC de 4 pulgadas y la construcción de vigas en concreto a nivel N+7,40 m.

Así mismo, se continuó con el seguimiento a la incidencia de las cantidades ajustadas y aprobadas mediante el Acta de Mayores y Menores Cantidades de Obra No. 1, verificando su incorporación en el desarrollo de las actividades contractuales. De igual manera, los aspectos que requieren definiciones técnicas o precisiones presupuestales, particularmente los relacionados con el suministro e instalación de los sistemas de aire acondicionado, continuarán siendo objeto de revisión y validación por parte del Contratista y la Interventoría, con el fin de establecer las condiciones requeridas para su eventual inclusión en el adicional contractual y garantizar la correspondencia entre los diseños, las cantidades de obra y las necesidades del proyecto.

6). Revisión administrativa y financiera del contrato.

La Interventoría presentó el seguimiento administrativo y financiero del contrato, verificando la correspondencia entre las cantidades ejecutadas, los soportes de obra y el comportamiento presupuestal del proyecto.

Con corte al veintitrés (23) de agosto de 2026, el valor acumulado de la obra ejecutada asciende a **MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS ($1.566.218.879 M/CTE.)**, correspondiente a un avance físico acumulado del **50,21 %.** La Interventoría continuará verificando que los valores reportados correspondan a las cantidades efectivamente ejecutadas y se encuentren debidamente soportados, en concordancia con los registros de obra, las mediciones realizadas en campo y el seguimiento financiero del contrato.

7). Presentación y revisión de los planos de ductos para los sistemas de aire acondicionado.

El Contratista presenta los planos correspondientes a los ductos para los sistemas de aire acondicionado del nuevo bloque administrativo, con el propósito de exponer la disposición proyectada de estos componentes y someter la documentación técnica a revisión y aprobación por parte del ingeniero Frank Josef Sánchez Alvernia, coordinador de Redes Eléctricas y Red de Frío.

Durante la reunión, se deja constancia de la presentación de los planos por parte del Contratista, los cuales serán revisados por el profesional responsable para verificar su correspondencia con los requerimientos técnicos del proyecto y determinar su aprobación.

Así mismo, se establece que, para el próximo comité, el Contratista deberá presentar el costo total del suministro e instalación de los aires acondicionados, acompañado de un presupuesto detallado que permita identificar los equipos, materiales, accesorios, actividades de instalación, mano de obra y demás componentes necesarios para su implementación.

Una vez presentada la información presupuestal, esta deberá ser revisada por las partes correspondientes para evaluar su alcance técnico y económico y determinar la viabilidad de su eventual inclusión en el adicional contractual.

8). Recomendaciones, conclusiones y compromisos.

Como resultado de los temas tratados durante el Comité Técnico No. 8, se deja constancia del seguimiento al avance físico de la obra, correspondiente al 50,21 % acumulado, y de la presentación por parte del contratista de los planos de ductos para los sistemas de aire acondicionado.

Se considera necesario continuar con el seguimiento al desarrollo de las actividades constructivas y al cumplimiento del cronograma contractual, así como mantener actualizada la información técnica, administrativa y financiera del proyecto.

De manera particular, se establece que el contratista deberá presentar en el próximo comité el presupuesto detallado del suministro e instalación de los aires acondicionados. Este documento será revisado por las partes correspondientes para determinar el costo total y evaluar su eventual inclusión en el adicional contractual.

Resumen de compromisos y responsables.

No.	Compromiso	Responsable	Plazo
1	Presentar el presupuesto detallado correspondiente al costo total del suministro e instalación de los aires acondicionados, de acuerdo con los requerimientos del proyecto.	Contratista	Próximo comité

2	Revisar los planos de los ductos para los sistemas de aire acondicionado presentados por el Contratista y emitir el concepto técnico correspondiente para su aprobación, verificando su conformidad con los requerimientos del proyecto.	Ing. Frank Josef Sánchez Alvernia	Próximo comité.
3	Mantener actualizado el seguimiento al avance físico de la obra, al cronograma contractual y al estado financiero del proyecto, verificando la incidencia de las cantidades aprobadas en el desarrollo de las actividades.	Contratista e Interventoría	Permanente
4	Continuar con la actualización y control de la documentación técnica, administrativa, ambiental y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), conforme a las obligaciones contractuales.	Contratista e Interventoría.	Permanente.

9). Cierre del comité.

No siendo otro el objeto de la presente reunión, se da por finalizado el Comité N.° 8 de Obra correspondiente al Contrato de Obra No. 095-2026 (CO1.PCCNTR.94098027), dejando constancia de los temas técnicos, administrativos y financieros revisados durante la jornada, así como de las conclusiones y compromisos establecidos para dar continuidad al seguimiento del proyecto.
Siendo las 5:30 pm del día veinticinco (25) de agosto de 2026, se da por terminada la reunión, procediendo los asistentes a la firma de la presente acta en señal de aceptación y conformidad.
Fin del Acta.

ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

	
Imagen 1. Pañete en muros.	Imagen 2. Armado de acero para vigas N+7.40 m.
	
Imagen 3. Armado de acero para vigas N+7.40 m.	Imagen 4. Pañete en muros.

	
Imagen 5. Armado de acero para vigas N +7.40 m.	Imagen 6. Pañete en muros .
	
Imagen 7. Armado de acero	Imagen 8. Pañete en muros.

	
Imagen 9. Armado de acero para vigas N+7.40 m.	Imagen 10. Pañete en muros.
	
Imagen 11. Armado de acero para vigas N+7.40 m.	Imagen 12. Pañete en muros .

	
Imagen 13. Pañete en muros .	Imagen 14. Pañete en muros.
	
Imagen 15. Pañete en muros.	Imagen 16. Pañete en muros.

	
Imagen 17. Pañete en muros.	Imagen 18. Pañete en muros.
	
Imagen 19. Pañete en muros.	Imagen 20. Armado de acero para escaleras.

	
Imagen 21. Pañete en muros.	Imagen 22. Armado de acero para escaleras.
	
Imagen 23. Pañete en muros.	Imagen 24. vaciado de concreto de escaleras.

	
Imagen 25. Pañete en muros.	Imagen 26. Pañete en muros.
	
Imagen 27. Pañete en muros.	Imagen 28. Tuberia PVCL de 4”.

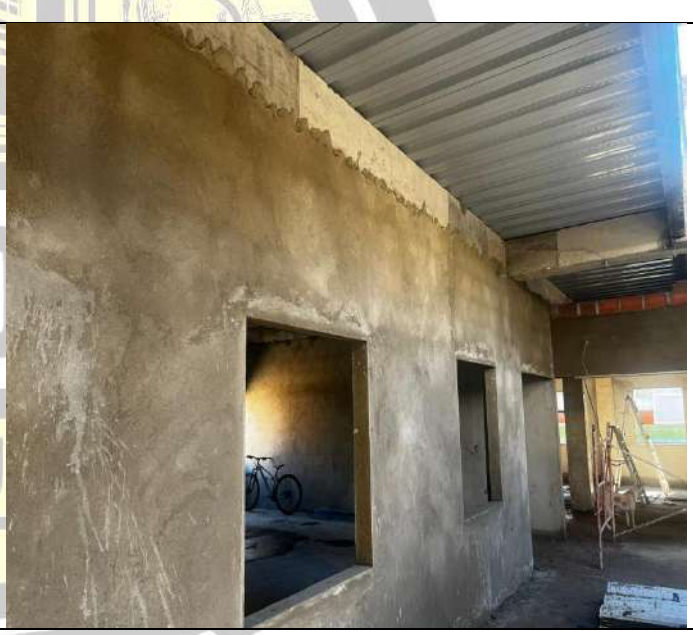
	
Imagen 29. Vaciado de concreto de vigas N+7.40 m.	Imagen 30. Instalación de tubería sanitaria de 4”.
	
Imagen 31. vaciado de concreto de vigas N+7.40 m.	Imagen 32. Pañete en muros.



Imagen 33. Desmonte de formaleta de vigas N+7.40 m.



Imagen 34. Pañete en muros.



Imagen 35. Pañete en muros.



Imagen 36. Pañete en muros.

	
Imagen 37. Pañete en muros.	Imagen 38. Pañete en muros.

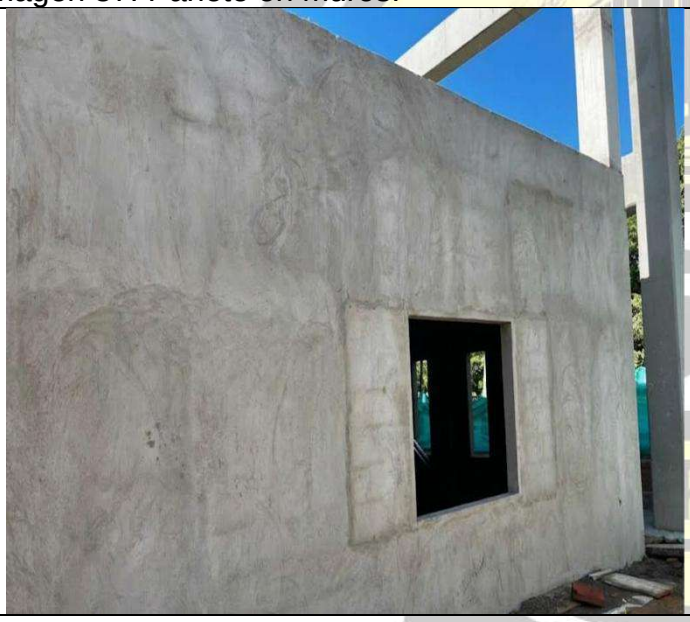



Imagen 39. Pañete en muros.	Imagen 40. Pañete en muros.

