10.2 ACTA COMITÉ SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	SG-SST/INF:001
		Versión: 01
	DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Julio de 2021

LISTADO DE COMUNICACION
REUNION COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
22 MARZO DE 2022

No.	NOMBRE	No. CEDULA	FIRMA
1	Luz Marpara Molina		
2	Hover Quintero.		
3	Raquel. Ayala		
4	Jhon Camilo Bermudez		
5			

INVITACION COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DIRIGIDA *MIEMBROS COPASST*
FECHA: *25 DE MARZO DE 2022*
HORA: *2:00 P.M.*
LUGAR: *CAMPAMENTO DE OBRA*
INVITA: *PRESIDENTE COPASST*

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6 DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SG-SST/INF:001 Versión: 01 Fecha: Julio de 2021

LISTADO DE ASISTENCIA
REUNION COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
25 DE MARZO DE 2022

No.	NOMBRE	No. CEDULA	FIRMA
1	Raquel Ayala.		Raquel Ayala
2	Jhon Jairo Bermudez.		
3	Luz Amparo Molina		
4			
5			

INVITACION COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DIRIGIDA *MIEMBROS COPASST*
FECHA: *25 DE MARZO DE 2022*
HORA: *2:00 P.M.*
LUGAR: *CAMPAMENTO DE OBRA*
INVITA: *PRESIDENTE COPASST*

TEMAS TRATADOS

1. Se verifico el caso de Hector Torres.
2. en el cual. La ARL Valoro su estado de
3. Salud y se reintegro a laborar.
4.

COMPROMISOS

1. Realizar Solicitud ante ARL para Valoracion
2. de Perdida por discapacidad laboral.
3.
4.

Presidente COPASST

Secretario COPASST

10.3 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

CONSORCIO SECTOR 6	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 3

TEMA: [illegible]

FECHA: [illegible]

HORA: 2:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Diego Castañeda	1234614795	Ay	operativo		Diego C
2	Luis Carlos	5854217	AUXI	"		[illegible]
3	Julian Ortiz	71695697	AY	"		[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	Ay	"		[illegible]
6	Yeison Rave	1152[illegible]	Ay	"		Yeison Rave
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Operativo		[illegible]
8	[illegible]	73997750	Oficial	operativo		[illegible]
9	Andrés Sanabria	[illegible]	Ayudante	"		Andrés S
10	Jesús Uribe	71[illegible]	Auxiliar	"		[illegible]
11	Steven Cruz	70[illegible]	Aux	"		[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
13	Simone Fernandez	1104[illegible]	Ay	"		[illegible]
14	Alberto Reina	7977178	conductor	"		[illegible]
15						

CONSORCIO SECTOR G NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-10 VERSIÓN: 04 Página 1 de 2

TEMA: [illegible] del Operativo, Rec 2019/20

FECHA 02-03-2022.

HORA 2:00 pm.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yeson Leonardo	1110974552	AUX	operativo	yeson[illegible]	
2	Andrés Urbe	1104814419	Auxiliar	"		
3	Oscar Aguilar	73152230	Oficial	"		
4	Gilberto Pino	7911129	Conductor	"		
5	Yeson Ray	[illegible]	AY	"		
6	Anderson Sarmiento	1007931888	Graduante	"		
7	Steven Cruz	1010102334	aux	"		
8	Edwar Camilo Sandoval	1110552080	topografo	Adm. operativo		
9	Daniel Calderon	1110481491	OP. HO.	Operativo.		
10	Julian Osorno	1112585427	AY	"		
11	Gerardo Maida	1100318980	Oficial	"		
12	Angelo Rodriguez	1039618892	AY	"		
13	Carlos Giraldo	2035480	AY	"		
14	[illegible]	1760767604	oficial	"		
15	Pedro	93121370	AY	"		VIRTUAL

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901400124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-15 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA Capacitación y entrenamiento en Riesgos, Riesgos Laboral, Procedimientos de Trabajo

FECHA 03-03-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yeison Hernandez	1100370552	Aux	[illegible]		
2	Anastasia Molina	[illegible]	[illegible]	"		
3	Luis Carlos Carrillo	[illegible]	Auxiliar	"		
4	Cesar [illegible]	[illegible]	[illegible]	"		
5	Yeison Reyes	[illegible]	Aux	"		Yeison Reyes
6	Sergio [illegible]	[illegible]	Aux	"		
7	Gilberto [illegible]	[illegible]	[illegible]	"		
8	Daniel Calderon	[illegible]	[illegible]	"		
9	Andrés [illegible]	[illegible]	[illegible]	"		
10	Diego Gomez	1231[illegible]	Aux	"		Diego C
11	Andrson Sanchez	1007[illegible]	[illegible]	"		
12	Juan Urina	7.771.[illegible]	Aux	"		
13	Bryan [illegible]	[illegible]	Aux	"		
14	Jhoan Cruz	70[illegible]	Aux	"		

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Capacitacion y entrenamiento en Riesgos, Segun Labor, Procedimientos de Trabajo

FECHA 03-03-2022.

HORA 7:00 Am

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Fabian Camilo Sanabria	1110532880	topografo	Adm. operativo		
16	[illegible]	1069893305	maestro	operativo		
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28.						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490024-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA Capacitacion en Uso e Importancia de los EPP

FECHA 04-03-2022.

HORA 7:00 AM

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luis Eucilio	5824217	Auxiliar	operativo.		
2	Jonatan Molina	7705788988	oficial	"		
3	Leon E Hernandez	1140074552	CUX	"		
4	omar Cortes	17676764	oficial	"		
5	Angelo Rodriguez	1139996	AY	"		Angelo
6	Gilberto Rios	79777788	conductor	"		
7	Anderson Sarmiento	1001970188	Auxiliar	"		Anderson
8	Julian Ochoa	7176395477	AY	"		Julian
9	Efren Cruz	7010102332	Aux	"		
10	Jorgen Salinas m	1007426219	AY	"		
11	Diego gomez	1234642795	AY	"		Diego C

CONSORCIO SECTOR 6	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA Capacitacion sobre e importancia de los EPP

FECHA 04-03-2022

HORA 7:00 AM

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR DEPARTAMENTO [illegible]

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
12	Andrés Uribe	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
13	Tobon Camilo Santiago Ulloa	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
14	Yeison Reyes	[illegible]	Ay	Operativo		Yeison Reyes
15	Sergio A. Gomez	[illegible]	[illegible]	"		
16	Carlos Mauricio [illegible]	[illegible]	Ayudante	"		
17	Oscar [illegible]	[illegible]	[illegible]	"		
18	Uriel Calderon	[illegible]	Operario	"		Uriel C
19						
20						
21						
22						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901.140.028-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Manejo Adecuado de Sustancias Químicas (Hojas de Seguridad)

FECHA: 05-03-2022

HORA: 7:00 Am.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Andrés Uribe	1110481449	Auxiliar	Operativo.		
2	Yelson E Hernandez T	1110474552	AUX	"		
3	Jhonatan Mejia	1105786983	Oficial	"		
4	Luis Castiblanco	5811217	Auxiliar	"		
5	Ric Chang	1004933705	maestro	"		
6	Andrés Sarmiento	1001931818	Asistente	"		
7	Diego Castañeda	1236642798	AY	"		Jonathan S.
8	Carlos Andrés	22.35480	Ayudante	"		Diego C
9	Yerson Rey	1110552548	AY	"		
10	Sergio A. Garcia	1105121196	AY	"		Yerson Rey
11	Duvan Sallas	1007428219	AY	"		

CONSORCIO SECTOR 6	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-16 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA Manejo de Sustancias Quimicas
Hojas de Seguridad

FECHA 05-03-2022.

HORA 7:00 Am.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL [illegible]

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
12	Daniel Calderon	1110.484.711	Operario	E. Ibague		Daniel C
13	Steiver Cruz	7010101128	Aux	operativo		[illegible]
14	Gilberto Pina	4977728	conductor	"		[illegible]
15	Angelo	10796892	A-f	"		Angelo
16	Omar Montes	176.4074	oficial	"		[illegible]
17	Fabian Camilo Sandoval	1110.552.850	topografo	Adm-operativo		[illegible]
18						
19						
20						
21						
22						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Jornada de las 5S

FECHA 07-03-2022

HORA 7:00 AM

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Andrés Uribe	1110431449	Auxiliar			
2	Sergio A García	1140518196	Ayu			
3	Yeison C Hernandez	1110474552	Ayu			
4	Luis Eudio	5824217	Auxiliar			
5	Yeison Rey	1110.552548	Ay.			Yeison Rey
6	Julian Osina	1110595437	Ay			Julian
7	Omar Cobo	1276176764	Oficial			
8	Diego Castañeda	1234642795	Ay			Diego C
9	Carlos Alarcon Cruz	2235480	Ayudante			
10	Ayan Sluan Salma	1002426 24	Ay			
11	Anderson S.	1.001.431884	Ayudante			Anderson S

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Jornada de los SS

FECHA 07-03-2022

HORA 7:00 Am.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
12	Deivy Ayala	77192750	Op			
13	Steven Cruz	1010102322				
14	Gilberto Pena	79711128				
15	Fabian Camilo Sanabria	1110552880				
16	Anderson Molina	1105788983				
17	Diego Chaparro	1067885305				
18						
19						
20						
21						
22						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT 901400124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA Ruido Continuo e Intermitente

FECHA 08-03-2022.

HORA 7:00 Am.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Andrés Uribe	1110481449	Auxiliar	operativo		
2	Oscar Ar	7392752	Op	"		
3	Yeison e Hernandez	1110474552	AUX	"		
4	Sergio A Garcia H	1105181826	cu	"		
5	Luis Eveliio	5824217	Auxiliar	"		
6	Jhonatan Molina	1205788988	Oficial	"		
7	Fabian Camilo Sundard	1110552880	topografo	Adm. operativo		
8	Yeison Rey..	1105525460	ty..	operativo.		Yeison Rey..
9	Andrson Sarmiento	1001.631818	Ayudante	"		Andrson S.
10	Brayan Stiven Simon	1007428219	AY	"		Brayan
11	Julian Dupina	1110.504437	AU	"		Julian.

CONSORCIO SECTOR 6	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GHR-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Riesgo Químicos e Intercambiador

FECHA: 08-03-2022

HORA: 7:00 AM.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EHSST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
12	Diego gomez	1234642745	AY	operativo		Diego C
13	Steven Cruz	1070102338	AUX	"		Steven Cruz
14	Daniel Gabriel	1140481481	AUX	"		Daniel C
15	Angelo Rodríguez	1023460873	AY.	"		Angelo
16	Jonatan Castro	1276769764	OFICIAL	"		
17	Diego Chanaga	1068873305	maestro	"		
18	Gilberto Nuñez	797 71728	conductor			
19						
20						
21						
22						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901.400.244-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Temperaturas extremas

FECHA 09-03-2022.

HORA 7:00 Am.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luis Eucio C	5864214	Auxili	operativo		
2	Juan [illegible]	13932750	Op	"		
3	[illegible]	1064981275	Maestro	"		
4	Jhonatan Molina	1106766985	oficial	"		
5	Gilberto Pacho	19777728	conductor			
6	Anderson Sarmiento	1-007-091848	Ayudante			Anderson S.
7	Yeison Rey	1105551548	Ay.			Yeison Rey.
8	Carlos Alarcon	22354920	Ayuda			
9	Yeison Lopez	1104941552	Ay			
10	Julian Ospina	1176395477	Ay			Julian.
11	Diego Gomez	1234642795	Ay			Diego C

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Temperatura Extremas

FECHA 09-03-2022

HORA 7:00 AM.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
12	[illegible]	[illegible]	AY			
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
14	Edwin Camilo Sandoval Vela	1110552850	topógrafo			
15	DANIEL CALDERON	1110484451	OPIMLO			Daniel
16	Sergio A Garcia	1110578141	[illegible]			
17	Andrés Ulcue	1110481449	auxiliar			
18	Omar Lopez	1767676764	oficial			
19	Angelo Rodriguez	1039618892	AY			Angelo
20						
21						
22						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Socializacion Politica de Seg y Salud en el Trabajo, Politica No Alcohol, No Tabaco

FECHA: 10-03-2022

HORA: 7:00 AM.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jhonatan Molina	1106788983	oficial	operativo.		
2	Luis Eucario c	5824217	Auxiliar	"		
3	Dios	75992750	Of	"		
4	Bryan salinas m	1002822214	Ay	"		
5	Yeison Hernandez	1140479552	Ay	"		
6	yeison rex	1103528408	Ay	"		Yeison Rex
7	Anderson Sanchez	1001921816	Aydante	"		Anderson S.
8	Carlos Marcincce	2235480	Ayudante	"		
9	Diego gomez	1234642795	Ay	"		Diego C
10	Steven Crot	901010733	Ay	"		
11	Julian Ospina	1116595491	Ay	"		Julian.

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 900400024-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	CÓDIGO: GH-R-[illegible] FECHA VIGENCIA: 2017-05-10 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Socialización de Políticas

FECHA: 10-03-2022

HORA: 7:00 AM

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR DEPARTAMENTO G.T.: PROFESIONAL [illegible]

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Gilberto Rami	79771100	conductor	operativo		
2	Fabian Camilo Sandoval V	1110552850	topógrafo	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	conductor		
4	[illegible]	1104[illegible]86	ayud	"		
5	Andrés Uribe	1104821449	[illegible]	"		
6	[illegible]	1760[illegible]64	oficial			
7	Angelo Rodriguez	1[illegible]376 882	AY			Angelo
8						
9						
10						
11						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901-901244-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Inducción Reorganización Herramienta, Mobiliario, equipo

FECHA 11-03-2022

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Oscar Aguir	13892750	Oper	operativo		
2	[illegible]	77676764	oficial	"		
3	Luis Eucilio C.	5824424	AUXILIAR	"		
4	[illegible]	1103768983	oficial	"		
5	Angela Yadiya	1.116.6[illegible]2	AX	"		Angela
6	Brayan [illegible]	[illegible]	AY	"		
7	Andrés Uribe	1104814413	Auxiliar	"		
8	Steven Cruz	1010107531	AUX	"		
9	Diego Gomez	1234627935	AY	"		Diego C
10	Anderson Sanchez	1-001.911.980	Asistente	"		
11	Daniel Galdamez	1110.484.411	OPERARIO	"		
12	Sergio A. Garcia	1110518198	ayuda	"		
13	Fabian Conde Sandoval	1110.552.200	topógrafo	Adm. operativo		
14	[illegible]	1.64[illegible]838	Ing. Auxiliar	Adm. operativo.		

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Inspeccion Preoperacional Herramienta, Maquina y Equipo

FECHA 11-03-2022

HORA 7:00 Am

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Yerson Rey	1110352548	Ay.	operativo		
16	Yerson C Hernandez	1110 421 552	Ay	"		
17	Carlos Alarcon C.C.	2235480	Ayudant	"		
18	Gilberto Reina	19711128	conductor			
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA Prevención lesiones osteomusculares

FECHA 12-03-2022

HORA 7:00 AM.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Jonatan Molina	1105788983	oficial			
2	Oscar [illegible]	12992990	Ofi			
3	omar cobtes	1076076764	OFICIAL			
4	Luis Eulio C	5824277	AUXILIA			
5	Andrson S.	1001931869	Ayudante			
6	Carlos alexander	2235483	Ayda			
7	Diego gomez	1234642795	AY			Diego G
8	Leone Fernandez	1104474552	AY			
9	Sneider Cruz	1014102338	AOX			
10	Bryan dos santos	1024468217	AY			
11	Angelo Rodriguez	A790	AY			

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Prevencion, lesiones Osteomusculares

FECHA 12-03-2022

HORA 7:00 Am.