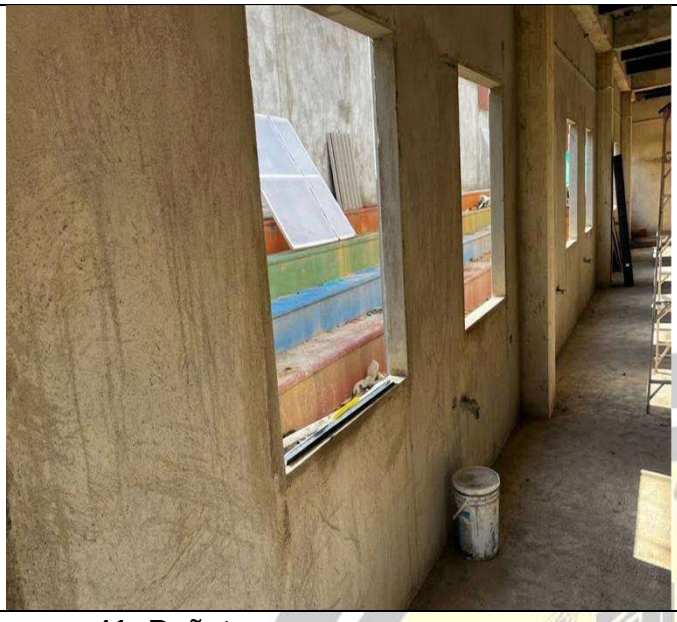


Imagen 41. Pañete en muros.	Imagen 42. Pañete en muros.

360 360
LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

ANEXO 4. BITÁCORA DE OBRA.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	**CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S**		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 3 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	3	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 3 de agosto de 2026

Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se dio inicio a la actividad de pañete en muros interiores con mortero 1:4, incluyendo la conformación de filos y dilataciones, de acuerdo con las especificaciones técnicas del proyecto.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos en la obra

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se dio continuidad a las actividades correspondientes al frente estructural, mediante el suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m, de acuerdo con los diseños estructurales establecidos para el proyecto.

De manera paralela, se dio inicio a la ejecución del pañete en muros interiores con mortero 1:4, incluyendo la conformación de filos y dilataciones, avanzando progresivamente en los sectores habilitados para esta actividad y manteniendo la secuencia prevista para los trabajos de acabados.

El maestro de obra realizó la coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo, mientras que el ingeniero residente efectuó el seguimiento técnico de las actividades estructurales, verificando su ejecución conforme a los planos y especificaciones técnicas.

Por su parte, la ingeniera auxiliar realizó seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades desarrolladas. La jornada se desarrolló bajo condiciones climáticas favorables y no se presentaron imprevistos que afectaran la ejecución de los trabajos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 3 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 4 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	4	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 4 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	no se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se continuó con el armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, dando continuidad a la conformación de los elementos estructurales de acuerdo con los diseños establecidos.

Simultáneamente, se avanzó en la ejecución del pañete de muros interiores, atendiendo los elementos pendientes y manteniendo la aplicación del mortero 1:4, incluyendo la conformación de filos y dilataciones requeridos para la correcta terminación de las superficies.

El maestro de obra realizó la coordinación de las cuadrillas y la organización de los frentes de trabajo, mientras que el ingeniero residente efectuó la supervisión técnica de las actividades de acero, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones. La ingeniera auxiliar realizó seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades.

Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de los trabajos programados. No se presentaron imprevistos en la ejecución de las actividades.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 4 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 5 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	5	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 5 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se mantuvo activo el frente estructural mediante la continuidad del armado y colocación del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m, desarrollando las labores de figurado, armado y amarre conforme a las dimensiones y condiciones establecidas en los diseños.

En paralelo, se continuó con los trabajos de pañete en muros interiores, avanzando sobre los elementos pendientes y dando continuidad a las labores de acabado, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de los trabajos de acero, mientras que la ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico. El maestro de obra mantuvo la coordinación de las cuadrillas para garantizar la continuidad de los diferentes frentes de trabajo.

Durante la jornada no se presentaron imprevistos y las condiciones climáticas permitieron el desarrollo normal de las actividades programadas.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 5 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 6 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	6	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 6 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se dio continuidad a los trabajos correspondientes a la estructura, manteniendo el armado y colocación del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m conforme a los diseños estructurales y procedimientos establecidos.

De manera simultánea, se avanzó en el pañete de los muros interiores, interviniendo los elementos que se encontraban pendientes y dando continuidad a la aplicación del mortero 1:4, incluyendo los trabajos asociados a filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de las actividades de acero de refuerzo, verificando la correspondencia de los trabajos con los planos y especificaciones. La ingeniera auxiliar realizó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de los frentes ejecutados.

La jornada se desarrolló sin imprevistos y bajo condiciones climáticas favorables para la ejecución de los trabajos programados.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 6 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 7 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	7	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 7 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningún imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se continuó con la conformación de las vigas del nivel N+7,40 m mediante el armado y colocación del acero de refuerzo, dando avance progresivo a los elementos estructurales previstos para esta etapa de la obra.

En el frente arquitectónico se mantuvo la ejecución del pañete en muros interiores, atendiendo los sectores pendientes y dando continuidad a los trabajos de acabado previstos para el período.

El maestro de obra realizó la coordinación de las cuadrillas y distribución de los frentes de trabajo. A su vez, el ingeniero residente efectuó el seguimiento técnico de las actividades estructurales y la ingeniera auxiliar realizó el seguimiento del avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

Las actividades se desarrollaron conforme a los procedimientos establecidos, sin presentarse imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 7 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 8 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	8	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	12:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**
NUBLADO			
TORMENTA			
LLUVIOSO			
SOLEADO	X		

OBSERVACIONES:

Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 8 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se mantuvo la ejecución simultánea de los frentes estructural y arquitectónico, dando continuidad al armado y colocación del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m y al avance del pañete en muros interiores.

Los trabajos de acero permitieron continuar con la conformación de los elementos estructurales, mientras que en el frente de acabados se atendieron progresivamente los sectores pendientes de pañete, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de los trabajos de acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas. La ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades ejecutadas.

La jornada correspondió a media jornada laboral, de 7:00 a. m. a 12:00 p. m., y se desarrolló bajo condiciones climáticas favorables, sin presentarse imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 8 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 10 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	10	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			

Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguna	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se avanzó en la consolidación del frente estructural mediante la continuidad del armado y colocación del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m, atendiendo los requerimientos establecidos en los diseños estructurales.

De manera paralela, se mantuvo la ejecución del pañete en muros interiores, avanzando sobre los elementos pendientes y dando continuidad a los trabajos de acabado.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de las actividades de acero de refuerzo, mientras que la ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico. El maestro de obra coordinó las cuadrillas y la organización de los frentes de trabajo.

La jornada se desarrolló normalmente, sin presentarse imprevistos que afectaran las actividades programadas.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 10 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero en vigas N +7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 11 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	11	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 11 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m, manteniendo el avance de los elementos estructurales previstos para esta etapa.

De manera simultánea, se avanzó en el pañete de muros interiores, atendiendo los elementos pendientes y manteniendo la ejecución de los acabados conforme a las especificaciones técnicas.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de las actividades estructurales, verificando el cumplimiento de los diseños y procedimientos constructivos, mientras que la ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

El maestro de obra mantuvo la coordinación de las cuadrillas y la organización de los frentes de trabajo. No se presentaron imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 11 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 12 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	12	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 12 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se dio continuidad a los trabajos de acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m, avanzando progresivamente en la preparación y colocación de los elementos requeridos para la posterior ejecución del concreto.

En el frente arquitectónico se continuó con la aplicación de pañete en muros interiores, interviniendo los sectores pendientes y manteniendo la ejecución de filos y dilataciones de acuerdo con las especificaciones del proyecto.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de los trabajos estructurales y la ingeniera auxiliar efectuó el control del avance físico, calidad y registro fotográfico de las actividades. El maestro de obra coordinó las cuadrillas y la distribución de los trabajos.

Las condiciones de ejecución fueron favorables y no se registraron imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 12 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 13 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	13	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			

Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se mantuvo el desarrollo de los frentes estructural y arquitectónico, con continuidad en el armado y colocación del acero de refuerzo de las vigas N+7,40 m y en la ejecución del pañete de muros interiores.

Los trabajos se desarrollaron de manera simultánea, permitiendo mantener la continuidad de los procesos constructivos y avanzar sobre los elementos pendientes de cada frente.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de las actividades estructurales y verificó su correspondencia con los planos y especificaciones. Por su parte, la ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

El maestro de obra coordinó las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo, manteniéndose las condiciones normales de ejecución y sin presentarse imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 13 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 14 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	14	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 14 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Se continuó con las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se continuó con la ejecución del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m, avanzando en las actividades de armado, colocación y amarre de acuerdo con los diseños estructurales.

De forma paralela, se mantuvo el frente de pañete en muros interiores, avanzando en los sectores pendientes y dando continuidad a la conformación de filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de las actividades de estructura, mientras que la ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico. El maestro de obra mantuvo la coordinación de las cuadrillas y la organización de los frentes de trabajo.

Las actividades se desarrollaron normalmente, sin presentarse imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 14 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 15 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	15	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	12:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de acero de refuerzo.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en armado de acero, fundida de concreto, mampostería, afinado, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 15 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Durante la jornada se culminaron las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las vigas del nivel N+7,40 m, de acuerdo con los diseños estructurales establecidos.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presentaron imprevistos

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se mantuvo la continuidad de las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo de las vigas del nivel N+7,40 m, consolidando progresivamente los elementos estructurales correspondientes a este frente.