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO:

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST – PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
12	Gilberto Nina	79 777 728	conductor			
13	Sergio A Garcia	1105818196	ay			
14	DANIEL CALDERON	1110.484.451	OP.			
15	[illegible]	1065215305	maestro			[illegible]
16	Fabian Camilo Sandoval	1110552886	topografo			
17	YESON REY	1110552608	ay			YESON REY
18						
19						
20						
21						
22						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: El buen uso de los EPP

FECHA 14-02-2022

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Bryan Steven Salinas M	1027928219	Ay			
2	Luis Eduardo C	5824217	Auxiliar			Luis
3	Yerson E Hernandez	1140424551	Au			
4	Gilberto Duque	79777728	conductor			
5	Daniel Caparal	1140484451	Op. maq			Daniel C.
6	Oscar Aguirre	73192750	Op			
7	Sergio A. Garcia	1140518461	ayu			
8	Yeison Rey	1140556548	Ay			yeisonrey
9	Andrson Tarmiento	1.007.971818	Ay			Andrson T.
10	Steven Cruz	1010102338	Aux			
11	Carlos Andres Abizon	22733480	Ayudante			
12	Arcelio Rodriguez	1113166812	Ay			Arcelio
13	Brayan Rojas R	1193548732	Ayudante			Brayan Rojas
14	[illegible]	1069812705	Maestro			[illegible]

CONSORCIO SECTOR 6	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-16 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: El Procedimiento de los APP

FECHA: 14-03-2022

HORA: 07:00 am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Andrés Uribe	1110492109	Maxim			
16	Nelson Guerrero	93365441	OP			
17	Fabian Camilo Sandoval	1105572931	Topografo			
18	Jhon Jairo Cantor	1048787	OP maquina			
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28.						

CONSORCIO SECTOR 6	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Socialización de la Res 1401 / 07

FECHA: 15-03-2022

HORA: 7:00 Am

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yeison Eduardo	1110474552	Ay	Operativo.		
2	Luis Euclio C	5824217	Aux	"		
3	[illegible]	1074285219	Ay	"		
4	Jhon Cordoja	10487870	Op maquina	"		
5	Sergio Andrés Colcio	1110518146	Ayu	"		
6	Gilberto Ruiz	79777728	conductor			
7	Daniel Garcia	1110.484.411	Op. MQ			
8	Anderson Sarmiento	1007.931.818	Ayudante			Anderson S.
9	Steven Cruz	1010012358	Aux			
10	Brayan Rojas	1193548737	Auxiliar	operativo		Brayan Rojas
11	Yeison Rey	1110553548	Ay			Yeison Rey
12	Carlos Alberto	2835486	Ayudante			
13	Edwin Camilo Sandoval	1110552550	Ayudante			
14	Hosseg [illegible]	7.685.838	Ing. Ind.			

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Socializacion de la Resolociones 1401/07

FECHA 15-03-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Andrés Uribe	1104814149	Auxiliar			
16	Angelo Rodríguez	1096897	AY			
17	Yordan Molina	1105788983	Oficial			
18	[illegible]	1069773205	Maestro			
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28.						

CONSORCIO SECTOR 6	**ASISTENCIA A CAPACITACION** **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**	**CÓDIGO: GH-R-004** **FECHA VIGENCIA: 2017-05-16** **VERSIÓN: 04** **Página 1 de 1**

TEMA

[illegible]

FECHA 03 [illegible]

HORA [illegible]

FACILITADOR

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	operativo		[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	AUXILIAR	"		[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	Ay	"		[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	Ay	"		[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	adm. operativo		[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	operativo		[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
11	Daniel [illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		[illegible]

CONSORCIO SECTOR 6

ASISTENCIA A CAPACITACION

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004
FECHA VIGENCIA: 2017-05-18
VERSIÓN: 04

TEMA: [illegible]

FECHA: 16-03-2022

HORA: 9:00 am

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	operativo		
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		
17	[illegible] Dueñas	1039689[illegible]	[illegible]	"		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Peligros Asociados Riesgo Biologico

FECHA 17-03-2022

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luis Eurlio C	58[illegible]217	AUXILIA			
2	[illegible]	13[illegible]750	Op			
3	Yeison Hernandez	1110[illegible]552	AUX			
4	Brayan Rojas	1193548737	AUX			Brayan Rojas
5	Yeison Rey	1105522518	AY			Yeison Rey
6	Carlos Alarcon	72235480	Ay			
7	Daniel Caldron	1104844[illegible]	OP MAQ			Daniel C.
8	Andrés Uribe	1104817[illegible]	Auxiliar			
9	Brayan [illegible]	[illegible]	AY			
10	Gilberto Daima	79717128	conductor			
11	Edwin Camilo Sandoval Ulloa	1110552[illegible]	topógrafo			
12	Tilsa Cantillo	1049[illegible]	OP MAQUIN			
13	[illegible]	1[illegible]3305	Maestro			
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]			

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Peligros Asociados Riesgo Biologico

FECHA 17-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Anderson Saavedra	1.001.931.[illegible]	Estudiante			Anderson.S.
16	Angelo Rodriguez	1.020.[illegible]	AY			AngelC
17	Steven Cruz	1010102[illegible]	[illegible]			[illegible]
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Orden y Aseo

FECHA 18-03-2022

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Gilberto Pinto	79171788	conductor			
2	Yeison Reyes	1106352518	Ay			
3	Jeison Hernandez	1104245552	Ay			
4	Esmeralda Sandoval Ortiz	1105556780	topografa			
5	Beyxa Rojas	1193548207	Ay			Beyxa Rojas
6	[illegible]	1104[illegible]	Op mto			
7	Beyxa Yiseth Solano	1007468219	Ay			
8	[illegible]	[illegible]	Trabajadora			
9	[illegible]	[illegible]	Ofic			
10	Jeison Uribe	1106[illegible]	Auxiliar			
11	Yaneidy Molina	1106788928	Oficial			
12	[illegible]	1061[illegible]	maestro			
13	[illegible]	5[illegible]	Auxiliar			
14	Carlos [illegible]	77[illegible]	Ayudante			

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Orden y Aseo

FECHA 18-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Pedro	9212310	AY			
16	Jhon Carrejo	1040[illegible]	operador			
17	Steven Crot	1110[illegible]	AOX			
18	Anderson Sanjuanto	1.001.931[illegible]	Ayudante			Anderson J.
19	Angelo Rodrigues	17396072	AY			Angelo
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Uso de Tapabocas - Cordado de Pulmones

FECHA 19-03-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Luis Carlos C.	5826424	AUXILIAR			
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
4	Yeison C Hernandez	1104474552	MU			
5	Gilberto Duque	79761728	CONTOR			
6	Yeison Rey	1105525448	AY			Yeison Rey
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
8	[illegible]	1067513305	[illegible]			
9	Brayan Rojas	[illegible]	[illegible]			Brayan Rojas
10	Carlos Alberto [illegible]	72351188	[illegible]			
11	Andrés Upribe	1116281449	[illegible]			
12	Daniel Calderon	1045945451	OP MAQ			
13	Anderson Salinas	1004201916	AYU			Anderson S.
14	Steven Cruz	1014161231	AYU			

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Uso Tapaboca - Cuidado de Pulmones

FECHA 19-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Yudalgi Molina	1105788183	oficial			
16	Angelo Rodriguez	1032966972	Ay			Angelo
17	Johan Carvajal	1048720721	Operador			
18	Fabian Camilo Sandoval	1110552880	Proyecto			
19	PEDRO	93121370	TR			
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Importancia Uso adecuado dotacion

FECHA 22-03-2022.

HORA 7:00 am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Brayan Stiven Salina	1074282119	N/A			
2	[illegible]	[illegible]	N/A			
3	Ulises Hernandez	1110 170 552	A			
4	Gilberto [illegible]	79777788	conductor			
5	Andrés [illegible]	1110482445	Auxiliar			
6	[illegible] Cordoba	110.[illegible]	OP. MQ			Daniel C.
7	[illegible] Chaux	1004243505	maestro			
8	[illegible]	73907950	Op			
9	Brayan Rojas	1192[illegible]	ar.			Brayan Rojas
10	[illegible]	17676764	oficial			
11	Jhon [illegible]	10481820	Operad			
12	Carlos Andres [illegible]	2075[illegible]	Ayudante			
13	Luis Cuello	5[illegible]	Ayudante			
14	Pedro U	5317330	Ay			

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Importancia Uso y Cuidado dotacion

FECHA 22-03-2022

HORA 7:00 Am

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Andersin Sarmiento	1.001.931.949	Ayudante			Andersin S.
16	Angelo Rodriguez	1039689 2	A-Y			Angelo
17	Nataly Molina	1005788983	oficial			
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Como mejorar condiciones de trabajo

FECHA 23-03-2022.

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Pedro	93121376	Ayudante			
2	Luis Carlos	5824214	Aviliu			
3	Monsalvo Molina	1005768983	oficial			
4	Angelo Rodriguez	1143968892	Ay			
5	Jhon Camargo	10487821	Operador			
6	Carlos Marcón Cruz	7235489	Ax			
7	Brayan Rojas	1193548738	Ax			
8	Daniel Cabrera	1110.484.481	Op MAQ			
9	Amado Castro	19276964	oficial			
10	Yeison Hernandez	1110120552	Ay			
11	Gilberto mina	79777728	Ayudante			
12	Didier Garcia	1102812449	Auxiliar			
13	Jhon [illegible]	12997758	[illegible]			
14	Anderson Sarmiento	1100931818	Ayudante			Anderson

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901403034-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Como mejorar Condiciones de trabajo

FECHA 23-03-2022

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Brayan Salinas	1007428214	Ay			Brayan
16	Steven Cruz	1010107338	Ayudante			Steven
17	Yeison Rey...	1110552548	Ay			Yeison Rey...
18	[illegible]	1069873305	maestro.			[illegible]
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT 901.400.044-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Cumplimiento Normas de Seguridad

FECHA 24-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	AY	operativo		
2	[illegible]	1110829557	AY	"		
3	[illegible]	7676764	oficial	"		
4	[illegible]	1105525418	AY	"		
5	Edwin Camilo Sandoval	1110552888	tapicero	Adm. operativo		
6	[illegible]	[illegible]	Aux	operativo		
7	[illegible] Rojas	1135-[illegible]	Aux	"		
8	Andrés Uribe	1110812449	Auxiliar	"		
9	[illegible]	1110984491	OP. MAQ	"		
10	Gilberto [illegible]	79 771 728	conductor	"		
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	"		
12	[illegible]	13897730	[illegible]	"		
13	Anderson Sanchez	1.001.9[illegible]	Ayudante			
14	Carlos Alberto [illegible]	7275496	Ayudt			

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-1	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-15 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Cumplimiento Normas de Seguridad.

FECHA 24-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Johan Constal	1047[illegible]	Operad			
16	Luis Eulilio C	58[illegible]	Auxiliar			
17	Yelma	[illegible]	[illegible]			[illegible]
18	Angel Rodriguez	1030[illegible]	Ay			Angelo
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Trabajo en Equipo.

FECHA 25-03-2022

HORA 9:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Daniel Cardoso	1110484451	OP MAQ	F. Barque		
2	Omar Cobres	17676764	oficial			
3	Yerson Rey	1110552548	Ay.			Yerson Rey
4	Brayan Rojas	1128048977	Ay			Brayan Rojas
5	Oscar Ayala	13797750	Op			
6	Andrés Uribe	1110481246	Ayudante			
7	Steiner Cruz	1010101338	Aux			Steiner Cruz
8	Yerson Fernandez	1110 070 552	Ayu			
9	Gilberto Pinto	79717798	conductor			
10	Brayan Stiven Galvis	1002420214	Ay			
11	Fabian Camilo Sandoval	1110 552 080	topografo			
12	Jhon Carrillo	1049796	OP.			
13	Angelo Rodriguez	1039698972	Ay			Angelo
14	Anderson Samiento	1001931818	Ayudante			Anderson S.

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Trabajo en Equipo.

FECHA 25-07-2022

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Luis Eudiño C	Auxiliar	5821125			
16	Carlos Alarcón	Ayudante	2235480			
17	Manuel Molina	1105788985	Oficial			
18	Pedro	93121370	A			Vinicio
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28.						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Importancia de la señalizacion y demarcacion

FECHA 26-03-2022

HORA 7:00 AM

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Oscar [illegible]	75997280	[illegible]			
2	Yecon Hernandez	1110471552	AY			
3	[illegible]	17676764	oficial			
4	Brayan Rojas	1193551887	[illegible]			Brayan Rojas
5	Andres Uribe	1110421429	Auxiliar			
6	Yerson Rey	1110557548	AY			Yerson Rey
7	[illegible]	7010102338	[illegible]			
8	Brayan Stiven Solano	1007422214	AY			
9	Sebastian Ruiz	79777728	conductor			
10	DANIEL CALDERON	1110434411	OP. MAQ			DANIEL C.
11	Angelo Rodriguez	1039689 2	AY			Angelo
12	Jonatan Melinda	1105768983	oficial			
13	Pedro	93121770	R			
14	Carlos Alark Cordoba	2835484	Ajdt			

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Importancia de la Señalizacion y demarcacion

FECHA 26-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Jhon Carvajal	1048787	Operario			
16	Andrson Sarmiento	9.061.951.810	Ayudante			
17	[illegible]	1067873705	maestro			
18	Fabian Combs Sandoval	1102552886	Topografo			
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28.						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Actas y condiciones Integrales

FECHA 28-03-2022

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yerson Rez	1110557580	Ay	operativo		
2	Gilberto Ruiz	79777728	conductor	conductor "		
3	Roxana Rosas	1023548232	Aux	"		
4	Jairo Cortes	17676764	oficial	"		
5	Andrés Uribe	1110824449	Maquinista	"		
6	Bryan Salinas	1077428214	Ay	"		
7	Steven	1010102332	Aux	"		
8	Oscar Ayala	73172750	Ay	"		
9	Yerson Hernandez	1110.074552	Ay	"		
10	Fabian Camilo Sarmiento	1110 552 880	Supervisor	Adm. operativo		
11	Jaime Cadena	1110.424.751	Operador	operativo.		
12	Nolasco Merida	1105788983	Oficial	"		
13	Carlos Andres Alba	80735480	Adt	"		
14	Luis Castiblanco	1014584427	Auxiliar	"		

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Actos y Condiciones Inseguras

FECHA 28-03-2022.

HORA 7:00 am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Anderson Carmiento	1001431818	Ayudante	operativo		Anderson. S
16	Pedro	92121370	A y	"		
17	Jhon Carretal	1048149711	Operado	"		
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28.						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901401024-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Que hacer en caso de AT

FECHA 29-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Andrés Uribe	1110481449	Maquinista	operativo.		
2	Bryan Solano medina	1007460114	Ay	"		
3	Edwin Hernandez	1110474552	Ay	"		
4	Brayan Rojas	1192548222	Ay	"		Brayan Rojas
5	Omar Cortes	1726767641	Oficial	"		
6	Jhon Arce	1010102330	Ay	"		
7	Yerson Rey..	1110557508	Ay	"		Yerson Rey..
8	Edwin Camilo Sandoval Urrego	1110552880	Topografo	Adm. operativo		
9	Daniel Calderon	1110.484.471	OP MAQ	operativo.		Daniel C
10	Cesar Agu	73932550	Operador	"		
11	Alberto Rivera	79737778	conductor	"		
12	Diego Chaves	1019795305	maestro	"		
13	Jhon Camargo	1048792720	Operador	"		
14	Pedro	93171580	Ay	"		

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Que hacer en caso de AT

FECHA 29-03-2023

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Carlos Alarcón Cruz	22354480	Ayd 1	operativo		
16	Hector Torres	1085181916	oficial	"		Hector Torres
17	Luis Eusebio	5824424	Auxiliar	"		
18	Mondar Molina	1105188983	Oficial	"		
19	Angelo	1026189	AT	"		Angelo
20	Adrian Sanchez	1.007.991.818	Ayudante	"		
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Socialización Matriz de Riesgo

FECHA 30-03-2022.

HORA 7:00 AM.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yeison E Hernandez	1100 474552	Ay	operativo.		
2	Pedro Aguirre	13797750	OF	"		
3	Andrés Uribe	1110481449	Maestro	"		
4	Yeison Rey	1105525048	Ay	"		Yeison Rey
5	Hector torres	1085181916	OF	"		Hector Torres
6	Steven Cruz	1010102331	Aux obra	"		
7	Gilberto Díaz	79117728	Conductor	"		
8	Fernando Sabal	1010552890	topógrafo	Adm. operativo		
9	Carlos Alberto Cruz	80735480	Adt	operativo.		
10	Titano Canastal	1048180	Operador	"		
11	Pedro	91171320	O	"		
12	Jonatan Molina	1105 788980	Oficial	"		
13	Luis Eduardo C	5821717	AUXILIA	"		
14	Angelo Rodriguez	1020686842	AY	"		Angelo

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Socializacion Matriz de Riesgo

FECHA 30-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Brayan Rojas	1193548237	Aux	Operativo		Brayan Rojas
16	Omar Lopez	17676764	Oficial	"		
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28.						

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901400024-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Ley de Accidente de Trabajo y Tiempo para Reportar AT

FECHA 31-03-2022.

HORA 7:00 Am.

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Pedro	9312137	Ay	operativo		
2	Jhon Camacho	1048782	Operario	"		
3	Brayan Rojas	1095548702	Ay	"		Brayan Rojas
4	Luis Carlos C	5824217	Auxiliar	"		
5	Rafael Alarcon	2235400	Adtc	"		
6	Omar Cortes	19676764	Oficial	"		
7	Daniel Ospino	1110487471	Op. Mujus	"		Daniel C.
8	Fabian Gonzalez	1110550680	fabian op	adm. operativo		
9	Julio Uribe	1104281449	Julio	operativo		
10	Yesson Rey	1098552560	Ay	"		Yesson Rey
11	Hector Torres	1085181916	Of	"		Hector Torres
12	Cristian Mora	79777720		"		
13	Jhon Chaparro	1069820105	Auxiliar	"		
14	Cristian E Hernandez	1110974551	Ay	"		

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901490124-4	ASISTENCIA A CAPACITACION SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GH-R-004 FECHA VIGENCIA: 2017-05-18 VERSIÓN: 04 Página 1 de 1

TEMA: Que es Accidente de Trabajo y Tiempo para Reportarlo

FECHA 31-03-2022.

HORA 7:00 Am

FACILITADOR:

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
15	Oscar [illegible]	73.772730	OT	operativo.		
16	[illegible]	[illegible]	Ay	"		
17	Steven Cruz	1010107358	Ayx	"		
18	Jonatan Molina	1105788983	Oficial	"		
19	Angelo Rodriguez	1039089892	Ay			
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

10.4 INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	DOCUMENTO SG SST/D.003
	NIT:901.430.124-4	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidraulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA

CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6
INTERVENTOR:		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO

DOCUMENTO REFERENTE:	PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO AL PROYECTO
Responsable del Proceso:	RESIDENTE DE OBRA- RESIDENTE SST
Objetivo Documento:	Capacitar a personal nuevo en obra sobre aspectos relacionados con promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambito laboral.

DATOS PERSONALES

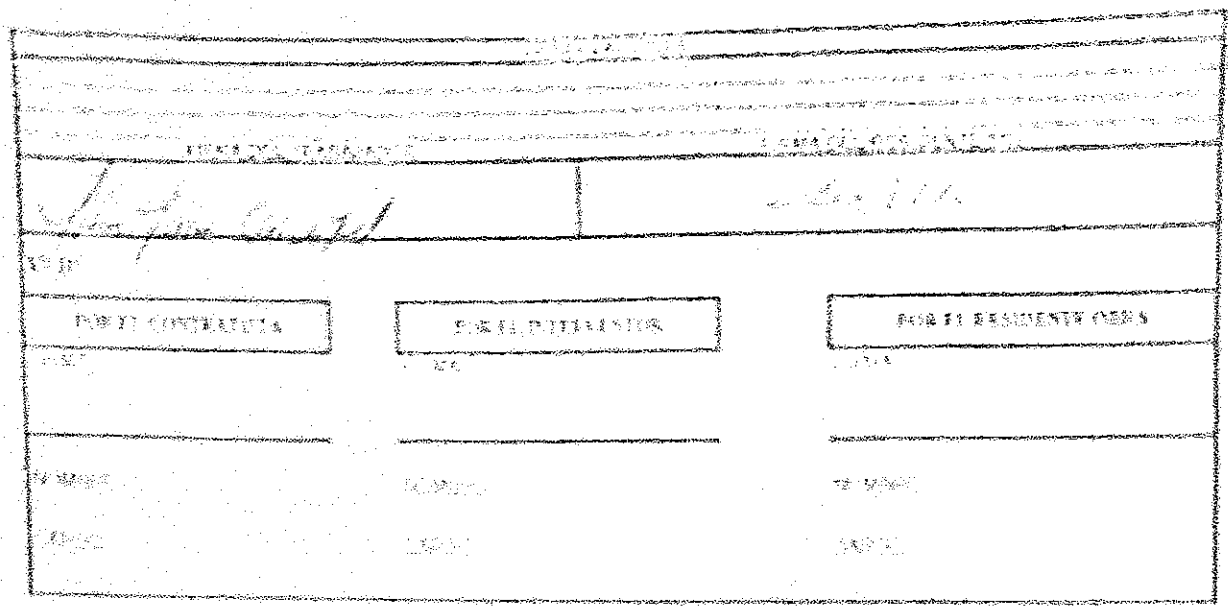
Nombre:	Iván Javier Cavarral	Sexo	M: X / F:
Número de documento:	10487990	Edad:	49
Cargo a desempeñar:	OP. maquinaria	EPS: Salud total	ARL: Positiva
Fecha de inducción:	14-03-2022	Fecha de ingreso:	14-03-2022

RESPONSABLE DE LA INDUCCION

NOMBRE	FIRMA
Jhuber Rugno	

TEMAS DE LA INDUCCIÓN

TEMAS	SI	NO
Estructura organizacional.	X	
Reseña histórica.	X	
Misión y visión del Consorcio.	X	
Reglamento interno de trabajo.	X	
Manual de funciones y responsabilidades.	X	
Reglamento de higiene y seguridad industrial.	X	
Politica del OG-OOT Seguridad y salud en el trabajo.	X	
Politica prevención, alcohol, drogas y tabaquismo	X	
Politica de Seguridad Vial.	X	
Legislación vigente aplicable al SG-SST- COVID 19	X	
Conceptos básicos en temas de SST – COVID 19	X	
Comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo	X	
Comité de Convivencia Laboral	X	
Afiliación al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, FPP CCF)	X	
Uso adecuado y contribución de los EPP (Seguridad industrial- Covid 19)	X	
Procedimiento seguro para las actividades de alto riesgo	X	
Reconocimiento de actos y condiciones inseguras	X	
Responsabilidades medio ambientales, Seguridad y Salud en el trabajo	X	
Plan de contingencia de Consorcio	X	
Protocolo de bioseguridad, prevención y mitigación del COVID 19.	X	
Responsabilidad y proceso sancionatorio por incumplimiento al protocolo COVID 19	X	



CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG-SST (D.009
	NIT.901.490.124-4	Version: 01
	EVALUACION DEL PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO ALPROYECTO	Fecha: Junio de 2021

OBJETIVO:	Identificar los conocimientos adquiridos en temas de promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambito laboral, adquiridos por el trabajador durante el proceso de inducción

DATOS PERSONALES

Nombre:	Juan Jairo Cuervo Ted		EDAD	44	
Número de documento:	10487820	Sexo	M	X	F
Cargo a desempeñar:	operador maquinaria	EPS: Salud total	ARL: Vapidea		
Fecha de inducción:	14-03-2022	Fecha de ingreso:	14-03-2022		

METODO DE CALIFICACIÓN

Total de preguntas: 15.	Valor por pregunta: 0,33	Puntaje Maximo: 4,95 Aprox. 5.0	
		CALIFICACIÓN:	

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. La empresa cuenta con un Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo:
A. Si X
B. No

2. La empresa cuenta con un Comite de Seguridad y Salud en el Trabajo:
A. Si X
B. No

3. Cuál es el tiempo máximo establecido por la ARL para reportar accidentes de trabajo?
A. 5 Minutos.
B. 8 Horas.
C. 48 Horas Hábiles. X

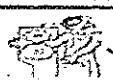
4. Conoce los riesgos a los que está expuesto:
A. Si X
B. No

5. Conoce las funciones del cargo a desempeñar:
A. Si X
B. No

MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)

6. Los elementos de protección personal son únicos e intransferibles, cada trabajador deberá dar el uso adecuado y solicitar reposición una vez cumplida su vida útil.		X
7. Omitir información la información de un accidente de trabajo	X	
8. No se debe faltar al reglamento de higiene y seguridad industrial del Consorcio.		X
9. Conozco el plan de bioseguridad de prevención, promoción y mitigación del contagio del Coronavirus COVID 19 del Consorcio.		X
10. Es de carácter obligatorio brindar información oportuna sobre su estado de salud para respectivo seguimiento.		X

RELACIONE CON UNA FLECHA LA COLUMNA A CON LA B SEGÚN CORRESPONDA

COLUMNA A	COLUMNA B
	RIESGO QUIMICO Derrame de sustancias
	RIESGO MECANICO Atramiento
	RIESGO ELECTRICO Electrocucion
	RIESGO ERGONOMICO Posturas inadecuadas
	RIESGO BIOLOGICO (Animales) Roedores

DILIGENCIAR POR EL EMPLEADOR	DILIGENCIAR POR EL TRABAJADOR
A. Demuestra dominio en el tema ___ B. Demuestra conocimiento en el tema ___ C. Demuestra conocimientos parciales en el tema ___ D. No demuestra conocimientos:	A. Supera las expectativas ___ B. Cumplio las expectativas ___ C. No cumplio sus expectativas ___

Fecha de inducción	14-03-2022
Firma del Capacitado	Juan Jairo Cuervo Ted
Firma del Residente SST	

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	DOCUMENTO SG SST/D:003
	NIT:901.490.124-4	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA

CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6
INTERVENTOR:		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO

DOCUMENTO REFERENTE:	PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO AL PROYECTO
Responsable del Proceso:	RESIDENTE DE OBRA- RESIDENTE SST
Objetivo Documento:	Capacitar a personal nuevo en obra sobre aspectos relacionados con promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambito laboral.

DATOS PERSONALES

Nombre:	Hector TORRES	Sexo	M	X	F	
Número de documento:	1085181916	Edad:	38			
Cargo a desempeñar:	Oficial	EPS:	Famisanar	ARL:	Colpatria	
Fecha de inducción:	Reinducción	Fceha de Ingreso:	Reintegro			

RESPONSABLE DE LA INDUCCION

NOMBRE	FIRMA
Heuder Reyes	

TEMAS DE LA INDUCCIÓN

TEMAS	SI	NO
Estructura organizacional.	X	
Reseña histórica	X	
Misión y visión del Consorcio.	X	
Reglamento interno de trabajo	X	
Manual de funciones y responsabilidades.	X	
Reglamento de higiene y seguridad industrial.	X	
Politica del SG-SST Seguridad y salud en el trabajo.	X	
Politica prevención, alcohol, drogas y tabaquismo.	X	
Politica de Seguridad Vial.	X	
Legislación vigente aplicable al SG-SST- COVID 19.	X	
Conceptos básicos en temas de SST – COVID 19	X	
Comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.	X	
Comité de Convivencia Laboral.	X	
Afiliación al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, FPP,CCF)	X	
Uso adecuado y sustitución de los EPP (Seguridad industrial- Covid 19)	X	
Procedimiento seguro para las actividades de alto riesgo.	X	
Reconocimiento de actos y condiciones inseguras	X	
Responsabilidades medio ambientales, Seguridad y Salud en el trabajo	X	
Plan de contingencia de Consorcio	X	
Protocolo de bioseguridad, prevención y mitigación del COVID 19	X	
Responsabilidad y proceso sancionatorio por incumplimiento el protocolo COVID 19	X	

OBSERVACIONES	
FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL RESIDENTE SST
HECTOR TORRES	

Vº Bº

POR EL CONTRATISTA	POR EL INTERVENTOR	POR EL RESIDENTE OBRA
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:	CARGO:

REINDUCCION SST.

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG- SST /D:009
	NIT:901.490.124-4	Versión: 01
	EVALUACION DEL PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO ALPROYECTO	Fecha: Junio de 2021

OBJETIVO:	Identificar los conocimientos adquiridos en temas de promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambito laboral, adquiridos por el trabajador durante el proceso de inducción

DATOS PERSONALES

Nombre:	HECTOR TORRES			EDAD		
Numero de documento:	1085181916		Sexo	M	X	F
Cargo a desempeñar:	Oficial	EPS:	Famisanar	ARL:	Colpatria	
Fecha de Inducción: Reinducción	28/03/2022	Fecha de Ingreso: Reintegro	28/03/2022			

METODO DE CALIFICACIÓN

Total de preguntas: 15.	Valor por pregunta: 0,33	Puntaje Maximo: 4,95 Aprox. 5.0
		CALIFICACIÓN:

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. La empresa cuenta con un Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo:
A. Si. ✓
B. No

2. La empresa cuenta con un Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo:
A. Si. ✓
B. No

3. Cuál es el tiempo máximo establecido por la ARL para reportar accidentes de trabajo?
A. 5 Minutos.
B. 8 Horas.
C. 48 Horas Hábiles. ✓

4. Conoce los riesgos a los que está expuesto:
A. Si. ✓
B. No

5. Conoce las funciones del cargo a desempeñar:
A. Si. ✓
B. No

MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)

6. Los elementos de protección personal son únicos e intransferibles, cada trabajador deberá dar el uso adecuado y solicitar reposición una vez cumplida su vida útil.		X
7. Omitir información la información de un accidente de trabajo	X	
8. No se debe faltar al reglamento de higiene y seguridad industrial del Consorcio.		X
9. Conozco el plan de bioseguridad de prevención, promoción y mitigación del contagio del Coronavirus COVID 19 del Consorcio.		X
10. Es de carácter obligatorio brindar información oportuna sobre su estado de salud para respectivo seguimiento.		X

RELACIONE CON UNA FLECHA LA COLUMNA A CON LA B SEGÚN CORRESPONDA

COLUMNA A	COLUMNA B
1 	2 RIESGO QUIMICO Derrame de sustancias
2 	1 RIESGO MECANICO Atramiento
3 	5 RIESGO ELECTRICO Electrocución
4 	4 RIESGO ERGONOMICO Posturas inadecuadas
5 	3 RIESGO BIOLOGICO (Animales) Roedores

DILIGENCIAR POR EL EMPLEADOR	DILIGENCIAR POR EL TRABAJADOR
A. Demuestra dominio en el tema____ B. Demuestra conocimiento en el tema____ C. Demuestra conocimientos parciales en el tema____ D. No demuestra conocimientos	A. Supera las expectativas____ B. Cumplio las expectativas____ C. No cumplio sus expectativas____

Fecha de inducción	28/03/2022
Firma del Capacitado	Hector Torres
Firma del Residente SST	[illegible]

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	DOCUMENTO SG SST/D:003
	NIT:901.490.124-4	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA

CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6
INTERVENTOR:		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO

DOCUMENTO REFERENTE:	PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO AL PROYECTO
Responsable del Proceso:	RESIDENTE DE OBRA- RESIDENTE SST
Objetivo Documento:	Capacitar a personal nuevo en obra sobre aspectos relacionados con promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambito laboral.