Simultáneamente, se continuó con la ejecución del pañete en muros interiores, avanzando en los elementos pendientes y manteniendo la atención de los detalles asociados a filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó seguimiento técnico a las actividades de acero y verificó el cumplimiento de los diseños y especificaciones, mientras que la ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

La jornada se desarrolló bajo condiciones climáticas favorables y sin presentarse imprevistos que afectaran el normal desarrollo de los trabajos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 15 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Armado de acero vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 17 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	17	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete.	Herramienta menor	Varias	utilizada en las actividades de pañete, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 17 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Durante la jornada se dio inicio a las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las escaleras que comunican el primer y segundo piso, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningún imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se inició un nuevo frente dentro del componente estructural correspondiente a las escaleras que comunican el primer y segundo piso, mediante el armado y colocación del acero de refuerzo conforme a los diseños estructurales.

De manera simultánea, se continuó con el pañete en muros interiores, atendiendo los elementos pendientes y manteniendo activo el frente de acabados.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de los trabajos de acero, verificando su correspondencia con los diseños estructurales. La ingeniera auxiliar efectuó seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico, mientras que el maestro de obra coordinó las cuadrillas y la distribución de los frentes de trabajo.

Las condiciones climáticas fueron favorables y no se presentaron imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 17 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Armado de acero para escaleras.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 18 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
OCAÑA	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
	18	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de suministro, figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, verificando el cumplimiento de los planos y especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete.	Herramienta menor	Varias	utilizada en las actividades de pañete, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución del acero de refuerzo y pañete.	Cortadora de acero	1	Corte de las barras de acero de acuerdo con las dimensiones y especificaciones requeridas.
Oficiales	4	Completo	Ejecución de las actividades de figurado, armado, colocación y amarre del acero de refuerzo, y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones.	Dobladora de acero	1	Figurado y doblado de las barras de acero conforme a las medidas y formas especificadas.
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 18 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
ACERO DE REFUERZO FY=4200 MPa (4200 KG/CM², G60), INCLUYE SUMINISTRO, FIGURADO, ARMADO, COLOCACIÓN Y AMARRE	KG	Durante la jornada se finalizaron las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las escaleras que comunican el primer y segundo piso, conforme a los diseños estructurales.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningún imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se culminaron las actividades de armado y colocación del acero de refuerzo correspondiente a las escaleras que comunican el primer y segundo piso, completando esta fase previa a la ejecución del concreto.

Paralelamente, se mantuvo la ejecución del pañete en muros interiores, avanzando en los elementos pendientes y dando continuidad a los acabados arquitectónicos.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de las actividades estructurales y la ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de los trabajos. El maestro de obra mantuvo la coordinación de las cuadrillas y los diferentes frentes.

La jornada se desarrolló normalmente, sin presentarse imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 18 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Armado de acero para escaleras.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 19 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	19	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de fundida de escaleras en concreto y aplicación de pañete en muros, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete.	Herramienta menor	Varias	utilizada en las actividades de colocación de concreto, pañete, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución de las actividades de concreto y pañete.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de la fundida de escaleras en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI) y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 19 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
CONCRETO 3000 PSI - 20.7 MPa MEZCLA EN OBRA-ESCALERAS	M3	Durante la jornada se dio inicio a la actividad de suministro y colocación de concreto de 3000 PSI (20,7 MPa), mezclado en obra, correspondiente a las escaleras, conforme a las especificaciones y diseños estructurales del proyecto	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningún imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se dio inicio al suministro y colocación de concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), mezclado en obra, correspondiente a las escaleras que comunican el primer y segundo piso, dando continuidad al proceso estructural iniciado con el armado del acero de refuerzo.

De manera paralela, se continuó con la ejecución del pañete en muros interiores, avanzando en los sectores pendientes y manteniendo la conformación de filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico a la colocación del concreto de las escaleras, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, mientras que la ingeniera auxiliar realizó seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

El maestro de obra coordinó los frentes de concreto y acabados y el profesional SST realizó el seguimiento de las condiciones de seguridad. No se presentaron imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 19 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Vaciado de concreto de escaleras.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 20 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	20	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de fundida de escaleras en concreto y aplicación de pañete en muros, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete.	Herramienta menor	Varias	utilizada en las actividades de pañete, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los frentes de trabajo para la ejecución de las actividades de concreto y pañete.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de la fundida de escaleras en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI) y aplicación de pañete en muros interiores, incluyendo filos y dilataciones			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte, distribución, organización y colocación del acero de refuerzo, así como en las labores de amarre.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 20 de agosto de 2026

Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningún imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se dio continuidad a la ejecución del pañete en muros interiores, mediante el suministro y aplicación de mortero 1:4 en los sectores pendientes, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de las actividades de concreto y acabados, verificando el cumplimiento de las especificaciones y del proceso constructivo. La ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

Las actividades se desarrollaron bajo condiciones climáticas favorables y no se presentaron imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 20 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 21 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	21	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**
NUBLADO			
TORMENTA			
LLUVIOSO			
SOLEADO	X	X	

OBSERVACIONES:

Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica permanente de la construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI) a nivel N+7,40 m, aplicación de pañete en muros interiores e instalación de tubería PVCL de 4".	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete.	Herramienta menor	Varias	utilizada en las actividades de pañete, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los diferentes frentes de trabajo.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI), aplicación de pañete en muros interiores con filos y dilataciones, e instalación de tubería PVCL de 4".			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en preparación y transporte de concreto y mortero, suministro de materiales, instalación de tubería, manejo de herramientas y limpieza de los frentes de trabajo.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 21 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI
TUBERIA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	Durante la jornada se dio inicio a la actividad de suministro e instalación de tubería PVCL de 4", conforme a las especificaciones técnicas del proyecto.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningún imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se continuó con la ejecución del pañete en muros interiores, avanzando en los sectores pendientes y atendiendo la conformación de filos y dilataciones.

De manera complementaria, se dio inicio a un nuevo frente correspondiente al suministro e instalación de tubería PVCL de 4", desarrollando la actividad conforme a los trazados y especificaciones técnicas establecidas para el proyecto.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de las actividades de acabados e instalaciones, verificando las condiciones de ejecución y el cumplimiento de las especificaciones. La ingeniera auxiliar realizó seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de los trabajos.

El maestro de obra coordinó los diferentes frentes de trabajo y el profesional SST mantuvo la supervisión de las condiciones de seguridad y del uso adecuado de los elementos de protección personal. No se presentaron imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 21 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Tubería PVCL de 4".**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 22 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	22	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	12:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica permanente de la construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI) a nivel N+7,40 m, aplicación de pañete en muros interiores e instalación de tubería PVCL de 4".	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete.	Herramienta menor	Varias	utilizada en las actividades de pañete, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los diferentes frentes de trabajo.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI), aplicación de pañete en muros interiores con filos y dilataciones, e instalación de tubería PVCL de 4".			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en preparación y transporte de concreto y mortero, suministro de materiales, instalación de tubería, manejo de herramientas y limpieza de los frentes de trabajo.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 22 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
VIGA EN CONCRETO 20.7 Mpa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA, SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN n +7.40mts	M3	Durante la jornada se dio inicio a la construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI), con mezcla en obra, correspondientes al nivel N+7,40 m, conforme a las especificaciones y diseños estructurales del proyecto.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI
TUBERIA PVCL 4" SUMINISTRO E INSTALACIÓN	ML	Se culmino con la actividad de suministro e instalación de tubería PVCL de 4", dando cumplimiento a las especificaciones técnicas del proyecto y avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningún imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se dio inicio a la construcción de las vigas en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), con mezcla en obra, correspondientes al nivel N+7,40 m, dando continuidad al proceso estructural posterior al armado y colocación del acero de refuerzo.

En paralelo, se continuó con la ejecución del pañete en los sectores pendientes y se culminó el suministro e instalación de la tubería PVCL de 4", completando este frente de instalaciones previsto para la jornada.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de las actividades de concreto, acabados e instalaciones, verificando el cumplimiento de las especificaciones y procedimientos constructivos. La ingeniera auxiliar realizó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

La jornada correspondió a media jornada, de 7:00 a. m. a 12:00 p. m., y se desarrolló bajo condiciones climáticas favorables, sin presentarse imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 22 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Vaciado de concreto en vigas N+7.40 m.	**instalación de tubería PVCL de 4"**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 24 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	24	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**
NUBLADO			
TORMENTA			
LLUVIOSO			
SOLEADO	X	X	

OBSERVACIONES:

Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica permanente de las actividades estructurales, de concreto y acabados.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete en muros.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en las actividades de pañete, preparación y aplicación de mortero, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los diferentes frentes de trabajo.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de actividades de pañete en muros interiores, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte y manejo de materiales, preparación y aplicación de mortero y labores auxiliares relacionadas con la ejecución del pañete.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 24 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI
VIGA EN CONCRETO 20.7 Mpa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA, SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN n +7.40mts	M3	Durante la jornada se continuó con la construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI), con mezcla en obra, correspondientes al nivel N+7,40 m, conforme a las especificaciones y diseños estructurales del proyecto.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se continuó con la construcción de las vigas en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), con mezcla en obra, correspondientes al nivel N+7,40 m, dando continuidad al proceso estructural iniciado previamente.