DATOS PERSONALES

Nombre:	Beyner Esteban Rojas Pinto	Sexo	X		F
Número de documento:	1193548737		Edad	20 años	
Cargo a desempeñar:	ayudante	EPS:	cosmax	ARL:	colpatria
Fecha de inducción:	14/03/22	Fecha de ingreso	14/03/22		

RESPONSABLE DE LA INDUCCION

NOMBRE	FIRMA
Jhonter Rojas	

TEMAS DE LA INDUCCION

TEMAS	SI	NO
Estructura organizacional	X	
Reseña histórica.	X	
Misión y visión del Consorcio	X	
Reglamento interno de trabajo	X	
Manual de funciones y responsabilidades	X	
Reglamento de higiene y seguridad industrial	X	
Política del SG-SST Seguridad y salud en el trabajo	X	
Política prevención de alcohol, drogas y tabaquismo	X	
Política de Seguridad Vial	X	
Legislación vigente aplicable al SG-SST- COVID 19	X	
Conceptos basicos en temas de SST – COVID 19	X	
Comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo	X	
Comité de Convivencia Laboral	X	
Afiliación al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, FPP,CCF)	X	
Uso adecuado y sustitución de los EPP (Seguridad industrial - Covid 19)	X	
Procedimiento seguro para las actividades de alto riesgo	X	
Reporte de incidentes de actos y condiciones inseguras	X	
Responsabilidades medio ambientales, Seguridad y Salud en el trabajo	X	
Plan de contingencia de Consorcio	X	
Protocolo de bioseguridad, prevención y mitigación del COVID 19	X	
Reconocimiento del riesgo biológico por incumplimiento al protocolo COVID 19	X	

FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DEL RESIDENTE
Bacuan Rojas	

Vº Bº

POR EL CONTRATISTA	POR EL INTERVENTOR	POR EL RESIDENTE OBRA
FIRMA	FIRMA	FIRMA
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:	CARGO:

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG- SST /D:009
	NIT:901.490.124-4	Versión: 01
	EVALUACION DEL PROCESO DE INDUCCIÓN PARA INGRESO ALPROYECTO	Fecha: Junio de 2021

OBJETIVO:	Identificar los conocimientos adquiridos en temas de promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambito laboral, adquiridos por el trabajador durante el proceso de inducción

DATOS PERSONALES

Nombre:	Brayan Stiber Rojas Pinto	EDAD	20		
Numero de documento:	1193549777	Sexo	X	F	
Cargo a desempeñar:	evidente	EPS:	Nexsonex	ARL:	
Fecha de inducción:	14/03/22	Fecha de ingreso:	14/03/22		

METODO DE CALIFICACIÓN

Total de preguntas: 15.	Valor por pregunta: 0.33	Puntaje Maximo: 4,95 Aprox. 5.0
		CALIFICACIÓN:

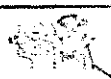
MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

1. La empresa cuenta con un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
A. Si
B. No
2. La empresa cuenta con un Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo
X Si
B. No
3. Cual es el tiempo máximo establecido por la ARL para reportar accidentes de trabajo?
A.5 Minutos
B. 8 Horas.
X 48 Horas Hábiles.
4. Conoce los riesgos a los que está expuesto
X Si
B. No
5. Conoce las funciones del cargo a desempeñar
A. Si
B. No

MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)

6. Los elementos de protección personal son unicos e intransferibles, cada trabajador deberá dar el uso adecuado y solicitar reposición una vez cumplida su vida útil		X
7. Omitir información la información de un accidente de trabajo	X	
8. No se debe faltar al reglamento de higiene y seguridad industrial del Consorcio.		X
9. Conozco el plan de bioseguridad de prevención, promoción y mitigación del contagio del Coronavirus COVID 19 del Consorcio.		X
10. Es de caracter obligatorio brindar información oportuna sobre su estado de salud para respectivo seguimiento.		X

RELACIONE CON UNA FLECHA LA COLUMNA A CON LA B SEGÚN CORRESPONDA

COLUMNA A	COLUMNA B
	RIESGO QUIMICO Derrame de sustancias
	RIESGO MECANICO Atrapamiento
	RIESGO ELECTRICO Electrocución
	RIESGO ERGONOMICO Posturas inadecuadas
	RIESGO BIOLOGICO (Animales) Roedores

DILIGENCIAR POR EL EMPLEADOR	DILIGENCIAR POR EL TRABAJADOR
A. Demuestra dominio en el tema ____ B. Demuestra conocimiento en el tema ____ C. Demuestra conocimientos parciales en el tema ____ D. No demuestra conocimiento	A. Supera las expectativas ____ B. Cumplio las expectativas ____ C. No cumplio sus expectativas ____

Fecha de inducción	14/03/22
Firma del Capacitado	Brayan Rojas
Firma del Residente SST	

10.5 AUTODECLARACIÓN PROTOCOLO COVID 19.

[illegible]

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

[illegible]

INFORMACIÓN DEL PROYECTO	Objeto	[illegible]
	Dirección	[illegible]
CONTRATANTE	[illegible]	[illegible]
DOCUMENTO REFERENTE	[illegible]	
Responsable del Proceso	[illegible]	
Objetivo Documento	Realizar seguimiento diario al estado de Salud del Trabajador, [illegible] COVID-19	

[illegible] COVID-19.

Yo Brayan Rojas identificado con C.C. No. 1112348739 [illegible]

[illegible] COVID-19 [illegible]

[illegible] COVID-19.

	[illegible]		
1	[illegible] Seguridad y Salud en el Trabajo [illegible] COVID-19	/	
2	[illegible] COVID-19 [illegible]	/	
3	[illegible]	/	
4	[illegible]	/	
5	[illegible]	/	
6	[illegible]	/	
7	[illegible]	/	
8	[illegible]	/	
9	[illegible] Seguridad y Salud en el Trabajo [illegible] segundos	/	
10	[illegible]	/	
11	[illegible] COVID-19	/	
12	[illegible] COVID-19	/	

[illegible] 11/03/22 en [illegible]

Firma:	Brayan Rojas
Nombre del Trabajador	Brayan [illegible] Rojas [illegible]
Número de Cédula	1112348739

POR EL CONTRATISTA	[illegible]	[illegible]
FIRMA		
NOMBRE:	[illegible]	[illegible]
CARGO:	[illegible]	[illegible]

CONSORCIO SECTOR 6 SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO-COVID-19	DOC- COVID 19- 001 Versión: 001 Fecha: julio de 2021	

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué		
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA		
CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6	
		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO	
DOCUMENTO REFERENTE:	ACTA DE AUTODECLARACION DE SALUD			
Responsable del Proceso:	SUPERVISOR SST			
Objetivo Documento:	Realizar seguimiento diario al estado de Salud del Trabajador, a fin prevenir y controlar la expansión y/o trasmisión del virus COVID-19			

Es obligacion del Trabajador suministrar la información de su estado de salud, si así lo considera la compañía para control, seguimiento y mitigación del COVID 19

Yo Jhon Jairo Cuenca identificado con N° de C.C 1047987882 en calidad de (cargo) Op. maquina del proyecto Grupo 6 conozco el Plan de contingencia y Mitigación del Covid-19, dispuesto por la compañía, para el cuidado del personal.

Por lo anterior autorizo que al ingreso de la jornada laboral; se me realice el protocolo de bioseguridad de condiciones de salud e información de mi estado de salud, para vigilancia y control en la prevención de la emisión del COVID-19.

	ME COMPROMETO A	SI	NO
1	Notificar al área Seguridad y Salud en el Trabajo, si presento alguna sintomatologia de COVID-19	X	
2	Cumplir con el (Plan de contingencia y mitigación del COVID-19) desarrollado para la obra.	X	
3	Tener una buena higiene personal y laboral	X	
4	Colaborar con los protocolos de bioseguridad diarios (Desinfección antes, durante y despues de la jornada laboral así mismo permitir que el area de SST tome la temperatura diaria según sea requerido).	X	
5	Evitar acercamiento hacia mis compañeros de trabajo y aglomeraciones; guardando la distancia mínima de 2 metros de distancia.	X	
6	Debo contar con mi herramienta de mano individual y diariamente realizar la correspondiente desinfección y esta es de uso personal	X	
7	Si voy a trabajar con equipos o maquinaria pesada debo realizar todo el protocolo de bioseguridad; limpieza y desinfección de los mismos	X	
8	No debo compartir ningún tipo de bebida, alimento o prenda con mis compañeros.	X	
9	Realizar el lavado de manos correctamente cada 3 horas o como lo disponga el área Seguridad y Salud en el Trabajo en los protocolos de bioseguridad de 20 a 60 segundos.	X	
10	El uso adecuado de EPPs, se deben desinfectar los de uso permanente (cascos, gafas, tapa oídos u otros; y los desechables deben ser eliminados una vez cumplan con su tiempo de uso.	X	
11	Aplicar el autocuidado en todos los procesos a desarrollar en obra; en pro de la mitigación y expansión del COVID-19.	X	
12	Declaro que no he tenido contacto cercano con ningún individuo sospechoso o contagiado de COVID-19	X	

La anterior constancia se firma bajo gravedad de juramento el día 14-07-2022 en (lugar) Llanada Piedra Pintada

Firma:	Jhon Jairo Cuenca
Nombre del Trabajador	Jhon Jairo Cuenca
Numero de Cedula	1047987882

V° B°

POR EL CONTRATISTA	POR EL INTERVENTOR	POR EL SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CRAGO:	CRAGO	CRAGO:

10.6 CENSO DE CONDICIONES DE SALUD.

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	DOC- COVID 19- 002
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
	PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO-COVID-19	Fecha:Julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué		
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA		
CONTRATANTE:	IBAL		CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6
			REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO
DOCUMENTO REFERENTE:	CENSO DE CONDICIONES DE SALUD DE PERSONAL EN OBRA			
Responsable del Proceso:	SUPERVISOR SST			
Objetivo Documento:	Determinar el grupo de trabajadores con mayor riesgo Vulnerabilidad a contraer el COVID -19			

DATOS PERSONALES

Nombre:	Beayon Estiber Rojas ponto		SEXO	X		F	
Número de documento:	1193548737	Estado de embarazo (Si aplica)		SI		NO	
Número de Contacto	3182564303	Edad	20	Fecha	14/03/22		
Entidad prestadora de Salud	colpatria						
Administradora de Riesgos Laborales	ARL SURA						

ESTE FORMATO DEBE SER ACTUALIZADO CADA 14 DIAS - LA INFORMACION SUMINISTRADA DEBE SER BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

A continuación, se le presentan una serie de preguntas, marque con una x sobre el espacio que corresponda a su respuesta

Por favor sea sincero al emitir su respuesta, de usted depende que las estrategias, alternativas y actividades planteadas para minimizar o mitigar la trasmisión del virus COVID-19, de manera que se asegure la protección de los trabajadores. Esta encuesta se realiza partiendo del principio de la buena fe de los colaboradores.

1. Sufre usted alguna enfermedad pulmonar, enfermedad cardiaca, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo cáncer, trasplante previo, lupus, entre otras)?	SI		NO X	
Si su respuesta es afirmativa a la anterior pregunta , ¿ cuál o cuáles padece?				
2. Convive usted con alguien que preste servicios de salud ?	SI		NO X	
3. Convive usted con personas adultas mayores a 60 años ?	SI		NO X	
4. Ha presentado alguno de los siguientes síntomas, en las últimas dos semanas:				
a. Fiebre	SI		NO X	
b. Dolor de garganta	SI		NO X	
c. Congestión nasal	SI		NO X	
d. Tos	SI		NO X	
e. Dificultad para respirar	SI		NO X	
f. Fatiga	SI		NO X	
g. Dolor Abdominal	SI		NO X	
h. Diarrea	SI		NO X	
i. Escalofrío	SI		NO X	
5. Tuvo contacto con personas con sospecha o sintomatologia de COVID-19, los ultimos 14	SI		NO X	

[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	

POR EL CONTRATISTA	POR EL INTERVENTOR	POR EL SUPERVISOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONSORCIO SECTOR 6 Nit: 901490024-6	CONSORCIO SECTOR 6	DOC- COVID 19- 002
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
	PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO-COVID-19	Fecha:Julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA

CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6
		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO
DOCUMENTO REFERENTE:	CENSO DE CONDICIONES DE SALUD DE PERSONAL EN OBRA		
Responsable del Proceso:	SUPERVISOR SST		
Objetivo Documento:	Determinar el grupo de trabajadores con mayor riesgo Vulnerabilidad a contraer el COVID -19		

DATOS PERSONALES

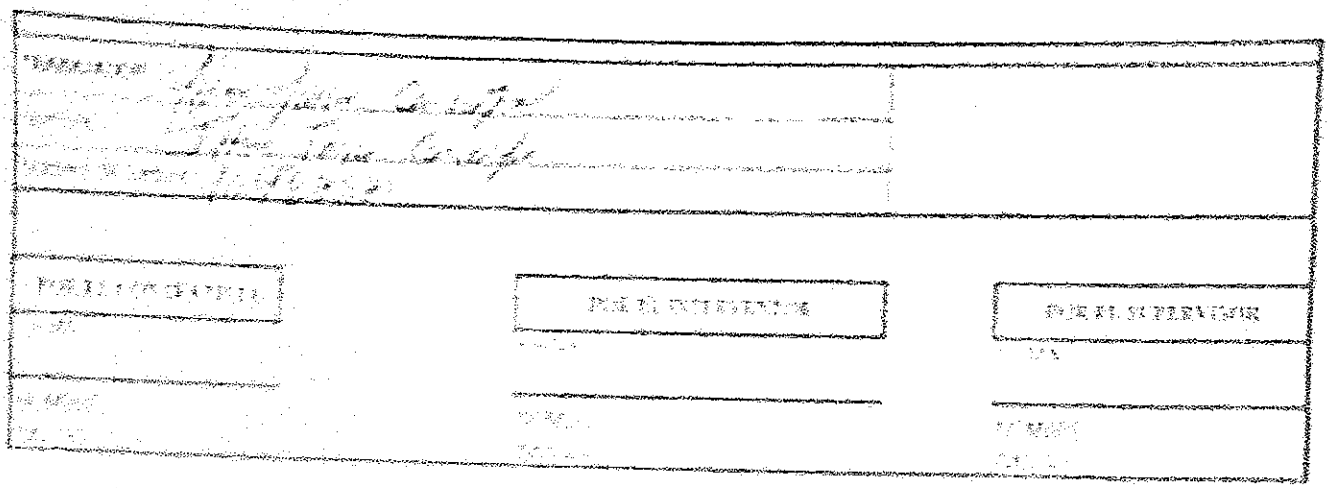
Nombre:	Jhon Jairo Carrera	SEXO	M	X	F		
Número de documento:		Estado de embarazo (Si aplica)	SI		NO		
Número de Contacto	3166047561	Edad	49	Fecha	14-03-2022		
Entidad prestadora de Salud	Salud total						
Administradora de Riesgos Laborales	Col Patria						

ESTE FORMATO DEBE SER ACTUALIZADO CADA 14 DIAS - LA INFORMACION SUMINISTRADA DEBE SER BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

A continuación, se le presentan una serie de preguntas, marque con una x sobre el espacio que corresponda a su respuesta

Por favor sea sincero al emitir su respuesta, de usted depende que las estrategias, alternativas y actividades planteadas para minimizar o mitigar la trasmisión del virus COVID-19, de manera que se asegure la protección de los trabajadores. Esta encuesta se realiza partiendo del principio de la buena fe de los colaboradores.

1. Sufre usted alguna enfermedad pulmonar, enfermedad cardíaca, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo cáncer, trasplante previo, lupus, entre otras)?	SI		NO	X
Si su respuesta es afirmativa a la anterior pregunta , ¿ cuál o cuáles padece?				
2. Convive usted con alguien que preste servicios de salud ?	SI		NO	X
3. Convive usted con personas adultas mayores a 60 años ? 78.	SI	X	NO	
4. Ha presentado alguno de los siguientes síntomas, en las últimas dos semanas:				
a. Fiebre	SI		NO	X
b. Dolor de garganta	SI		NO	X
c. Congestión nasal	SI		NO	X
d. Tos	SI		NO	X
e. Dificultad para respirar	SI		NO	X
f. Fatiga	SI		NO	X
g. Dolor Abdominal	SI		NO	X
h. Diarrea	SI		NO	X
i. Escalofrío	SI		NO	X
5. Tuvo contacto con personas con sospecha o sintomatologia de COVID-19, los ultimos 14	SI		NO	X



10.7 ATS ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004 Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 28-02-2022. 05-03-2022

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO (X) CALIENTE (X)

ENERGIA PELIGROSAS (X) OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1234642795 Diego Castañeda	Diego Castañeda
1110482077 John Cojallo R	
1067420214 Brayan Salinas M.	
1110518196 Sergio A. Garcia	
283480 Carlos Alarcon Cruz	
79771128 Gilberto Ruiz	
5824214 Luis Eulio	
1110484451 Daniel Calderon	Daniel C.
1176595437 Julian Ospina	Julian.
1069873705 Oscar Chamorro	Oscar Chamorro
1004.973.618 Anderson Sanchez	Anderson. S.
1010102538 Steven Cruz	
1110552548 Yerson Rey	Yerson Rey
1176764 Omar Montes	
93121370	
14396892 Angelo Rodriguez	Angelo Rodriguez

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004 Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 28-02-2022 05-03-2022.