Simultáneamente, se mantuvo la ejecución del pañete en muros interiores, avanzando en los sectores pendientes y atendiendo la conformación de filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de los trabajos estructurales y de acabados, verificando el cumplimiento de los diseños, especificaciones y procedimientos constructivos. La ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

El maestro de obra coordinó los diferentes frentes de trabajo y las condiciones climáticas permitieron el desarrollo normal de las actividades. No se presentaron imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		lunes, 24 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Vaciado de concreto en vigas N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 25 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	25	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica permanente de las actividades estructurales, de concreto y acabados.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete en muros.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en las actividades de pañete, preparación y aplicación de mortero, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización de los diferentes frentes de trabajo.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de actividades de pañete en muros interiores, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte y manejo de materiales, preparación y aplicación de mortero y labores auxiliares relacionadas con la ejecución del pañete.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 25 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
VIGA EN CONCRETO 20.7 Mpa (3000 PSI) MEZCLA EN OBRA, SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN n +7.40mts	M3	Durante la jornada se finalizaron las actividades de construcción de vigas en concreto de 20,7 MPa (3000 PSI), con mezcla en obra, correspondientes al nivel N+7,40 m, conforme a las especificaciones y diseños estructurales del proyecto.	SI	SI
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se culminaron las actividades de construcción de las vigas en concreto de 20,7 MPa (3.000 PSI), con mezcla en obra, correspondientes al nivel N+7,40 m, consolidando el proceso estructural desarrollado durante los días anteriores.

De manera paralela, se continuó con el pañete de muros interiores, avanzando en los elementos pendientes y manteniendo la ejecución de los detalles de acabado correspondientes a filos y dilataciones.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de las actividades estructurales y de acabados, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y del proceso constructivo. La ingeniera auxiliar realizó seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

La jornada se desarrolló normalmente, sin presentarse imprevistos que afectaran el desarrollo de las actividades programadas.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		martes, 25 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Vigas en concreto N+7.40 m.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 26 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	26	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de pañete en muros interiores, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y del proceso constructivo establecido.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete en muros.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en las actividades de pañete, preparación y aplicación de mortero, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización del frente de trabajo para la ejecución de las actividades de pañete.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de actividades de pañete en muros interiores, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte y manejo de materiales, preparación y aplicación de mortero y labores auxiliares relacionadas con la ejecución del pañete.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 26 de agosto de 2026

Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada, una vez culminadas las actividades de concreto de las vigas del nivel N+7,40 m el día anterior, los trabajos se concentraron en el frente de acabados, específicamente en la ejecución del pañete de muros interiores.

Se avanzó en los sectores pendientes mediante la aplicación de mortero 1:4, incluyendo la conformación de filos y dilataciones, dando continuidad al proceso de terminación de las superficies intervenidas.

El ingeniero residente realizó la supervisión técnica de la actividad, verificando el cumplimiento de las especificaciones y del procedimiento constructivo establecido. La ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico.

El maestro de obra coordinó las cuadrillas y organización del frente de trabajo, mientras que el profesional SST realizó la supervisión de las condiciones de seguridad. No se presentaron imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		miércoles, 26 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 27 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	27	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de pañete en muros interiores, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y del proceso constructivo establecido.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete en muros.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en las actividades de pañete, preparación y aplicación de mortero, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización del frente de trabajo para la ejecución de las actividades de pañete.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de actividades de pañete en muros interiores, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte y manejo de materiales, preparación y aplicación de mortero y labores auxiliares relacionadas con la ejecución del pañete.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 27 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se continuó con la ejecución del pañete en muros interiores, concentrando los trabajos en los sectores que permanecían pendientes y avanzando progresivamente en la terminación de las superficies.

Las actividades comprendieron la aplicación de mortero 1:4 y la conformación de filos y dilataciones, manteniendo las condiciones requeridas para la correcta ejecución de los acabados.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de la actividad y verificó el cumplimiento de las especificaciones y del proceso constructivo establecido. La ingeniera auxiliar realizó seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de los trabajos.

El maestro de obra coordinó las cuadrillas y el profesional SST mantuvo el seguimiento de las condiciones de seguridad. Las condiciones climáticas fueron favorables y no se presentaron imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		jueves, 27 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 28 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	28	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	5:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**
NUBLADO			
TORMENTA			
LLUVIOSO			
SOLEADO	X	X	

OBSERVACIONES:

Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de pañete en muros interiores, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y del proceso constructivo establecido.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete en muros.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en las actividades de pañete, preparación y aplicación de mortero, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización del frente de trabajo para la ejecución de las actividades de pañete.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de actividades de pañete en muros interiores, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.			
Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte y manejo de materiales, preparación y aplicación de mortero y labores auxiliares relacionadas con la ejecución del pañete.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 28 de agosto de 2026

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se mantuvo activo el frente de acabados mediante la continuidad de los trabajos de pañete en muros interiores, atendiendo progresivamente los sectores pendientes de intervención.

Se avanzó en la aplicación del mortero 1:4 y en la conformación de filos y dilataciones, dando continuidad a la terminación de los elementos intervenidos y manteniendo la secuencia prevista para esta actividad.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de los trabajos, verificando el cumplimiento de las especificaciones y del procedimiento constructivo. La ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades.

El maestro de obra realizó la coordinación del frente de trabajo y el profesional SST mantuvo la supervisión de las condiciones de seguridad. No se presentaron imprevistos durante la jornada.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		viernes, 28 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 29 de agosto de 2026

CIUDAD	**FECHA**			**HORA**	
	DIA	**MES**	**AÑO**	**Inicio de labores**	**Terminación de labores**
OCAÑA	29	Agosto	2026	7:00:00 a. m.	12:00:00 p. m.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

INFORMACIÓN CONTRATISTA OBRA		**INFORMACIÓN INTERVENTORÍA**	
Contrato Obra N°	095 de 2026 (COL1.PCCNTR.9409802)	Contrato Interventoría N°	391 de 2026 (CO1.PCCNTR.9483601)
Objeto Proyecto	CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.	Objeto Proyecto Interventoría	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.
Tiempo de Ejecución	Ocho (8) meses	Tiempo de Ejecución	Ocho(8) meses.

ESTADO DEL CLIMA

ESTADO DEL CLIMA	**MAÑANA**	**TARDE**	**NOCHE**	**OBSERVACIONES:**
NUBLADO				Las condiciones climáticas fueron favorables durante la jornada, permitiendo el desarrollo normal de las actividades programadas.
TORMENTA				
LLUVIOSO				
SOLEADO	X	X		

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

PERSONAL	**CANT.**	**EPP**	**OBSERVACIONES**	**EQUIPO**	**CANT.**	**OBSERVACIONES**
Ingeniero residente	1	Completo	Supervisión técnica de las actividades de pañete en muros interiores, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y del proceso constructivo establecido.	Mezcladora de concreto	1	Preparación de morteros y mezclas requeridas para las actividades programadas.
Ingeniera auxiliar	1	Completo	Seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de las actividades de pañete en muros.	Herramienta menor	Varias	Utilizada en las actividades de pañete, preparación y aplicación de mortero, transporte y manejo de materiales.
Maestro de obra	1	Completo	Coordinación de las cuadrillas y organización del frente de trabajo para la ejecución de las actividades de pañete.			
Oficiales	4	Completo	Ejecución de actividades de pañete en muros interiores, incluyendo la conformación de filos y dilataciones.			

Ayudantes	15	Completo	Apoyo en el transporte y manejo de materiales, preparación y aplicación de mortero y labores auxiliares relacionadas con la ejecución del pañete.			
Profesional SST	1	Completo	Supervisión permanente de las condiciones de seguridad y uso adecuado de los elementos de protección personal.			

ASPECTOS TÉCNICOS

ITEM CONTRACTUAL	UNIDAD	OBSERVACION	CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (SI/NO)	CUMPLE CON PROCESO CONSTRUCTIVO (SI/NO)
PAÑETE MUROS INTERIORES MORTERO 1:4 INCLUYE FILOS Y DILATACIONES. SUMINISTRO Y APLICACIÓN	M2	Se continuó con la actividad de pañete, avanzando en los elementos pendientes correspondientes a esta labor.	SI	SI

IMPREVISTOS DE OBRA

IMPREVISTOS DE OBRA	OBSERVACIONES
Ninguno	No se presento ningun imprevisto

OBSERVACIONES GENERALES

Durante la jornada se dio continuidad a la ejecución del pañete en muros interiores, concentrando los trabajos en los sectores pendientes y avanzando en la terminación de las superficies intervenidas.

Las labores incluyeron la aplicación de mortero 1:4 y la conformación de filos y dilataciones, permitiendo consolidar el avance del frente de acabados al cierre del período reportado.

El ingeniero residente realizó el seguimiento técnico de la actividad, verificando el cumplimiento de las especificaciones y del procedimiento constructivo establecido. La ingeniera auxiliar efectuó el seguimiento al avance físico, control de calidad y registro fotográfico de los trabajos.

La jornada correspondió a media jornada laboral, de 7:00 a. m. a 12:00 p. m. El maestro de obra coordinó el frente de trabajo y el profesional SST realizó el seguimiento de las condiciones de seguridad. Las actividades se desarrollaron normalmente y no se presentaron imprevistos.

	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S		LDG – FT – 01
			Versión: 01
	BITACORA DE OBRA		sábado, 29 de agosto de 2026

REGISTRO FOTOGRAFICO

Pañete en muros.	**Pañete en muros.**
	

FIRMAS

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Britney Natalia Max Gómez	INGENIERO AUXILIAR	
Rubén Darío Vera Mogollón	INGENIERO RESIDENTE	
Lised Arenas Mejía	DIRECTOR DE OBRA	
Carlos Roberto Arévalo Orozco	INTERVENTOR	
Libardo Jair Jacome Claro	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	

ANEXO 5. INFORME MENSUAL

PMA N°4.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

INFORME MENSUAL PMA N°4

CONTRATO N° 095-2026
OBJETO: CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCION, ADECUACION Y AMPLIACION DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES DE OCANA, NORTE DE SANTANDER

CONTRATISTA: CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S.
R/L: LUBÍN DARÍO GUERRERO

PERIODO: 03 DE AGOSTO DE 2026 AL 30 DE AGOSTO DE 2026

MUNICIPIO DE OCAÑA, DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER.
2026

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3
1.OBJETIVOS 4
1.1. 4
Objetivos específicos 4
2.DESCRIPCION GENERAL 5
2.1.Generalidades del contrato 5
2.2.Localización del proyecto 5
3.RESUMEN DE CUMPLIMIENTO AL PMA 7

INTRODUCCIÓN

El presente Informe de Cumplimiento Ambiental se consolida como el instrumento de control y seguimiento para evaluar las medidas ejecutadas durante el periodo correspondiente del 3 de agosto al 30 de agosto de 2026, en el marco del proyecto "**Construcción de Nuevo Bloque para Servicios Administrativos como parte de la Construcción, Adecuación y Ampliación del Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña, Norte de Santander**".

En cumplimiento de las obligaciones socioambientales y de la normatividad ambiental vigente en Colombia, la Constructora LDG 360 S.A.S. ha implementado de forma rigurosa las fichas de manejo establecidas en el plan ambiental del proyecto. Este documento expone las evidencias técnicas asociadas a la gestión integral de materiales pétreos, la clasificación y disposición de residuos sólidos, y el transporte controlado de Residuos de Construcción y Demolición (RCD) con el fin de garantizar un entorno constructivo sostenible y seguro para la comunidad hospitalaria.

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo general

Reportar las actividades de control, mitigación y monitoreo ambiental ejecutadas en el proyecto durante el periodo reportado, garantizando el estricto cumplimiento de las obligaciones contractuales y las fichas de manejo ambiental aprobadas.

Objetivos específicos

- Garantizar el origen legal y ambientalmente responsable de los materiales pétreos utilizados en obra durante el periodo, mediante la verificación de la documentación técnica y permisos ambientales de los proveedores de cantera autorizados.
- Asegurar el confinamiento y tapado estricto de los acopios temporales de material en obra mediante lonas impermeables, con el fin de mitigar las emisiones de material particulado y prevenir el arrastre por lluvias hacia la infraestructura hospitalaria.
- Controlar y registrar la trazabilidad del transporte y la disposición final de los Residuos de Construcción y Demolición (RCD), garantizando que los vehículos utilicen carpas de cubrimiento completo y que el material sea entregado exclusivamente en escombreras autorizadas por la normativa vigente.
- Implementar el manejo integral de los residuos sólidos ordinarios y especiales generados en los frentes de trabajo y campamento, promoviendo la correcta separación en la fuente bajo el código de colores nacional a través del punto ecológico del proyecto.
- Consolidar y presentar el soporte documental, fotográfico y de certificaciones del mes de junio como evidencia de cumplimiento ambiental transparente ante la interventoría y la autoridad ambiental competente.

2. DESCRIPCION GENERAL

2.1. Generalidades del contrato

Tabla 1 Generalidades del contrato

CONTRATO DE OBRA	095-2026
TIPO DE CONTRATO	OBRA
ENTIDAD CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES
OBJETO	*CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES DE OCANA, NORTE DE SANTANDER*
VALOR DEL CONTRATO	TRES MIL CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS TRECE PESOS ($3.119.240.713) M/CTE
CONTRATISTA	CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S. NIT. 901.912.259-2
REPRESENTANTE LEGAL	LUBIN DARIO GUERRERO C.C. 1.06.838.112
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES
ACTA DE INICIO	08 DE MAYO DE 2026

2.2. Localización del proyecto

De manera general, el proyecto se encuentra localizado dentro de las instalaciones principales de la E.S.E. HEQC, en el sector nororiental de la ciudad de Ocaña. Esta zona se sitúa en la subregión occidental del departamento, caracterizada por su topografía perteneciente a la cordillera oriental.

- **Dirección:** Calle 7 No. 29-144, Barrio La Primavera, Ocaña, Norte de Santander.

Ilustración 1 Localización del proyecto



3. RESUMEN DE CUMPLIMIENTO AL PMA

De acuerdo con lo estipulado en el Plan de Manejo Ambiental (PMA), se detallan a continuación las acciones ejecutadas para el control de los frentes activos de trabajo:

A. Programa 2: Actividades Constructivas

- **Manejo Integral de Materiales (Ficha P 2-1):** Se garantizó que el suministro de materiales pétreos provenga de fuentes legalmente autorizadas por la autoridad ambiental competente. Adicionalmente, se ejecutaron actividades estrictas de tapado del material en obra mediante el uso de lonas impermeables y polietileno, evitando la dispersión de material particulado hacia la zona de urgencias u hospitalización. Mediante el registro fotográfico podemos evidenciar que se está realizando de manera adecuada el manejo de estos materiales en el proyecto.





- **Señalización y Cerramiento de Frentes de Obra (Ficha P 2-2):** Se ejecutó el cerramiento perimetral técnico del 100% de las áreas de trabajo utilizando malla y lona verde para aislar visual y físicamente la obra. Esto garantizó el tránsito seguro de la comunidad hospitalaria y el personal.



- **Manejo de Residuos de Construcción y Demolición - RCD (Ficha P 2-3):** Durante este periodo se reporta el retiro de RCD en poca cantidad, de igual forma se informa que este material fue llevado a la escombrera autorizada de la cual se anexaron los documentos inicialmente (ESCOMBROS OCAÑA S.A.S.).



- **Manejo y disposición de Residuos Sólidos Ordinarios y Especiales (Ficha P 2-4):** Se mantuvo operativo el Punto Ecológico en el área del campamento. Se realizó la clasificación en la fuente de los desperdicios orgánicos e inorgánicos de acuerdo con el código de colores nacional, articulando la recolección selectiva con los gestores autorizados y el servicio de aseo municipal. SE ANEXA INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO **(ANEXO 1).**



B. Programa 3: Gestión hídrica

- **Manejo de residuos líquidos, domésticos e industriales (Ficha P 3-2):** Se cuenta con baños para los trabajadores que son de la E.S.E. quienes nos permiten hacer uso de estos, los cuales se encuentran al frente del proyecto y son para uso del personal operativo del hospital. La preparación del concreto se realiza mediante mezcladoras en el frente de obra, y se manejan de manera adecuada para evitar derrames de cemento.





C. Programa 4: Manejo de Instalaciones Temporales, Maquinaria y Equipos

- **Instalación, funcionamiento y desmantelamiento de campamentos y sitios temporales (Ficha P 4-1):** Se cuenta con un campamento en el sitio de obra, el cual cuenta con suficiente ventilación. Así mismo se tienen sitios para almacenamiento de materiales, y estos sitios cuentan con su kit de emergencias.





- **Manejo de maquinaria, equipos y vehículos (Ficha P 4-2):** Los materiales que se tienen en obra almacenados y generan material particulado se tienen debidamente cubiertos; las máquinas y/o equipos utilizados cuentan con sus inspecciones preoperacionales para evitar que generen emisiones contaminantes. De igual forma las volquetas que ingresan con material pétreo

se encuentran debidamente carpadas. SE ANEXAN INSPECCIONES DE EQUIPOS **(ANEXO 2).**





4. CONCLUSIONES

- Durante el periodo comprendido del 03 de agosto al 30 de agosto de 2026, la empresa CONSTRUCTORA LDG 360 S.A.S. dio estricto cumplimiento a los lineamientos y fichas de manejo ambiental aprobadas para el proyecto. Las medidas de prevención, mitigación y control implementadas permitieron el desarrollo de las actividades constructivas de la nueva Sede Administrativa sin generar afectaciones a la operación asistencial del Hospital Emiro Quintero Cañizares ni a la comunidad hospitalaria circundante.
- Se garantizó la trazabilidad y procedencia legal de los materiales pétreos utilizados en obra, provenientes de canteras debidamente autorizadas por la autoridad ambiental competente. Asimismo, se mantuvo un control riguroso sobre los acopios temporales mediante el cubrimiento continuo con lonas impermeables y polietileno, mitigando eficazmente la dispersión de material particulado y la escorrentía en áreas de tránsito.
- El retiro y transporte de los Residuos de Construcción y Demolición (RCD) se realizó cumpliendo con la normatividad vigente, empleando vehículos debidamente carpados y realizando la disposición final en la escombrera autorizada (ESCOMBROS OCAÑA S.A.S.). Adicionalmente, se aseguró la correcta separación en la fuente de los residuos sólidos ordinarios mediante el Punto Ecológico del proyecto.
- Se mantuvo el cerramiento perimetral técnico al 100% en las áreas de trabajo utilizando malla y lona verde, garantizando el aislamiento visual y físico de la obra, protegiendo las vías de acceso a los servicios de urgencias e hospitalización y asegurando el tránsito peatonal seguro.