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO (X) CALIENTE (X)

ENERGIA PELIGROSAS (X) OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1110 474 552 Yeison Hernandez	
1110 5 4 28 12 Carlos Tovar	

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004 Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ.

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 07-03-2022
12-03-2022.

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO (X) CALIENTE (X)

ENERGIA PELIGROSAS (X) OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1110481449. Andrés Uribe	
1110474552 Yeison Hernandez	
5804217 Luis Castiblanco	
1110552548 Yeison Rey..	Yeison Rey..
1110195497 Julian Oyola	Julian.
17676764 Omar Cortes	
Sergio A Garcia Huitrek	
1234642795 Diego gomez	Diego Castañeda
2235480 Alarcón cruz	
1047128214 Bayron Salinas m	
1007431818 Andrson I.	Andrson Sarmiento.
13992750 Oscar Arg	
1010102338 Dilver Cruz	
7711128 Gilberto pino	
1110552880 Fabian Camilo Sandoval Villa	
1105788983 Jonatan Molina	

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004
		Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 07-03-2022. 12-03-2022

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO (X) CALIENTE (X)

ENERGIA PELIGROSAS (X) OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1067873305 Diego Chamorro	

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004
		Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 14-03-2022 . 19-03-2022.

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1007428214 Brayan Steven Salinas M	
5824217 LUIS EUCIRO	
1110 474 552 CESAR E. Hernandez	
19771728 Gilberto Duque	
1110484451 DANIEL CALDERON	
73992750 Oscar Agu	
1110518196 Sergio A Garcia H	
1105525548 YESSON REY	YESON REY
1001931818 Anderson Sarmiento	Anderson S.
1070702338 Steven Cruz	
2255980 CARLOS ANDRES ALARCON CRC	
1096892 Angelo Rodriguez A.	Angelo
1193548737 Brayan Rojas D	Brayan Rojas.
93365448 Nelson Buenrrostro	
10487870 Jhon Jairo Cuartas	
1004873305	

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004
		Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 14-03-2022 19-03-2022.

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	**Firma**
93121370 Pedro	VIATela Pedro Antonio

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004 Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 22-03-2022 26-03-2022

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1007926214 Bryan Stiven Salinas M	
1110552548 Yeison Rey	Yeison Rey
1110 470 552 Yeison Hernandez	
79771178 Gilberto Neira	
1110481449 Andrés Uribe	
1110484451 Daniel Caicedo	Daniel Caicedo
1067275205 [illegible]	
73132750 Oscar [illegible]	
1193548737 Bryan Rojas	Bryan Rojas
1761676 4 Omar Cortes	oficial
10487820 Juan Carrasco	
2235400 Carlos Alarcón Cruz	
5824217 Luis Castillo	
93121370 Pedro [illegible]	Vitola
1.001.931.818 Andrson Sarmiento	Andrson S.
1126896892 Angelo Rodriguez	Angelo Rodriguez

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004
		Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 22-03-2022 26-03-2022.

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	**Firma**
1105788983 Jhonatan Molina	

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004
		Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Opertivo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 28-03-2022 02-04-2022.

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo enla ciudad de Ibagué; del Contrato 089

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Reahabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidrahulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO (X) CALIENTE (X)

ENERGIA PELIGROSAS (X) OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1110552548 Yeison Rey..	Yeison Rey..
19777180 Gilberto Niño	
1193548737 Brayan Rojas	Brayan Rojas
7676764 Omar Cortes	
1104812419 Andrés Urrego	
1007420214 Brayan Stiven	
1010162338 Steven Cruz	
73597750 Oscar Agu	
1110 474552 Yeison Hernandez	
1110552880 Camilo Sandoval	
1110.484.451 Daniel Calderon	Daniel C.
1105788983 Jonatan Molina	
2235480 Carlos Alarcón Cruz	
5824214 Davis Castillo	
1.001.931.818 Anderson Sarmiento	Anderson. Sarmiento.
93121370 Pedro	Vinate/n

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 004
		Versión: 01
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6 Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructivo/Operativo Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 28-03-2022 02-04-2022 Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo en la ciudad de Ibagué del Contrato 038

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito hidráulico No 6 ubicado dentro del perímetro hidrosanitario de IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO (X) CALIENTE (X)

ENERGIA PELIGROSAS (X) OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Johan Carvajal: 1048898950	
Oscar Chaux 1049873305	
Hector Torres 1085181916	Hector Torres

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Localización y replanteo del terrano	**Fisicos** (Radiacciones no ionizantes) **Biologicos** (fluidos, excrementos) **Quimicos**(Polvos inorganicos, **Psicosocial** (Jornadas de trabajo)**Biomecanico** (Movimientos repetitivos, Manipulación de cargas)**Locativo** (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de transito) **Publico** (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden publico) **Fenomenos naturales** (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) **Contagio por COVID 19**	**Fisico:** Cefalea, **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel, irritación de vias aereas, **Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, **Locativo** tropezones, machucones, caidas,**Publico:** Delincuencia comun. **Fenomenos naturales:**Resfriados, neumonia, muerte **Covid 19:**Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.	Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar, uso de elementos de protección personal (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, Ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, señalización en la via en caso de requerirse, Uso de tapabocas permanente.
Cerramiento	**Fisicos** (Radiacciones no ionizantes, ruido continuo) **Biologicos** (fluidos, excrementos) **Quimicos**(Polvos inorganicos, fibras, material particulado, **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción y capacitación **Biomecanico** (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)**Mecanico:** Herramienta menor, **Locativo** (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de transito) **Publico** (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden publico) **Fenomenos naturales** (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) **Contagio por COVID 19**	**Fisico:** Cefalea, **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel, irritación de vias aereas,**Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, **Locativo** tropezones, machucones, caidas,**Publico:** Delincuencia comun. **Fenomenos naturales:**Resfriados, neumonia, muerte **Covid 19:**Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.	Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar: Manipulación de herramienta menor, uso e importancia de los elementos de protección personal, uso de elementos de protección personal (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, Ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificacion del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras,señalización en la via en caso de requerirse, Uso de tapabocas permanente.

Excavaciones manueles	**Fisicos** (Radiacciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones especificas o de cuerpo completo) **Biologicos** Virus, mordeduras, picaduras, Rickesias, fluidos y extrementos.) **Quimicos**(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores	**Fisico:** Cefalea,deshidratación **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. **Quimico:** Quemaduras, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias.	Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar,Capacitación en temas de riesgo por contacto con sustancias quimicas (Monoxido de Carbono) Manipulación de herramienta menor,e importancia de los elementos de protección personal, inspeccionar y hacer entrega de elementos protección personal (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad,
Excavaciones manueles	Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) Biomecanico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)Mecanico: Herramienta menor, Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de transito) Publico (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden publico) Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19	Psicosocial: Estres, Diferencias personales. Biomecanicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. Mecanico: Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo. . Locativo tropezones, machucones, obstrucción de areas, caidas,Publico: Delincuencia comun. Fenomenos naturales:Resfriados, neumonia, muerte Covid 19:Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.	asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorido en obra actos y condiciones inseguras,señalización en el area a intervenir, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección y lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabiliad de contagio por Covid 19.

Excavaciones mecanicas	**Fisicos** (Radiacciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones especificas o de cuerpo completo) **Biologicos** Virus, mordeduras, picaduras, Rickesias, fluidos y extrementos.) **Quimicos**(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)	**Fisico:** Cefalea, **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. **Quimico:** Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias. **Psicosocial:** Estres, Diferencias personales.	Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar,Capacitación en temas de manejo defensivo para maquinaria, Inspección preoperacional de maquinaria (Volqueta, retroexcavadora), control de mantenimientos preventivos, uso de los Epp (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea.
:iones mecanicas	Biomecanico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)Mecanico: Maquinas (Retroexcavadora) y otras. Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de transito) Publico (Robo, asaltos,	Biomecanicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. Mecanico: Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento . Locativo tropezones, machucones, obstrucción de areas	Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras,señalización en el area a intervenir, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección y lavado de manos y uso de tapabocas, permanente

Excavac	atentados, y otros de orden publico) Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19	caidas.Publicos: Delincuencia comun. Fenomenos naturales.Resfriados, neumonia, muerte Covid 19.Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.	para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.
no y Compactación	**Fisicos** (Radiacciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones especificas o de cuerpo completo) **Quimicos**(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) **Biomecanico** (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)**Mecanico:** Maquinas	**Fisico:** Cefalea. perdida temporal de la audición, daños en la motricidad, **Quimico:** alergias u otros sintomas en vias respiratorias. **Psicosocial:** Estres, Diferencias personales. **Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Mecanico:** aplastamiento, atropellamiento . **Locativo** tropezones,	Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tares a realizar,Capacitación en tema de vibraciones, Inspección preoperacional de maquinaria (Vibrocompactador) o equipos (Canguro), control de mantenimientos preventivos, uso de los Epp (Botas de seguridad, casco de seguridad,Proteccion auditiva de copa o insercion, protección respiratoria,guantes de vaqueta, gafas de seguridad. asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratacion continua, identificacion del

Relle	(Retroexcavadora, vilbrocompactador) y otras. **Locativo** (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de transito) **Fenomenos naturales** (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) **Contagio por COVID 19**	machucones, obstrucción de areas, caidas,**Publico:** Delincuencia comun. **Fenomenos naturales:**Resfriados, neumonia, muerte **Covid 19:**Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.	terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorido en obra actos y condiciones inseguras,señalización en el area a intervenir, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección , lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabiliad de contagio por Covid 19.
Figurado y Armado de Acero	**Fisicos** (Radiacciones no ionizantes) **Biologicos** (Presencia de animales, serpientes, alacranes) **Quimicos**(Humos metalicos) **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) **Biomecanico** (Movimientos repetitivos esfuerzo,)**Mecanico:** Herramienta menor, Locativo (condiciones de orden y aseo,) **Fenomenos naturales** (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19	**Fisico:** Cefalea, **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel.**Psicosocial:** Estres, Diferencias personales. **Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Locativo** Tropezones, machucones, obstrucción de areas, caidas. **Fenomenos naturales:**Resfriados, neumonia, muerte **Covid 19:**Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.	Charla preoperacionales en temas de riesgos biomecanicos, pausas activas, entrega de elementos de protección personal (Casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad,)asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga, botas de seguridad), Pausas activas, hidratación continua, identificación del area antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorido en obra actos y condiciones inseguras, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección de herramientas y lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabiliad de contagio por Covid 19.

Enconfrado y Desencofrado	**Fisicos** (Radiacciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones especificas o de cuerpo completo) **Biologicos** Virus, mordeduras, picaduras, Rickesias, fluidos y extrementos.) **Quimicos**(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) **Biomecanico** (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)**Mecanico:** Maquinas (Retroexcavadora) y otras. **Locativo** (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de transito) **Publico** (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden publico) Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19	**Fisico:** Cefalea,sordera, deshidratación **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. **Quimico:** Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias. **Psicosocial:** Estres, Diferencias personales. **Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Mecanico:** Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento . **Locativo** tropezones, machucones, obstrucción de areas, caidas,**Publico:** Delincuencia comun. Fenomenos naturales:Resfriados, neumonia, muerte Covid 19:Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.	Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar,Capacitación en temas de manejo defensivo para maquinaria, Inspección preoperacional de maquinaria (Volqueta, retroexcavadora), control de mantenimientos preventivos, uso de los Epp (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorido en obra actos y condiciones inseguras,señalización en el area a intervenir, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección y lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabiliad de contagio por Covid 19.

☐ ☐	Fundidas en concreto	**Físico:** Ruido, radiacciones ionizantes. **Químico:** Gases y vapores, polvos inorganicos, **Psicosocial:** Distribución de las tareas, .**Biomecanico:** Posturas prolongadas, esfuerzo, manipulación de cargas. **Condiciones de seguridad:** Trabajo en alturas, orden y aseo, mecanico por herramientas o equipos **fenomenos naturales:** Sismo, terremoto, lluvias, **salud publica:** Covid 19.	**Físico:** Cefalea, **Químico:** Quemaduras,inhalación de gases y vapores, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias. **Psicosocial:** Estres, Diferencias personales. **Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Mecanico:** Cortadas, punzadas, machucones. **Condiciones de seguridad:**Tropezones, obstrucción de areas, caidas,**Fenomenos naturales:**Resfriados, neumonia, muerte **Covid 19:**Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.	Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar,Capacitación en temas Riesgo Locativo y manipulación de sustancias quimicas., inspeccionar y hacer entrega de elementos protección personal (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta,protector respiratorio gafas de seguridad, asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorido en obra actos y condiciones inseguras,señalización en el area a intervenir si se requiere, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección y lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabiliad de contagio por Covid 19.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Cristhie Jennifer Rojas Moreno	

10.8 PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA.

CONSORCIO SECTOR 5

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: Formato SST
PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		Versión: 001
PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS		Fecha: Junio 2021
		Página: 1 de 2

PROYECTO - AREA: Hacienda Piedra Pintada

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 02-03-2022. Hora inicio tarea: 7:00 Am.

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 12-03-2022 Hora terminacion tarea: 5:00 Pm.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Steiver Ortiz A.		6		
2	Brandon Molina		7		
3	[illegible]		8		
4			9		
5			10		

ASTI VIGÍA: SI ☐ NA ☐

Nombre del Vigía: Paola Martinez.

Firma del Vigía:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavacion, para instalacion de tuberia de alcantarillado

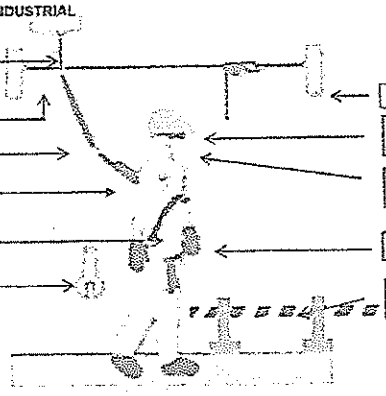
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X															
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo antigripales?		X		X		X														
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X														
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X														
Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	X		X		X															
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?																				

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a mas de 6 mts de altura)		X
ARNES	X	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (Si aplica)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACIÓN - DEMARCACIÓN	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Bava, pala, pica.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☒ Trabajo con energías peligrosas SI ☐ NO ☒

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☒ Trabajos en caliente SI ☐ NO ☒

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y larguros en buen estado	X		
Inclinación (H:4)	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Tablones o plataformas en buen estado y asegurados			X
Cuenta con rodapiés			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Existe distancia mínima evitando líneas energizadas			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE	Fautes Rojas
CARGO	Coord. de Alturas
IDENTIFICACIÓN	68702045

FIRMA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO PARA EL USO DE ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO / ÁREA: Alcantarillado Quebrada Dantada

FECHA DE EJECUCIÓN (dd/mm/aa): 03-03-2022 HORA INICIO: 2:00 pm

FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa): 03-03-2022 HORA FINALIZACIÓN: 5:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE REALIZARÁN EL TRABAJO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	No.	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	Jacson Hernandez		6		
2	Luis Eudio		7		
3	Yeison Rex		8	Yeison Rex	
4	Carlos Alberto Ruiz		9		
5	Angel Eduardo Silva A		10	Angel Eduardo S	

VIGÍA	SI / NA	Nombre del Vigía	Pablo Montes
		Firma del Vigía	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavacion, para instalacion de tubería de alcantarillado.

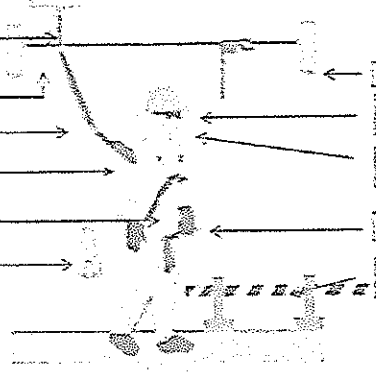
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Está en condiciones físicas de realizar este trabajo?	X		X		X		X		X										X	
Actualmente tiene problemas que afecten su salud o capacidad de trabajo?		X		X		X		X		X										X
Sufre de vértigo, mareos o desmayos?		X		X		X		X		X										X
Padece de dolores lumbares?		X		X		X		X		X										X
Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	X		X		X		X		X										X	
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?																				

¿CUÁL?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	NA
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	
ESLINGA DE RESTRICCIÓN DE CAÍDA (Para casos en que no hay línea de vida)		X
ARNÉS	X	
CINTURÓN DE CAÍDA DE CUERPO		X



	SI	NA
ANCLAJE	X	
TORRE DE ANCLAJE (Andamio, Grúa, etc.)	X	
CAPAS de seguridad o redes	X	
GUANTES	X	
ESTABILIZADOR - DESCENSOR	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: Barra, Pala, Picas.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energías peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de baja de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Cumple con seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Verificado PAE	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Tablones o plataformas en buen estado y seguros			X
Cuenta con rodajas			X
Superficie de apoyo nivelada y firme			X
Barras diagonales y horizontales (Tubos o angulares)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE	Fredier Rugeal
CARGO	Coord. de Alturas
IDENTIFICACIÓN	

FIRMA

SCHLUMBERGER

SCHLUMBERGER

PERMISO DE TRABAJO DE ALTURAS EN ALMUERZO

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO-AREA: Jardin, CUIBA.

FECHA DE EMISIÓN (dd-mm-aa): 30-03-2022

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 19-03-2022

Hora inicio: 07:00 am

Hora fin: 05:00 pm

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	No.	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Pedro Steven Sotto A		6		
2	Carlos Alaleón		7		
3	Angelo Rodriguez		8		
4			9		
5			10		

VIGIA	SI [X] NA [ ]	Nombre del Vigia	Paola martinez.
		Firma del Vigia	

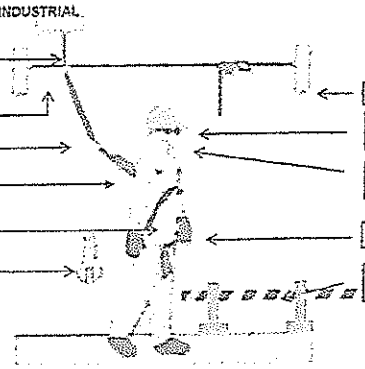
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Se realiza excavacion a una profundidad de 2 mts para instalacion de tuberia de alcantarillado.

ESTADO DE SALUD	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Está en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X															
Sufre de algún tipo de impedimento que estando portando elementos antigravitos?		X		X		X														
Sufre de vértigo, mareos o vértigo?		X		X		X														
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X														
Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	X		X		X															
Adicionalmente se encuentra afiliado a seguridad social?																				

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	N.A.
LINEA DE VIDA VERTICAL		X
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	X	
LINEA DE [illegible]	X	
[illegible] ABSORBEDOR DE [illegible] (para trabajos a más de 1.8 m de altura)		X
ARNÉS	X	
CONTROL A SISTEMA CAIDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A.
ANCLAJE	X	
CASCO DE SEGURIDAD [illegible]	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION - DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: Barra, Pala, Pica, Retro excavadora.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (1:4)	X		

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Tablones o plataformas en buen estado y asegurados			X
Cuenta con rodapiés			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Existe distancia mínima evitando líneas energizadas			X

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE	Heiber Pujos
CARGO	Coord de Alturas
IDENTIFICACION	65 70704
FIRMA	

CONSORCIO SECTOR 3

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Cód. [illegible]
PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS		Versión 001
PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS		Fecha [illegible]
		Página 1 de 2

PROYECTO - AREA: Jardin cll 88.

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 14-03-2022.

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 19-03-2022.

Hora inicio tarea: 07:00 Am.

Hora terminacion tarea: 05:00 Pm.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	LUIS CASTIBLAN		6		
2	Yeison Hernandez		7		
3	Yeison Rey		8		
4	Andrison Jaimes Hernandez		9		Yeison Rey
5			10	Steven Crok	

SST/ VIGÍA	SI / N.A	Nombre del Vigia	Paula Martinez.
		Firma del Vigia	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Se realiza excavacion. a una profundidad de 2 mts para instalacion de tubera de alcantarillado.

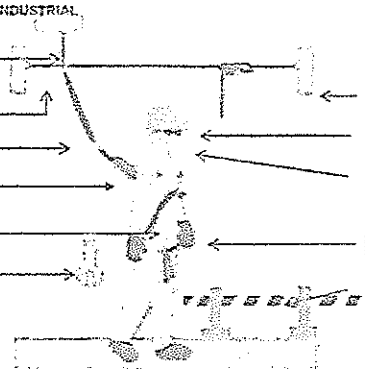
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X												X	
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X												X
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X												X
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X		X												X
Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	X		X		X		X												X	
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?																				

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL		X
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	X	
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	
ASA CON ABSORBEDOR DE ENERGÍA (Solo para trabajos a más de 6 mts de altura)		X
ARNÉS	X	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
[illegible]	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION - DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Barra, Pala, Pica, Retro Excavadora.

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energías peligrosas SI [ ] NO [X]
Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (4:1)	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Tablones o plataformas en buen estado y asegurados			X
Cuenta con rodapiés			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Existe distancia mínima evitando líneas energizadas			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE	Jenifer Rojas
CARGO	COORD. HSEQ
IDENTIFICACION	65707015

FIRMA

CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: [illegible]
Versión: 01
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

PROYECTO - AREA: Jardin 88
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 22-03-2022
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 26-03-2022
Hora inicio tarea: 7:00 pm
Hora terminacion tarea: 5:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Brayan Salinas	B. S. S. M	6	Luis	
2	Yerson Rey	Yerson Rey	7	Andrison S.	Andrison Salinas C.
3	Edwin Fernandez		8	Angelo	Angelo
4	Jeison Hoyos		9	Bastian Molina	
5	Carlos Aparicio		10		

COPASST/ VIGÍA: Si ☐ N.A ☐
Nombre del Vigia: Paola martinez
Firma del Vigia:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Se realiza excavacion a una profundidad de 2mts para instalacion de tubería de alcantarillado.

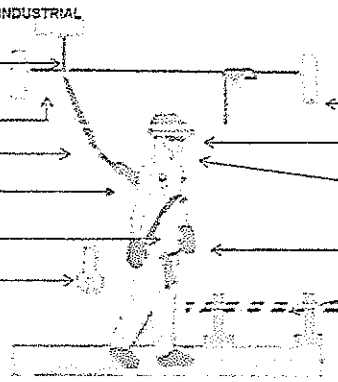
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X		X		X		X		X		X			
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X		X		X		X		X		X		X		
Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	X		X		X		X		X		X		X		X		X			
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?																				

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL		
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		
ESLINGA CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO (Solo para trabajo en más de 6 metros de altura)		
ARNES		
ANCLAJE O SISTEMA DE ANCLAJE		



	SI	N.A
ANCLAJE		
CASCO DE ENTRENAMIENTO (3 puntos)		
GAFAS de seguridad o monogafas		
GUANTES		
SEÑALIZACION - DEMARCACION		

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS:

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO ☐ Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO ☐
Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO ☐ Trabajos en caliente SI ☐ NO ☐

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			
Peldaños y larguero en buen estado			
Inspección (HV)			

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			
Módulos en buen estado			
Tablones o plataformas en buen estado y asegurados			
Cuenta con rodapies			
Superficie o base nivelada y firme			
Existe distancia minima evitando lineas energizadas			

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE	Junior Vargas
CARGO	Coord. Alturas
IDENTIFICACION	6270901C

FIRMA

CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO - AREA: Hacienda Piedra Pintada.

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 02-28-2022.

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 03-05-2022.

Hora inicio tarea: 7:00 pm

Hora terminacion tarea: 5:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Diego Castañeda	Diego C	6	Steven Cruz	Diego Castañeda
2	Brazon Steve Silva	Brazon	7	Yeison Rey	Yeison Rey
3	Carlos Andres Alarcon		8	Angelo Rodriguez	Angelo Rodriguez
4	Luis Eucilio		9	Cristian Hernandez	
5	Anderson Sarmiento	Anderson	10	Carlos Jaen	

VIGÍA: SI [X] NA [ ]

Nombre del Vigia: Paola Martinez

Firma del Vigia:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de tubería, conexion de tubería "Empalmes"

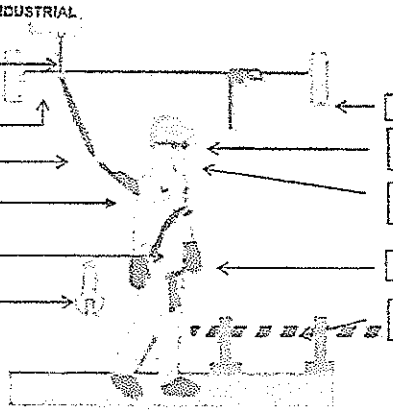
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo, antigripales?		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
Miedo a las alturas (acrofobia)?		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?																				

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	
CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 mts de altura)		X
ARNÉS	X	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACIÓN - DEMARCACIÓN	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Placa, Pica, Barra.

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energías peligrosas SI [ ] NO [X]
Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad	X		
Peldaños y largueros en buen estado	X		
Inclinación (1:4)	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Tablones o plataformas en buen estado y asegurados			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Existe distancia minima evitando líneas energizadas			X

OTROS? CUÁL?

SI	NO	N.A.

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE	Jaiter Rojas
CARGO	Coord. Alturas
IDENTIFICACION	6707015

FIRMA

SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO - AREA: Jardín

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 28-03-2022

VÁLIDO HASTA (dd-mm-aa): 01-04-2022

[ ] DIA(S) [ ] HORA(S)

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Yeison Rey	Yeisonrey	6	Alexander Mejia	
2	Andres Salinas	[illegible]	7	Carlos Alberto [illegible]	
3	Steven Cruz	[illegible]	8	Luis	
4	Oscar [illegible]	[illegible]	9	Anderson Samuel	Anderson Samuel
5	Yeison Heredia	[illegible]	10		

COPASST/ VIGÍA: SI [ ] N.A. [ ] — Nombre del Vigía: Paula Martinez — Firma del Vigía:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Se realiza excavacion de 2.00 mts. Para instalacion de tubería de alcantarillado de 14"

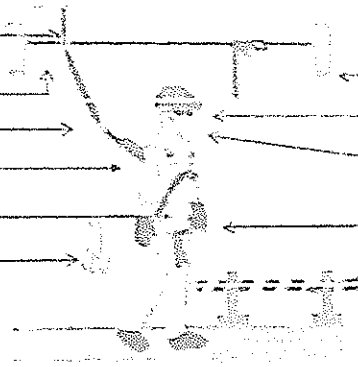
ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Esta en condiciones físicas de salud para realizar el trabajo?	SI X / NO	SI X / NO	SI X / NO	SI X / NO	SI X / NO	SI X / NO	SI X / NO	SI X / NO	SI X / NO	SI / NO
Actua normalmente medicamentos que causan sueño, dolor y vértigo?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Sufre de vértigo, mareos o vértigo?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Miedo a las alturas (acrofobia)?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?										

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	N.A.
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	
ESLINGA CON AMORTIGUADOR DE IMPACTO (Sólo para trabajo a más de 3.00 mts de altura)		X
ARNÉS	X	
KIT DE ATENCIÓN DE RESCATE		X



	SI	N.A.
ANTIFAZ	X	
[illegible]	X	
[illegible]	X	
GUANTES	X	
[illegible]	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: Barra, pala, pica.

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] — Trabajo con energías peligrosas SI [ ] NO [X] — Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] — Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Equipo de seguridad	X		
Peldaños y empuñaduras en buen estado	X		
Pulidor en (n/a)	X		

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Niveles en buen estado			X
Tablones y plataformas en buen estado y organizadas			X
Cuenta con rodapiés			X
Superficie de trabajo nivelada y firme			X
Existe cuerda de vida en caso de andamios colgantes			X

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE	Andres Reyes
CARGO	Coord. Altura
IDENTIFICACIÓN	65707015

FIRMA

10.9 INSPECCIÓN DE KIT DE EMERGENCIA.

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901.490.124-4	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SG SST/D:014
	NIT:901.490.124-4	VERSIÓN : 001
	INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN	FECHA: DIC-2021

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: Paula Martinez.

UBICACIÓN DEL BOTIQUIN: Campamento de Obra

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	AÑO 2022				18 Marzo/22	
	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	UND	OBSERVACIÓN	UND	OBSERVACIÓN	UND	OBSERVACIÓN
BAJALENGUAS (PAQUETE)					12	
ALGODÓN					1	
CURITAS					10	
ESPARADRAPO DE TELA					3	Sobres x 3
GASA ESTERIL X 40 trozos					1	Caja
VENDAS DE GASA					2	
GUANTES MEDICOS (PAR)					2	Par.
APOSITO OCULAR					2	
ALCOHOL ANTISEPTICO					1	
MICROPORE					1	
APOSITOS ESTERILES					1	
SUERO FISIOLOGICO					1	
SUERO ORAL (FRASCO)					1	
AGUA OXIGINADA					1	
TERMOMETRO					1	
TIJERAS PUNTA ROMA					1	
VENDA ELASTICA (5 yardas)					2	
CUELLO ORTOPEDICO					1	
FIRMA SST						

PLAN DE ACCIÓN	FECHA DE CORRECCIÓN

CONSORCIO SECTOR 6		SG-SST-F-016
NIT:901.430.124-4		VERSIÓN: 01
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA: DIC-21
INSPECCIÓN DE EXTINTORES		

Auxiliar SST: Pedro Mario Ruiz Fecha: 28-02-22

No.	UBICACIÓN	ENERO			FEBRERO			MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	
1	TIPO																			
2	DEMARCACION							/												
3	SEÑALIZADO							/												
4	INSTALADO EN SITIO ASIGNADO							/												
5	PESO							/												
6	ULTIMA CARGA							/												
7	MANGUERA							/												
8	BOQUILLA							/												
9	MANIJA DE TRANSPORTE							/												
10	MANIJA DE DESCARGA							/												
11	PASADOR							/												
12	SELLO SEGURIDAD							/												
13	ROTULO							/												
14	ASEO							/												

Referencias: Si - No - N/A (No aplica)

VBO:

FIRMA:	
NOMBRE:	Pedro Martinez

CONSORCIO SECTOR G	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SG-SST-D-016
	PLAN DE EMERGENCIA	VERSION:001
	INSPECCIÓN CAMILLA	FECHA: DIC-21

FECHA DE INSPECCION:			AREA:				FRENTES DE TRABAJO:		
No.	DEPENDENCIA	BRIGADISTA RESPONSABLE	Estado Estrutura (Sujetad cargue)		Estado correa seguridad		inmovilizador de cabeza		OBSERVACIONES
1	Campamento	Paula Martinez	B.		B		B		
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NOMBRE	Paula Martinez	CARGO	Aux. SST.	FIRMA	

10.10 ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

CONSORCIO SECTOR G Nit: 900450124-4	PROCESO	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	CODIGO SG-SST/F 10
			FECHA:	Julio 2 de 2021
	FORMATO	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	VERSIÓN	1

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL							RECIBIDO	
NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO/AREA/SEDE	Casco Seguridad	Guantes	Tapa oídos	Gafas	Tapa bocas	Proteccion Cuerpo	Proteccion Pies	FIRMA	FECHA
Sergio Garcia.	1110518196			X		X	X				03-03-2022
Carlos Alarcon	2.235.480					X	X				03-03-2022
Heyer Ospina	1110825437	Bolas 41							X	JUIAN.	07-03-2022
Brayan Rojas.	1193548737.		X	X	X	X				Bigrao Rojas.	14-03-2022.
Jhon canacal.	1048278720.			X		X					15-03-2022.
Anderson Samuanto.	1007931810.			X		X				Anderson Samiento.	15-03-2022
Steven Cruz.	1010102338.			X						Steiga Cruz	15-03-2022
Jhon Canacjal.	1048278720.	Guantes caucho		X							16-03-2022.
Pedro Uratela.	93121370			X						UIATELA	16-03-2022
Carlos Alarcon.	2.235.480	Guantes caucho		X			X				16-03-2022
Angelo Rodriguez.	14.396.892.			X						Angelo	16-03-2022.
Luis ebelio castiblanco	5824217.				X					Luis Castiblanco	16-03-2022
Brayan Salinas.	1007428214			X						Brayan	16-03-2022
Steven Cruz	1010102338			X	X					Steven Cruz	16-03-2022

DECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO DE:

SE SOLICITA DE:

a. Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.

b. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.