LITZA BELÉN TORRES SANTIAGO
PROFESIONAL AMBIENTAL

ANEXO 1. INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO

LDG 360 S.A.S CONSTRUCTORA	**INSPECCION DE ORDEN Y ASEO OPERATIVA**	LDG-SST-R-13 VERSIÓN 1 4/1/2025

Ciudad. Cota N.D.S	**Fecha.** 13 de Agosto 2026
Centro de trabajo Obra, Hospital	**Responsable Inspección.** Liza Torres.

AREA	DESCRIPCIÓN	C	NC	N/A	OBSERVACIONES
CARRILES DE TRÁNSITO (PASILLOS)	Pisos en concreto o superficie dura	X			
	Pisos limpios y aseados	X			
	Libres de objetos o residuos que obstruyan el paso		X		se observa herramienta en pasillos.
DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN GENERAL	Demarcación de áreas de trabajo	X			
	Demarcación de áreas de parqueo de vehículos		X		
	Señalización de equipos emergencia adecuada	X			
ÁREA DE TRABAJO	Recipientes identificados o rotulados adecuadamente	X			
	Distribucion ordenada de elementos de trabajo dentro del área de trabajo	X			
	Limpieza general.	X			
	Separación adecuada de residuos.	X			
	Hojas de seguridad expuestas.	X			
	Pisos limpios y libres de residuos liquidos	X			
ÁREA DE BODEGA DE HERRAMIENTAS Y MATERIALES	Adecuado apilamiento de materiales.	X			
	Limpieza general	X			
	Áreas de acceso libres de obstrucciones.	X			
	Separación adecuada de residuos.	X			
	Recipientes rotulados adecuadamente.	X			
	Hojas de seguridad expuestas	X			
INSTALACIONES ELECTRICAS	Las conexiones electricas se encuentran señalizadas	X			
	Los tomas e interruptores se encuentran en buen estado	X			
	El cableado se encuentra protegido y no expuesto	X			

C. Cumple, NC. Cumple , N/A. No aplica. MEDICION: # de items confrome/total de items evaluados x 100)

TOTAL	90 %
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	90.5 %
PORCENTAJE QUE NO APLICA	9.5 %

Criterio de Valoración en porcentaje. Excelente. **100-81** Aceptable. **80-61** Deficiente **menor a 60**

Liza Tora	
Quien realiza la inspección	Gerencia

ANEXO 2. INSPECCIONES EQUIPOS

LDG 360 S.A.S

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Liza Tapias	Coord TSA.	Agosto 2026
MODELO	Bauker.	
CONTRATO	095 2026	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 03	MAR: 04	MIE: 05	JUE: 06	VIE: 07	SAB: 08	DOM: 09
POLEAS	M	B	B	B	B		
MEDIDOR DE ACEITE	M	B	B	B	B		
TAPA DE COMBUSTIBLE	M	B	B	B	B		
BUJIA	M	B	B	B	B		
TUBO DE ESCAPE	M	B	B	B	B		
* GUARDA DE LOS PIÑONES	M	B	B	B	B		
CHOQUE	M	B	B	B	B		
YOYO	M	B	B	B	B		
ACELERADOR	M	B	B	B	B		
VOLANTE DE OPERACIÓN	M	B	B	B	B		
* MOTOR	M	B	B	B	B		
FILTRO DE COMBUSTIBLE	M	B	B	B	B		
TAPON DE ACEITE	M	B	B	B	B		
TORNILLOS EN GENERAL	M	B	B	B	B		
GUARDA DE LOS PIÑONES	M	B	B	B	B		
* TAPA PROTECTORA MOTOR	M	B	B	B	B		
* TAMBOR	M	B	B	B	B		
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	M	B	B	B	B		
LLANTAS	M	B	B	B	B		
ENGRASE EN GENERAL	M	B	B	B	B		
BALINERAS	M	B	B	B	B		
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	M	B	B	B	B		
PINTURA	M	R	R	R	R		
ASEO	M	B	B	B	B		

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

El dia lunes 03 de agosto se evidencia que la mezcladora no funcionaba, debido a esto se realizo mantenimiento y volvio a funcionar, de igual manera se recomienda programar de manera prioritaria una revisión por parte del servicio tecnico para corregir los desperfectos acumulados ....

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Citra Tarí	Coord TA.	Agosto 2026.
MODELO	BOMKER	
CONTRATO	095 2026.	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 10	MAR: 11	MIE: 12	JUE: 13	VIE: 14	SAB: 15	DOM: 16
POLEAS	B	B	B	B	B	B	
MEDIDOR DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
BUJIA	B	B	B	B	B	B	
TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B	B	
* GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
CHOQUE	B	B	B	B	B	B	
YOYO	B	B	B	B	B	B	
ACELERADOR	B	B	B	B	B	B	
VOLANTE DE OPERACIÓN	B	B	B	B	B	B	
* MOTOR	B	B	B	B	B	B	
FILTRO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
TAPON DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TORNILLOS EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
* TAPA PROTECTORA MOTOR	B	B	B	B	B	B	
* TAMBOR	B	B	B	B	B	B	
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B	B	B	B	B	B	
LLANTAS	B	B	B	B	B	B	
ENGRASE EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
BALINERAS	B	B	B	B	B	B	
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B	B	B	B	B	B	
PINTURA	R	R	R	B	B	B	
ASEO	R	R	R	R	R	R	

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se observa I buen uso y funcionamiento, solo cabe resaltar el ajuste de la mezcladora para qui cuter posibles daños.
-se tiene en cuenta una jornada de aseo y limpieza al igual que su respectivo mantenimiento.

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

LDG 360 S.A.S
CONSTRUCTORA

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Gloria Ruiz	Coord TJs.	Agosto 2026.
MODELO	Bomag.	
CONTRATO	095 2026.	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 17	MAR: 18	MIE: 19	JUE: 20	VIE: 21	SAB: 22	DOM: 23
POLEAS	B	B	B	B	B		
MEDIDOR DE ACEITE	B	B	B	B	B	/	/
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B		
BUJIA	B	B	B	B	B	0	
TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B		0
* GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	/	
CHOQUE	B	B	B	B	B		/
YOYO	B	B	B	B	B	0	
ACELERADOR	B	B	B	B	B		
VOLANTE DE OPERACIÓN	B	B	B	B	B		0
* MOTOR	B	B	B	B	B	/	
FILTRO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B		/
TAPON DE ACEITE	B	B	B	B	B	0	
TORNILLOS EN GENERAL	B	B	B	B	B		0
GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	/	
* TAPA PROTECTORA MOTOR	B	B	B	B	B		/
* TAMBOR	B	B	B	B	B	0	
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B	B	B	B	B		0
LLANTAS	B	B	B	B	B	/	
ENGRASE EN GENERAL	B	B	B	B	B		/
BALINERAS	B	B	B	B	B	0	
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B	B	B	B	B		/
PINTURA	B	B	B	B	B		0
ASEO	B	B	B	B	B		

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

→ Se encuentra en perfecto estado.

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

LDG 360 S.A.S

INSPECCION PREOPERACIONAL A LA MEZCLADORA
O-03-R-01-23 ::VERSION 1 :: DE 29/07/2025 :: PÁGINA: 1 de 1

INSPECCIONO	CARGO	FECHA
Liliza Torres	Coord TSA.	Agosto 2026
MODELO	Baker	
CONTRATO	095 2026	

1. B.BUENO :: 2. R: REGULAR :: 3. M:MALO NA: NO APLICA

ITEM	LUN: 24	MAR: 25	MIE: 26	JUE: 27	VIE: 28	SAB: 29	DOM: 30
POLEAS	B	B	B	B	B	B	
MEDIDOR DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TAPA DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
BUJIA	B	B	B	B	B	B	
TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B	B	
* GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
CHOQUE	B	B	B	B	B	B	
YOYO	B	B	B	B	B	B	
ACELERADOR	B	B	B	B	B	B	
VOLANTE DE OPERACIÓN	B	B	B	B	B	B	
* MOTOR	B	B	B	B	B	B	
FILTRO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B	
TAPON DE ACEITE	B	B	B	B	B	B	
TORNILLOS EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
GUARDA DE LOS PIÑONES	B	B	B	B	B	B	
* TAPA PROTECTORA MOTOR	B	B	B	B	B	B	
* TAMBOR	R	R	R	B	B	B	
ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	B	B	B	B	B	B	
LLANTAS	B	B	B	R	R	R	
ENGRASE EN GENERAL	B	B	B	B	B	B	
BALINERAS	B	B	B	B	B	B	
* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	B	B	B	B	B	B	
PINTURA	B	B	B	B	B	B	
ASEO	R	R	R	R	R	R	

VISTO BUENO

OBSERVACIONES, INFORME, RECOMENDACIONES

Se Realiza la inspeccion a la mezcladora, se encuentra en muy condiciones para su uso, se recomienda Realizarle una limpieza al Tambor y Realizar un mantenimiento a las llantas y en Buen aseo general.

NOTA IMPORTANTE: La inspección debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su Jefe Inmediato quien tomará la decisión más segura.