	PROCESO	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	CODIGO SG-SSTIF 10
			FECHA:	Julio 26 2021
	FORMATO	REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	VERSIÓN	1

DATOS FUNCIONARIO			ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL							RECIBIDO	
NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO/AREA/SEDE	Casco Seguridad	Guantes	Tapa oídos	Gafas	Tapa bocas	Proteccion Cuerpo	Proteccion Pies	FIRMA	FECHA
Brayan Rojas	1193568737	Botas 39 y caucho. Camisa pantalon.						X	X	Brayan Rojas	25-03-2022.
Jhon Carvajal		Caucho Botas 43.			X	X		X	X	Jhon Carvajal	25-03-2022
Pedro Vatela				X							26-03-2022
Jhonatan Molina				X		X					26-03-2022
Carlos Marcon.				X						Carlos Marcon	26-03-2022
Anderson Sarmiento.		Copa.		X	X					Anderson Sarmiento	26-03-2022
Angelo Rodriguez				X	X	X				Angelo Rodriguez	26-03-2022
Diego Charaga.				X							26-03-2022
Hector Torres.		Talla 43 material-caucho.	X	X	X	X			X	Hector Torres	29-03-2022
Fabian Camelo Sandoval	1110552880	Camisa M.						X			01-04-2022

ECLARO HABER RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUI SEÑALADOS, ASI COMO LAS INSTRUCCIONES PARA SU CORRECTO USO Y ACEPTO EL COMPROMISO QUE SE SOLICITA DE:

Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizado.

Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.

10.11 PREOPERACIONALES DE VEHICULOS-MAQUINARIA-EQUIPOS

CONSORCIO SECTOR 6 NIT 901480124-4	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SG-SST INSPECCIÓN PREOPERACIONAL CORTADORA DE CONCRETO.
FECHA:12 -07-2021	CODIGO: SG SST-F-012

Fecha:	04-03-2022.	Marca:	Makita.
Operador:	Omar Cortez	Serial:	No visible
Ayudante:	Ofaal.	Modelo	No visible.

DESCRIPCIÓN	LUN.		MART.		MIERC.		JUEV.		VIERN.		SAB.		DOMIN	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Soporte de Ruedas delanteras/traseras									X					
Chasis									X					
Carcaza del disco									X					
Sistema de agua									X					
Manija de ascenso y descenso									X					
Motor de gasolina									X					
Tapa de tanque de gasolina									X					
Palanca de aceleración (acelerador).									X					
Botón de ON/OFF del motor.									X					
Palanca de ahogamiento.									X					
Filtro de aire									X					
Bujía.									X					
Silenciador.									X					
Polea retráctil.									X					
Palanca de la válvula de gasolina.									X					
Tanque de gasolina									X					
Nivel de Aceite del Motor									X					
Disco de diamante									X					
Tuerca del disco									X					
Plato exterior/ Interior del disco.									X					
Perno de bloqueo del disco									X					
FIRMA Y NOMBRE OPERADOR														
FIRMA DEL AUXILIAR SST														

	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG-SST/F:012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Daniel Calderon.	SEMANA DEL:	07-03-2022
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	mini cargador (bobcat)		12-03-2022.

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1.	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de lderrames liquidos, objetos o material inservible, dafios en vidrios y otros.	X			X			X			X			X			X		
No	SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE	CRITERIO	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	X			X			X			X			X			X		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		X			X			X			X			X			X		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	X			X			X			X			X			X		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.	X			X			X			X			X			X		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		X			X			X			X			X			X		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	X			X			X			X			X			X		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada	X			X			X			X			X			X		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		X			X			X			X			X			X		
10	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		X			X			X			X			X			X		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.	X			X			X			X			X			X		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		X			X			X			X			X			X		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	X			X			X			X			X			X		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.	X			X			X			X			X			X		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones.	X			X			X			X			X			X		
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL VEHICULO O MAQUINA		X			X			X			X			X			X		

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	X			X			X			X			X			X		
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		X			X			X			X			X			X		
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	X			X			X			X			X			X		
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.	X			X			X			X			X			X		
26	PUERTA	En buen estado.	X			X			X			X			X			X		
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	X			X			X			X			X			X		
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	X			X			X			X			X			X		
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN BUEN ESTADO Y CON	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	X			X			X			X			X			X		
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	X			X			X			X			X			X		
33		Sincronización	X			X			X			X			X			X		
		Cambio de llantas	X			X			X			X			X			X		
35	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO.		X			X			X			X			X			X		
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL,		X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES

FIRMA DEL OPERADOR	DANIEL C	**CEDULA**	1110.484.477
VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE SST**	**AUX RESIDENTE SST**

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG-SST/F.012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Daniel Calderon.	SEMANA DEL:	14-03-2022
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	Mini Cargador (bobcat)		19-03-2022

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1.	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de derrames liquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros.	X			X			X			X			X			X		
No	SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE	CRITERIO	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	X			X			X			X			X			X		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		X			X			X			X			X			X		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	X			X			X			X			X			X		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.	X			X			X			X			X			X		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		X			X			X			X			X			X		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	X			X			X			X			X			X		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada.	X			X			X			X			X			X		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		X			X			X			X			X			X		
	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		X			X			X			X			X			X		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.	X			X			X			X			X			X		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		X			X			X			X			X			X		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	X			X			X			X			X			X		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.	X			X			X			X			X			X		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones.	X			X			X			X			X			X		
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL VEHICULO INDICAN		X			X			X			X			X			X		

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	X			X			X			X			X			X		
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		X			X			X			X			X			X		
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	X			X			X			X			X			X		
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento	X			X			X			X			X			X		
26	PUERTA	En buen estado.	X			X			X			X			X			X		
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	X			X			X			X			X			X		
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	X			X			X			X			X			X		
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	X			X			X			X			X			X		
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	X			X			X			X			X			X		
33		Sincronización	X			X			X			X			X			X		
		Cambio de llantas	X			X			X			X			X			X		
35	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO.		X			X			X			X			X			X		
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL,		X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES

FIRMA DEL OPERADOR	Daniel Calderon	**CEDULA**	1110484.471

VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE SST**	**AUX RESIDENTE SST**

CONTRATISTA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS MAQUINARIA

Codigo: [illegible]
Version: 01
Fecha Emisión: [illegible]

NOMBRE DEL OPERADOR RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Daniel Galvez

TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA: Mini cargador (Cobra)

SEMANA DEL: [illegible]

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A
1	LA CABINA EL ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	No debe tener fugas de líquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros	Y			X			X			Y			Y			Y		
No	SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE	CRITERIO	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A	C	NIC	N/A
2	LAS LLANTAS EL ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada día antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		Y			X			Y			Y			Y			Y		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		Y			X			Y			Y			Y			Y		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		Y			Y			Y			Y			Y			Y		
11	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		Y			Y			Y			Y			Y			Y		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada día al momento de comenzar la marcha.	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		Y			X			Y			Y			Y			Y		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		Y			Y			Y			Y			Y			Y		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		Y			Y			Y			Y			Y			Y		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones	Y			Y			Y			Y			Y			Y		
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL		Y			Y			Y			Y			Y			Y		

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	X			X			X			X			X			X					
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		X			X			X			X			X			X					
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higlenicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	X			X			X			X			X			X					
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.	X			X			X			X			X			X					
26	PUERTA	En buen estado.	X			X			X			X			X			X					
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	X																				
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	X			X			X			X			X			X					
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN BUEN ESTADO Y CON	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	X			X			X			X			X			X					
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	X			X			X			X			X			X					
33		Sincronización	X			X			X			X			X			X					
34		Cambio de llantas	X			X			X			X			X			X					
35	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO.		X			X			X			X			X			X					
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL.		X			X			X			X			X			X					

OBSERVACIONES

FIRMA DEL OPERADOR	Daniel C	CEDULA	1110.484.471
VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE SST	AUX RESIDENTE SST

CONSORCIO SECTOR 6		Codigo: SG-SST/F:012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Jhon. Carvajal	SEMANA DEL:	14-03-2022. 19-03-2022.
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	Retroexcavadora 580 N (Pajarita)		

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1.	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de lderrames liquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros.	X			X			X	X		X			X			X		
No	SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE	CRITERIO	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	X			X			X	X		X			X			X		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		X			X			X	X		X			X			X		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	X			X			X	X		X			X			X		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.	X			X			X	X		X			X			X		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		X			X			X			X			X			X		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	X			X			X			X			X			X		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada	X			X			X			X			X			X		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		X			X			X			X			X			X		
11	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		X			X			X			X			X			X		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.	X			X			X			X			X			X		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		X			X			X			X			X			X		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	X			X			X			X			X			X		
16	EL ESTADO DE LOS. ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.	X			X			X			X			X			X		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones.	X			X			X			X			X			X		
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL VEHICULO O MAQUINA		X			X			X			X			X			X		

	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo. SG-SST/ 012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Jhon Jairo. Carrasquel	SEMANA DEL:	22-03-2022
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	Retro. Cargadora		26-03-2022

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1.	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de derrames liquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros				X			X			X			X			X		
No	**SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE**	**CRITERIO**	**C**	**N/C**	**N/A**	**C**	**N/C**	**N/A**	**C**	**N/C**	**N/A**	**C**	**N/C**	**N/A**	**C**	**N/C**	**N/A**	**C**	**N/C**	**N/A**
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha. Verificar su estado, profundidad del labrado y presion				X			X			X			X			X		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA					X			X			X			X			X		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .				X			X			X			X			X		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.				X			X			X			X			X		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE					X			X			X			X			X		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata				X			X			X			X			X		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada				X			X			X			X			X		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD					X			X			X			X			X		
11	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO					X			X			X			X			X		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.				X			X			X			X			X		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO					X			X			X			X			X		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL					X			X			X			X			X		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)				X			X			X			X			X		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.				X			X			X			X			X		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL					X			X			X			X			X		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones				X			X			X			X					
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL VEHICULO O MAQUINA					X			X			X			X					

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	X			X			X			X				X			X	
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		X			X			X			X				X			X	
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	X			X			X			X				X			X	A
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.	X			X			X			X				X			X	
26	PUERTA	En buen estado.	X			X			X			X				X			X	
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	X			X			X			X				X			X	
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	X			X			X			X				X			X	
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN BUEN ESTADO Y CON	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	X			X			X			X				X			X	
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	X			X			X			X				X			X	
33		Sincronización	X			X			X			X				X			X	
34		Cambio de llantas	X			X			X			X				X			X	
35	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO		X			X			X			X				X			X	
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL,		X			X			X			X				X			X	

OBSERVACIONES

Vidrio trasero partido y llanta trasera derecha cortada=

FIRMA DEL OPERADOR		CEDULA	10487930
VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE SST	AUX RESIDENTE SST

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada				X			X			X				X				X
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL					X			X			X				X				X
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.				X X			X X			X X				X X				X X
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.				X			X			X				X				X
26	PUERTA	En buen estado.				X			X			X				X				X
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones				X			X			X				X				X
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste				X			X			X				X				X
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN BUEN ESTADO Y CON	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad				X			X			X				X				
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite				X			X			X				X				
33		Sincronizaciòn				X			X			X				X				
34		Cambio de llantas				X			X			X				X				
	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO.					X			X			X				X				
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL.					X			X			X				X				

OBSERVACIONES Pendiente cambio de aceite. Soa. h

Vidrio trasero partido = Llanta trasera derecha - cortada = Varios partes

FIRMA DEL OPERADOR		CEDULA	1049782

VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE SST	AUX RESIDENTE SST

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: [illegible] SGTH-012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Jose Gilberto Reina.	SEMANA DEL:	28-02-2022
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	Torbo.		05-03-2022.

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1.	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de derrames liquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
No	**SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE**	**CRITERIO**	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	✓			✓			✓						✓			✓		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
11	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
20	LAS CONDICIONES																			

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		✓			✓			✓			✓			✓			✓						
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
26	PUERTA	En buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN BUEN ESTADO Y CON	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
33		Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
34		Cambio de llantas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
35	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO,		✓			✓			✓			✓			✓			✓						
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL,		✓			✓			✓			✓			✓			✓						

OBSERVACIONES

FIRMA DEL OPERADOR		CEDULA	19777128
VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	RESIDENTE SST	AUX RESIDENTE SST

	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG-SSTF-012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Jose Gilberto Reina.	SEMANA DEL:	07-03-2022
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	Torbo.		12-03-2022.

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de derrames liquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
No	SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE	CRITERIO	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL VEHICULO INDICAN		✓			✓			✓			✓			✓			✓		

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, marcol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
26	PUERTA	En buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN BUEN ESTADO Y CON	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
33		Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
34		Cambio de llantas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO.		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL,		✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

FIRMA DEL OPERADOR		**CEDULA**	1917128
VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE SST**	**AUX RESIDENTE SST**

CONSORCIO SECTOR 6	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG-SST/F:012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Jose Gilberto Reina.	SEMANA DEL:	14-03-2022
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	Turbo.		19-03-2022.

No.	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1.	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de derrames liquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros.	X			X			X			X			X			X		
No	SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE	CRITERIO	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	X			X			X			X			X			X		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		X			X			X			X			X			X		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	X			X			X			X			X			X		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.	X			X			X			X			X			X		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		X			X			X			X			X			X		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	X			X			X			X			X			X		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada	X			X			X			X			X			X		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		X			X			X			X			X			X		
.	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		X			X			X			X			X			X		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.	X			X			X			X			X			X		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		X			X			X			X			X			X		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	X			X			X			X			X			X		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad	X			X			X			X			X			X		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones.	X			X			X			X			X			X		
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL VEHICULO INICIAN		X			X			X			X			X			X		

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	X			X			X			X			X			X		
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		X			X			X			X			X			X		
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	X			X			X			X			X			X		
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.	X			X			X			X			X			X		
26	PUERTA	En buen estado.	X			X			X			X			X			X		
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	X			X			X			X			X			X		
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	X			X			X			X			X			X		
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	X			X			X			X			X			X		
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	X			X			X			X			X			X		
33		Sincronización	X			X			X			X			X			X		
34		Cambio de llantas	X			X			X			X			X			X		
35	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO		X			X			X			X			X			X		
36	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL,		X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES

FIRMA DEL OPERADOR		**CEDULA**	79 117 753

VBO			
	RESIDENTE DE OBRA	**RESIDENTE SST**	**AUX RESIDENTE SST**

	CONSORCIO SECTOR 6	Codigo: SG-SST/F:012
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS- MAQUINARIA	Fecha: Agosto de 2021

NOMBRE DEL OPERADOR-RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	Jose Gilberto Pema.	SEMANA DEL:	28-03-2022. 02-04-2022.
TIPO DE VEHICULO O MAQUINARIA	Turbo.		