ANEXO 6. SEGURIDAD SOCIAL.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901912259	2	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	CL 11 28 43	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3103030242	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	672314671	9511432171	E	2026/09/14	2026/09/21	BANCOLOMBIA	7	$13,928,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37337736	ARENAS MEJIA LISED YADITH																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF36	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
2	CC	1091668010	CARRASCAL VEGA ALVARO HERNANDO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	CCFC50	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	12684071	FLOREZ ARRIETA GILBERTO LUIS																			0	$0	$0	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$262,100
4	CC	1064838112	GUERRERO DURAN LUBIN DARIO																		25-14	30	$2,900,000	$464,000	EPS037	30	$2,900,000	$116,000	CCF36	30	$2,900,000	$116,000	14-4	30	$2,900,000	$201,900	30	$0	$0	Si	$897,900
5	PT	1204850	GUILLEN HUIZA FERNANDO JOSE		X																25-14	11	$641,999	$102,800	EPS041	11	$641,999	$25,700	CCF36	11	$641,999	$25,700	14-4	11	$641,999	$44,700	11	$0	$0	Si	$198,900
6	CC	1091661254	LLANEZ QUINTERO FRANKLIN																		25-14	12	$700,362	$112,100	EPS041	12	$700,362	$28,100	CCF36	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0	Si	$217,100
7	CC	1091661254	LLANEZ QUINTERO FRANKLIN																X		25-14	18	$1,050,543	$168,100	EPS041	18	$1,050,543	$42,100	CCF36	18	$1,050,543	$0	14-4	18	$1,050,543	$0	18	$0	$0	Si	$210,200
8	CC	1007959002	MAX GOMEZ BRITNEY NATALIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
9	CC	1193540812	MIRANDA GOMEZ LUIS DIEGO																		25-14	27	$1,575,815	$252,200	EPS041	27	$1,575,815	$63,100	CCF36	27	$1,575,815	$63,100	14-4	27	$1,575,815	$109,700	27	$0	$0	Si	$488,100
10	CC	1193540812	MIRANDA GOMEZ LUIS DIEGO																X		25-14	3	$175,091	$28,100	EPS041	3	$175,091	$7,100	CCF36	3	$175,091	$0	14-4	3	$175,091	$0	3	$0	$0	Si	$35,200
11	CC	1004862312	MORA BARBOSA MARYUR ARBEY																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
12	CC	88148599	ORTIZ JESUS ALFONSO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
13	CC	10940040	OSPINO MORELO EDORMELIS																		25-14	26	$1,517,451	$242,800	EPS002	26	$1,517,451	$60,700	CCF36	26	$1,517,451	$60,700	14-4	26	$1,517,451	$105,700	26	$0	$0	Si	$469,900
14	CC	10940040	OSPINO MORELO EDORMELIS																X		25-14	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF36	4	$233,454	$0	14-4	4	$233,454	$0	4	$0	$0	Si	$46,800
15	CC	88285382	QUINTERO BALLESTEROS ALIDES																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
16	CC	13175441	QUINTERO VERGEL ISTUAL																X		230301	14	$817,089	$130,800	EPS037	14	$817,089	$32,700	CCF36	14	$817,089	$0	14-4	14	$817,089	$0	14	$0	$0	Si	$163,500
17	CC	13175441	QUINTERO VERGEL ISTUAL																		230301	16	$933,816	$149,500	EPS037	16	$933,816	$37,400	CCF36	16	$933,816	$37,400	14-4	16	$933,816	$65,000	16	$0	$0	Si	$289,300
18	CC	5084035	QUINTERO RINCON OVIDIO ANTONIO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
19	CC	5469097	QUINTERO VERGEL YESID																X		25-14	2	$116,727	$18,700	CCFC50	2	$116,727	$4,700	CCF36	2	$94,900	$0	14-4	2	$116,727	$0	2	$0	$0	Si	$23,400
20	CC	5469097	QUINTERO VERGEL YESID																		25-14	28	$1,634,178	$261,500	CCFC50	28	$1,634,178	$65,400	CCF36	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,634,178	$113,800	28	$0	$0	Si	$493,900
21	CC	1091808473	RIVERA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO	X																	230301	11	$641,999	$102,800	EPS041	11	$641,999	$25,700	CCF36	11	$641,999	$25,700	14-4	11	$641,999	$44,700	11	$0	$0	Si	$198,900
22	CC	1090531738	RIVERA SANTIAGO YEISON																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
23	CC	1092730809	ROJAS VILA GERMAN DAVID																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
24	CC	1093502024	ROJAS RODRIGUEZ HEYDER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
25	CC	88173606	SANCHEZ CARRASCAL JAVIER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
26	CC	1091656562	SANCHEZ TRILLOS JUAN DAVID	X																	230301	20	$1,167,270	$186,800	EPS041	20	$1,167,270	$46,700	CCF36	20	$1,167,270	$46,700	14-4	20	$1,167,270	$81,300	20	$0	$0	Si	$361,500
27	CC	1092176402	SILVA DIAZ JUAN DAVID																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
28	CC	1098785184	TAMAYO TORRES ERIKA PAOLA																		230201	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF36	30	$2,200,000	$88,000	14-4	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0	Si	$681,200
29	CC	1091671824	TORRES SANTIAGO LITZA BELEN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901912259	2	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSTRUCTORA LDG 360 SAS	CL 11 28 43	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3103030242	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	672314671	9511432171	E	2026/09/14	2026/09/21	BANCOLOMBIA	7	$13,928,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				26	$7,172,400	$37,600					$0	$7,210,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$3,649,100	$19,100	$0	$0	$0	$0	$0	$3,668,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$3,171,300	$16,600	$0	$0	$0	$0	$0	$3,187,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$352,000	$1,900	$0	$0	$0	$0	$0	$353,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,067,600	$16,000					$0	$3,083,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	27	$3,067,600	$16,000	$0	$0	$0	$0	$0	$3,083,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,751,400	$9,200					$0	$1,760,600
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	27	$1,751,400	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$1,760,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$1,864,300	$10,100					$0	$1,874,400
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	2	$140,200	$800	$0	$0	$0	$0	$0	$141,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$140,200	$800	$0	$0	$0	$0	$0	$141,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$424,200	$2,300	$0	$0	$0	$0	$0	$426,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	11	$659,100	$3,500	$0	$0	$0	$0	$0	$662,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$400	$0	$0	$0	$0	$0	$70,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$430,500	$2,300	$0	$0	$0	$0	$0	$432,800
TOTAL				**27**	**$13,855,700**	**$72,900**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$13,928,600**

ANEXO 7. RESULTADOS DE ENSAYOS DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DEL CONCRETO – LABORATORIO NO. 4.

Dirección: CL 11 # 28-43 Teléfono: 3132001703 Correo: constructora3602025sas@gmail.com

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Vigas principales y auxiliares N+3.70 m

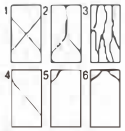
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-03
NÚMERO DE INFORME: CCT-702-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Vigas principales y auxiliares N+3.70 m	2026-07-07	2026-07-06	2026-07-13	7	302	152	13147	18146	21	292,67	164,5	16,1	2339,4	76,8	N.A	5	
2			2026-07-07	2026-07-06	2026-08-03	28	303	152	13314	18146	21	397,76	223,5	21,9	3179,4	104,4	N.A	3	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Vigas principales y auxiliares N+3.70 m

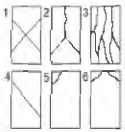
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-04
NÚMERO DE INFORME: CCT-703-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion						
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Vigas principales y auxiliares N+3.70 m	2026-07-13	2026-07-07	2026-07-14	7	302	151	13153	17908	21	291,20	165,8	16,3	2358,6	77,4	N.A	2	
2			2026-07-13	2026-07-07	2026-08-04	28	303	150	13274	17671	21	429,07	247,6	24,3	3521,7	115,6	N.A	1	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

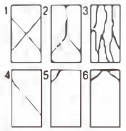
***ESTRUCTURA:** Placa de contrapiso

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-06
NÚMERO DE INFORME: CCT-704-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Placa de contrapiso	2026-07-10	2026-07-09	2026-07-16	7	303	153	13230	18385	21	289,90	160,8	15,8	2287,1	75,1	N.A	2	
2			2026-07-10	2026-07-09	2026-08-06	28	300	150	13114	17671	21	435,43	251,3	24,6	3574,0	117,3	N.A	2	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.



ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

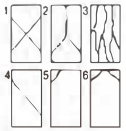
***ESTRUCTURA:** Placa de contrapiso

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-07
NÚMERO DE INFORME: CCT-705-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion					Tipo de falla	Obervaciones
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom		
1	1:2:3	Placa de contrapiso	2026-07-11	2026-07-10	2026-07-17	7	303	153	13207	18385	21	282,97	156,9	15,4	2232,4	73,3	N.A	4	
2			2026-07-11	2026-07-10	2026-08-07	28	300	153	13022	18385	21	427,24	237,0	23,2	3370,6	110,7	N.A	4	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

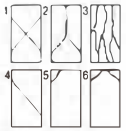
***ESTRUCTURA:** Placa de contrapiso

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-08
NÚMERO DE INFORME: CCT-706-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	*	*	Resistencia a la compresion					Tipo de falla	Obervaciones
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)					Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom		
1	1:2:3	Placa de contrapiso	2026-07-12	2026-07-11	2026-07-18	7	301	153	13040	18385	21	283,14	157,0	15,4	2233,7	73,3	N.A	5	
2			2026-07-12	2026-07-11	2026-08-08	28	302	152	13284	18146	21	434,88	244,4	24,0	3476,1	114,1	N.A	6	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Placa de contrapiso N+3.70

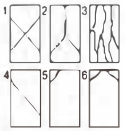
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-11
NÚMERO DE INFORME: CCT-707-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion					Tipo de falla	Obervaciones
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom		
1	1:2:3	Placa de contrapiso N+3.70	2026-07-15	2026-07-14	2026-07-21	7	300	151	13120	17908	21	283,81	161,6	15,8	2298,7	75,5	N.A	6	
2			2026-07-15	2026-07-14	2026-08-11	28	302	153	13068	18385	21	414,99	230,2	22,6	3273,9	107,5	N.A	1	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.



ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Placa de contrapiso N+3.70

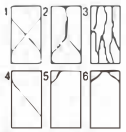
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-12
NÚMERO DE INFORME: CCT-708-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Placa de contrapiso N+3.70	2026-07-16	2026-07-15	2026-07-22	7	303	153	13200	18385	21	289,57	160,6	15,8	2284,5	75,0	N.A	4	
2			2026-07-16	2026-07-15	2026-08-12	28	302	153	13279	18385	21	401,53	222,7	21,8	3167,7	104,0	N.A	1	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Columnas

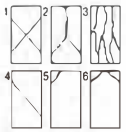
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-17
NÚMERO DE INFORME: CCT-709-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-21	2026-07-20	2026-07-27	7	301	150	13180	17671	21	282,80	163,2	16,0	2321,2	76,2	N.A	5	
2			2026-07-21	2026-07-20	2026-08-17	28	302	151	13052	17908	21	413,21	235,3	23,1	3346,8	109,9	N.A	6	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

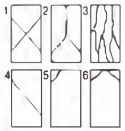
***ESTRUCTURA:** Columnas

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-18
NÚMERO DE INFORME: CCT-710-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-22	2026-07-21	2026-07-28	7	300	152	13203	18146	21	295,42	166,0	16,3	2361,4	77,5	N.A	3	
2			2026-07-22	2026-07-21	2026-08-18	28	303	152	13003	18146	21	421,31	236,8	23,2	3367,7	110,6	N.A	1	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Columnas

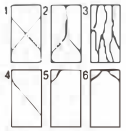
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-19
NÚMERO DE INFORME: CCT-711-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion					Tipo de falla	Obervaciones
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom		
1	1:2:3	Columnas	2026-07-24	2026-07-22	2026-07-29	7	301	152	13103	18146	21	284,95	160,1	15,7	2277,7	74,8	N.A	2	
2			2026-07-24	2026-07-22	2026-08-19	28	302	152	13219	18146	21	427,07	240,0	23,5	3413,7	112,1	N.A	1	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

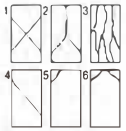
***ESTRUCTURA:** Columnas

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-20
NÚMERO DE INFORME: CCT-712-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-24	2026-07-23	2026-07-30	7	303	151	13159	17908	21	286,16	162,9	16,0	2317,8	76,1	N.A	3	
2			2026-07-24	2026-07-23	2026-08-20	28	303	153	13286	18385	21	401,54	222,7	21,8	3167,8	104,0	N.A	5	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

SGS ISO 9001
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

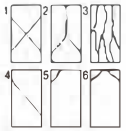
***ESTRUCTURA:** Columnas

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-21
NÚMERO DE INFORME: CCT-713-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-25	2026-07-24	2026-07-31	7	301	150	13171	17671	21	291,62	168,3	16,5	2393,6	78,6	N.A	4	
2			2026-07-25	2026-07-24	2026-08-21	28	302	151	13077	17908	21	419,37	238,8	23,4	3396,7	111,5	N.A	6	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

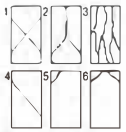
***ESTRUCTURA:** Columnas

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-22
NÚMERO DE INFORME: CCT-714-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-26	2026-07-25	2026-08-01	7	303	152	13188	18146	21	285,19	160,3	15,7	2279,6	74,8	N.A	5	
2			2026-07-26	2026-07-25	2026-08-22	28	302	153	13220	18385	21	423,43	234,8	23,0	3340,5	109,7	N.A	2	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Columnas

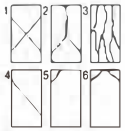
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-24
NÚMERO DE INFORME: CCT-715-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-28	2026-07-27	2026-08-03	7	302	150	13229	17671	21	288,89	166,7	16,3	2371,2	77,8	N.A	4	
2			2026-07-28	2026-07-27	2026-08-24	28	303	151	13289	17908	21	397,72	226,5	22,2	3221,3	105,8	N.A	6	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

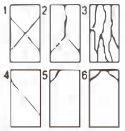
***ESTRUCTURA:** Columnas

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-25
NÚMERO DE INFORME: CCT-716-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion							
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-29	2026-07-28	2026-08-04	7	302	153	13263	18385	21	290,27	161,0	15,8	2290,0	75,2	N.A	5	
2			2026-07-29	2026-07-28	2026-08-25	28	301	150	13229	17671	21	403,24	232,7	22,8	3309,7	108,7	N.A	2	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Columnas

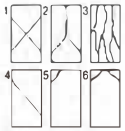
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-26
NÚMERO DE INFORME: CCT-717-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion					Tipo de falla	Obervaciones
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom		
1	1:2:3	Columnas	2026-07-30	2026-07-29	2026-08-05	7	301	153	13306	18385	21	289,60	160,6	15,8	2284,7	75,0	N.A	4	
2			2026-07-30	2026-07-29	2026-08-26	28	301	153	13065	18385	21	410,28	227,6	22,3	3236,8	106,3	N.A	1	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SYSTEM CERTIFICATION SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

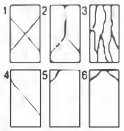
***ESTRUCTURA:** Columnas

FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-27
NÚMERO DE INFORME: CCT-718-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion						
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Columnas	2026-07-31	2026-07-30	2026-08-06	7	301	151	13228	17908	21	296,57	168,9	16,6	2402,1	78,9	N.A	6	
2			2026-07-31	2026-07-30	2026-08-27	28	303	150	13216	17671	21	437,67	252,6	24,8	3592,3	117,9	N.A	1	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS	
INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

GEOCIVILES S.A.S.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

ISO 9001 SGS
CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Escaleras

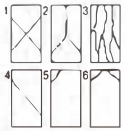
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-26
NÚMERO DE INFORME: CCT-719-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion						
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Escaleras	2026-08-20	2026-08-19	2026-08-26	7	303	153	13042	18385	21	304,78	169,0	16,6	2404,5	78,9	N.A	5	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO

INFORME ENSAYO DE LABORATORIO

RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO

NORMA INV E-410-2013

Código : FR-LAB-94
Versión: 05
Fecha: 2025-04-15

***PROYECTO:** CONSTRUCCIÓN DE NUEVO BLOQUE PARA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (SEDE ADMINISTRATIVA) COMO PARTE DE LA CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y AMPLIACIÓN DEL HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER

***LOCALIZACIÓN:** Ocaña, Norte de Santander

***CLIENTE:** Constructora LDG 360 S.A.S

***ESTRUCTURA:** Vigas N+7.40 m

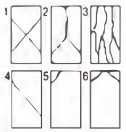
FECHA DE EMISIÓN: 2026-08-29
NÚMERO DE INFORME: CCT-720-2026
SERIE DE PRENSA 534
PÁGINA 1 de 1

RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

*	*	*		*	*	*					*	*	Resistencia a la compresion						
Cilindro N°	Dosificación	Estructura	Fecha de recepción	Fecha de toma	Fecha de rotura	Edad (días)	Longitud (mm)	Diámetro promedio (mm)	Masa (g)	Área (mm2)	Resistencia nominal (MPa)	Carga Máxima (kN)	Kg/cm2	MPa	PSI (lbf/pg2)	%	% Prom	Tipo de falla	Obervaciones
1	1:2:3	Vigas N+7.40 m	2026-08-23	2026-08-22	2026-08-29	7	300	153	13024	18385	21	305,93	169,7	16,6	2413,5	79,2	N.A	5	

CONDICION DE CURADO	SUMERGIDOS

INCERTIDUMBRE K=2 NIVEL DE CONFIANZA 95%		±Mpa



1. Cónico
2. Cónica y dividida
3. Columnar
4. Transversal
5. Fractura extremos
6. Cilindro puntiagudo

CONVERSIONES
De kN a kgf, multiplique por: 101.972
De kgf/cm² a lbf/in² , multiplique por: 14.224
De MPa a kgf/cm², multiplique por: 10.1972

*La información incluida en los campos designados con (*) ha sido aportada por el cliente; cualquier impacto en la validez de los resultados debido a estos datos no será responsabilidad del laboratorio.
Este informe ha sido emitido cumpliendo con los estándares establecidos en la norma ISO/IEC 17025:2017.
Los resultados consignados en este informe corresponden únicamente con el elemento evaluado, el cual fue proporcionado por el cliente.
El laboratorio no tuvo responsabilidad en la fase de toma de muestras, por lo tanto, los resultados reflejan el estado en que la muestra fue recibida.
Los resultados presentes en este informe corresponden a las circunstancias y condiciones en las que se llevaron a cabo las pruebas. El laboratorio emisor no asume responsabilidad por los daños que puedan surgir del uso inapropiado de dichos resultados.
El laboratorio asume la responsabilidad de toda la información incluida en el informe, a excepción de aquella proporcionada por el cliente.
Es necesario contar con la autorización escrita de SOLUCIONES GEOCIVILES S.A.S. para reproducir cualquier parte del presente informe, con el propósito de garantizar que no se tergiversen fragmentos del mismo al sacarlos de su contexto.
Los ensayos fueron realizados en las instalaciones de SOLUCIONES GEOCIVILES SAS, localizado en la dirección calle 20c # 14i 02 Urbanización Villas del Rosario - Ocaña Norte de Santander.

ING. VICTOR ALFONSO FLOREZ DURÁN
Revisó y Aprobó

Direccion. Calle 20C N°14I-02 Urb Villas del Rosario, Ocaña N.S
Cel: 3146684953

CO21/962733

FIN DEL INFORME DE ENSAYO