No	ORDEN Y ASEO	CRITERIO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
			C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
1.	LA CABINA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO, LIMPIA Y ORDENADA	Se debe identificar libre de derrames liquidos, objetos o material inservible, daños en vidrios y otros.	X			X			X			X			X			X		
No	SALUD, SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE	CRITERIO	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A	C	N/C	N/A
2	LAS LLANTAS SE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO	Cada dia antes de comenzar la marcha, Verificar su estado, profundidad del labrado y presion	X			X			X			X			X			X		
3	LA PRESION DE LAS LLANTAS ES LA ADECUADA		X			X			X			X			X			X		
4	EL ESTADO DE LOS FRENOS	Verificar, controlar de manera visual y operativa .	X			X			X			X			X			X		
5	LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Funcionamiento de bombillas, cubierta sin rotura, leds no fundidos.	X			X			X			X			X			X		
6	LAS LUCES BAJAS Y ALTAS OPERAN NORMALMENTE		X			X			X			X			X			X		
7	LAS DIRECCIONALES OPERAN	Funcionamiento adecuado, respuesta inmediata	X			X			X			X			X			X		
8	EL PITO OPERA NORMALMENTE	Accionar antes de iniciar la marcha debe responder de forma adecuada	X			X			X			X			X			X		
9	EL ESTADO DE LA DIRECCION NO MUESTRA SIGNOS DE ANORMALIDAD		X			X			X			X			X			X		
	EL COMBUSTIBLE ES SUFICIENTE PARA EL RECORRIDO		X			X			X			X			X			X		
12	EL MOTOR OPERA DE MANERA NORMAL	Verificar cada dia al momento de comenzar la marcha.	X			X			X			X			X			X		
13	EL LIQUIDO DE FRENOS SE ENCUENTRA EN SU NIVEL DE TRABAJO		X			X			X			X			X			X		
14	EL NIVEL DEL AGUA DE REFRIGERACION ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
15	EL ESTADO DE LOS LIMPIA PARABRISAS ES NORMAL	Plumillas en buen estado (limpieza y estructura)	X			X			X			X			X			X		
16	EL ESTADO DE LOS ESPEJOS RETROVISORES LATERALES ES NORMAL	verificar estado (limpieza, sin rotura, ni opacidad) ubicación acorde a necesidad.	X			X			X			X			X			X		
17	EL ESTADO DEL ESPEJO RETROVISOR CENTRAL ES NORMAL		X			X			X			X			X			X		
18	ESTADO GENERAL DE LA LATONERIA	Identificar golpes y rayones.	X			X			X			X			X			X		
20	LAS CONDICIONES GENERALE DEL VEHICULO O MAQUINA		X			X			X			X			X			X		

21	TARJETA DE PROPIEDAD	Verificar que se encuentren y su fecha de vigencia sea la adecuada	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
22	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO GENERAL		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
23	EL BOTIQUIN CUENTA CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS Y CON FECHAS VIGENTES	Jabon, gasas, curas, venda elastica, micropore rollo, algodón paquete, acetaminofen tabletas, mareol tabletas, sales de rehidratacion oral, baja lenguas, suero fisiologico bolsa, guantes Latex desechables, toallas higienicas, tijeras, termometro oral, yodopividona solucion antiseptico.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
25	MANGUERA ALTA PRESION	Verificar fisuras, rasgaduras y otros que impidan su funcionamiento.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
26	PUERTA	En buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
27	APOYA CABEZAS	Graduar ajuste al iniciar la marcha y según indicaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
28	CINTURON DE SEGURIDAD	Verificar estados de las partes (hebillas, parte textil entre otras) y ajuste	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
29	EL VEHICULO CUENTA CON EXTINTOR EN	Dia/mes/año de vencimiento Capacidad	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
32	ULTIMA FECHA DE MANTENIMIENTO :	Cambio de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
33		Sincronizaciòn	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
34		Cambio de llantas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	EL TRABAJADOR RECIBIÓ CAPACITACION RESPECTO A LOS RIESGOS DEL TRANSITO.		✓			✓			✓			✓			✓			✓		
35	EL TRABAJADOR MANIFIESTA NO HABER CONSUMIDO ALCOHOL.		✓			✓			✓			✓			✓			✓		

OBSERVACIONES

FIRMA DEL OPERADOR		**CEDULA**	79777 718
VBO	**RESIDENTE DE OBRA**	**RESIDENTE SST**	**AUX RESIDENTE SST**

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RANA-CANGURO

EQUIPO: Vibro Compactador.
FRENTE: [illegible]
Marca: Vibratory Road Roller
Serie: La Cruz
Ve. 201308266

N°	DESCRIPCION		LUN			MAR.			MIE.			JUE.			VIE.			SAB.			DOM.			OBSERVACIONES
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verificar nivel de aceite con varilla, en caso de estar bajo rellenar. Mantener Carrocería limpia y seca.																X						
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible.																X						
3	BASE DE LA RANA	Chapa que esta perfectamente, bien enguarnecida.																X						
4	PUNTOS DE APOYO	Engrasados, la superficie de la rana, en correcta dureza, superficie irregulares con facilidad de movimiento.																X						
5	EMBRAGUE	Guarda en buen estado.																X						
		La palanca de accionamiento sin roturas, sin fisuras.																X						
		El vástago bien enroscado, limpio. Para alineación facilidad.																X						
6	RECORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales.																X						
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto.																X						
8	ORDEN Y LIMPIEZA	Libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio.																X						
FIRMA OPERADOR																								

[illegible]	INSPECCION DE EQUIPO VIBROCOMPACTADOR - RANA CAMSURO

EQUIPO: Vibrocompactador N° [illegible] MARCA: Wacker Neuson MODELO: [illegible]
OPERADOR: [illegible]

N°	INSPECCIONES		LUN.			MAR.			MIE.			JUE.			VIE.			SAB.			DOM.			OBSERVACION
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
1	NIVELES DE ACEITE EN TANQUE	Verificado [illegible]				X			X			X			X			X						
2	ESTADO DE MANGUERAS	Sin desgaste				X			X			X			X			X						
3	ESTADO DE LA RANA	Sin fisuras [illegible]				X			X			X			X			X						
4	PUNTOS DE ANCLAJE	[illegible]				X			X			X			X			X						
5	ENGRANEJE	Sin ruidos anormales				X			X			X			X			X						
		Sin pernos de fijación [illegible]				X			X			X			X			X						
		El cajón bien montado, limpio. Perno [illegible]				X			X			X			X			X						
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado. Limpios, libre de óxido y grietas, el fuelle no debe [illegible]				X			X			X			X			X						
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto.				X			X			X			X			X						
8	ORDEN Y LIMPIEZA	Libre de superficies sucias, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio.				X			X			X			X			X						
FIRMA OPERADOR						Kevin Miranda			Kevin Hernandez Sergio Garcia			Sergio Garcia			[illegible]			[illegible]						[illegible]

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RANA-CANGURO

EQUIPO: Vibrocompactador
FRENTE: ITFIP
Marca: Vibratory Road Roller
SERIE: UB 2013 08 2666

14-03-2022 / 15-03-22

N°	DESCRIPCION		LUN C	LUN NC	LUN NA	MAR. C	MAR. NC	MAR. NA	MIÉ. C	MIÉ. NC	MIÉ. NA	JUE. C	JUE. NC	JUE. NA	VIE. C	VIE. NC	VIE. NA	SÁB. C	SÁB. NC	SÁB. NA	DOM. C	DOM. NC	DOM. NA	OBSERVACIÓN
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verifique que los niveles estén dentro de la condición de trabajo indicada. Que esté limpio y vistoso	✓			✓												✓						
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible.	✓			✓												✓						
3	BASE DE LA RANA	Sin roptures, ni perforaciones, bien asegurada.	✓			✓												✓						
4	PUNTOS DE APOYO	Bien ajustados a la superficie de la rana, sin comendadures ni superficies irregulares con facilidad de atrapamiento.	✓			✓												✓						
5	ENCENDIDO	Guarda en buen estado.	✓			✓												✓						
		La palanca de accionamiento sin roptures, sin fisuras.	✓			✓												✓						
		El cojo bien enrollado, limpio. Para obtener sin dificultad	✓			✓												✓						
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de óxidos y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales.	✓			✓												✓						
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto.	✓			✓												✓						
	ORDEN Y LIMPIEZA	Libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio.	✓			✓												✓						
	FIRMA OPERADOR																							

Yerson Hernandez Sergio Garcia.

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RANA-CANGURO

CONDUCTOR: Canguro | NOMBRE: Alvarado | CODIGO: [illegible]
FRENTE: | HORA:

N°	DESCRIPCION		LUN. C	LUN. NC	LUN. NA	MAR. C	MAR. NC	MAR. NA	MIE. 16-03-22 C	MIE. NC	MIE. NA	JUE. C	JUE. NC	JUE. NA	VIE. 18-03-22 C	VIE. NC	VIE. NA	SAB. C	SAB. NC	SAB. NA	DOM. C	DOM. NC	DOM. NA	OBSERVACIÓN
1	NIVEL DE ACEITE LUBRICADOR	Verifique que los niveles estén dentro de la cuadrícula de la varilla medidora. Que esté limpio y visible.							✓						✓									
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible.							✓						✓									
3	BASE DE LA RANA	Sin roturas ni perforaciones, bien asegurada.							✓						✓									
4	PUNTOS DE APOYO	Bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficies irregulares con facilidad de movimiento.							✓						✓									
5	ENGRIDIDO	Guarda en buen estado.							✓						✓									
		La palanca de accionamiento sin roturas, sin fisuras.							✓						✓									
		El cojo bien enrollado, limpio. Para alar sin dificultad.							✓						✓									
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, sin fisuras no deben generar ruidos anormales.							✓						✓									
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto.							✓						✓									
8	ORDEN Y LIMPIEZA	Libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio.							✓						✓									
	FIRMA OPERADOR								Yeison Hernandez						Anderson S									

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RANA-CANGURO

EQUIPO: Canguro.
FRENTE: ITAP
Marca: Honda
SERIE: No visible.

31-01-22

Nº	DESCRIPCION		LUN C	LUN NC	LUN NA	MAR. C	MAR. NC	MAR. NA	MIÉ. C	MIÉ. NC	MIÉ. NA	JUE. C	JUE. NC	JUE. NA	VIE. C	VIE. NC	VIE. NA	SAB. C	SAB. NC	SAB. NA	DOM. C	DOM. NC	DOM. NA	OBSERVACIÓN
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verificar que los niveles este dentro de la cuadrícula de la varilla medidora Que este limpio y viscoso.	✓																					
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible	✓																					
3	BASE DE LA RANA	Sin roturas ni perforaciones, bien asegurada.	✓																					
4	PUNTOS DE APOYO	Bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficies irregulares con facilidad de movimiento.	✓																					
5	ENCENDIDO	Guarda en buen estado.	✓																					
		La palanca de accionamiento sin roturas, sin fisuras.	✓																					
		El yoyo bien enrollado, limpio. Para subir sin dificultad	✓																					
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales.	✓																					
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto.	✓																					
8	ORDEN Y LIMPIEZA	Libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio.	✓																					
FIRMA OPERADOR			Jason Hernandez																					

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RANA-CANGURO

EQUIPO: Canguro.
FRENTE: ITEIP
Marca: Honda
SERIE: no visible.

Nº	DESCRIPCION		LUN			MAR.			MIÉ.			JUE.			VIE.			SÁB.			DOM.			OBSERVACIÓN
			C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verifique que los niveles esto dentro de la cuadricula de la varilla medidora Que esto limpio y viscoso.																X						
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible.																X						
3	BASE DE LA RANA	Sin rapturas,ni perforaciones, bien asegurada.																X						
4	PUNTOS DE APOYO	Bien ajustados a la superficie de la rana, sin enmendaduras ni superficies irregulares con facilidad de movimiento.																X						
5	ENCENDIDO	Guarda en buen estado.																X						
		La palanca de accionamiento sin rapturas, sin fisuras.																X						
		El yoyo bien enrollado, limpio. Para jalar sin dificultad.																X						
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales.																X						
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto.																X						
8	ORDEN Y LIMPIEZA	Libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio.																X						
	FIRMA OPERADOR																							

05-03-22.

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RANA-CANGURO

EQUIPO: Canguro | MARCA: Honda | SERIE: [illegible]

Nº	DESCRIPCION		07-03-2022 LUN C	LUN NC	LUN NA	08-03-2022 MAR C	MAR NC	MAR NA	MIE. C	MIE. NC	MIE. NA	JUE. C	JUE. NC	JUE. NA	VIE. C	VIE. NC	VIE. NA	SAB. C	SAB. NC	SAB. NA	DOM. C	DOM. NC	DOM. NA	OBSERVACIÓN
1	NIVEL DE ACEITE EN EL MOTOR	Verificar que el nivel de aceite del motor esté entre las marcas indicadas en la varilla medidora. Que no haya fugas y verificar	X			X												X						
2	NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible	X			X												X						
3	RACK DE LA RANA	Que no presente deformaciones, bien engrapado	X			X												X						
4	PUNTOS DE APOYO	Que no presente deformaciones en la superficie de la rana y sin cortes o deformaciones en superficies engrapadas con facilidad de desprendimiento	X			X												X						
5	ENCENDIDO	Guardas en buen estado	X			X												X						
		Las palancas de accionamiento sin rupturas, sin fisuras.	X			X												X						
		El yoyo bien controlado, limpio. Para sin dificultad.	X			X												X						
6	RESORTES DE AMORTIGUACION	En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, sin fisuras no deben generar ruidos anormales.	X			X												X						
7	FUNCIONAMIENTO EN GENERAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto	X			X												X						
8	ORDEN Y LIMPIEZA	Libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio.	X			X												X						
FIRMA OPERADOR			Yeison Hernandez			Yeison Hernandez																		

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RANA-CANGURO

Equipo: Canguro. Marca: Honda. SERIE: No cuenta.

Operador: Oscar Aguirre.

DESCRIPCION		LUN			MAR.			MIE.			JUE.			VIE.			SAB.			DOM.			OBSERVACION
		C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	
NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verificar que los niveles de aceite del motor estén dentro de la cinta medida. Que estén limpios y visibles.										✓						✓						
NIVEL DE COMBUSTIBLE	Nivel de combustible										✓						✓						
BASE DE LA RANA	Sin fracturas, perfectamente bien asegurada.										✓						✓						
PUNTOS DE APOYO	Sin aplastamientos en la superficie de la rana, sin ensambladuras, sin cuarteadas, regulares con facilidad de maniobrabilidad.										✓						✓						
ENGRASADO	Guardas en buen estado										✓						✓						
	Las guardas de acoplamiento sin roturas, sin fisuras.										✓						✓						
	El vaso de engrasado, limpio. Para mayor seguridad										✓						✓						
PARTES DE INTERCAMBIO	En perfecto estado, limpios, libre de cables y grasas, sin fisuras no deben generar ruidos anormales										✓						✓						
ARRANQUE MANUAL	Sin ruidos anormales, encendido perfecto										✓						✓						
LIMPIEZA	Libre de superficies rasposas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio										✓						✓						
FIRMA OPERADOR																							

10-03-2022.

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO:IAPSG-SST 040
Versión : 1

	16-03-2022				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
[illegible]	/																							
				[illegible]																				

[illegible]	Anderson Sarmiento	CARGO	Ayudante.
[illegible]			

[illegible]
[illegible]
[illegible]

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCTORA SECTOR 6

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO: FAPSG-SST (
Versión : 1

	14-03-2022				15-03-2022				18-03-2022				18-03-2022											
	ESTADO			OBSERVACIONE	ESTADO			OBSERVACIÓN	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
Revisar nivel de aceite	✓				✓				✓				✓											
Revisar correa del motor	✓				✓				✓				✓											
Revisar pernos	✓				✓				✓				✓											
Revisar correa del tapón	✓				✓				✓				✓											
Revisar nivel de agua	✓				✓				✓				✓											
Revisar si hay fuga de aire	✓				✓				✓				✓											
Reparar cambiar fugas tubo de aceite	✓				✓				✓				✓											
Revisar la medida de presión (Max 120 psi)	✓				✓				✓				✓											
Revisión de válvula de seguridad	✓				✓				✓				✓											
Revisión del tablero corriente y circuito electric.	✓				✓				✓				✓											
Revisar breaker	✓				✓				✓				✓											
Verificar si hay ruidos extraños	✓				✓				✓				✓											
Revisar funcionamiento de pistola de aire.	✓				✓				✓				✓											
Revisar el estado del tanque(sin oxido u/o roturas)	✓				✓				✓				✓											
PERSONA QUE REALIZA LA REVISION	Luis Eulio Castiblanco								CARGO				Ayudante											
OBSERVACIONES	Yeison Hernandez.												Ayudante											

Aprobado por

Nombre Diego chonaga

C.C 1069 873 305.

SECTOR 6

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO:FAPSG-
Versión :

	[illegible]				FECHA				FECHA				21-0[illegible]-2022				FECHA				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVAI
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]	✓												✓											
[illegible]													✓											

[illegible]	[illegible]	CARGO	Ayudante
[illegible]	[illegible]		Ayudante.

OBSERVACIONES

REVISADO POR

[illegible]

CONSORCIO SECTOR 6
Nit: 901490124-4

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO:FAPSG-
Versión :

	31-03-2022.				31-03-2022				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACIONE	ESTADO			OBSERVACIÓN	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVAC
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
Revisar nivel de aceite	/				/																			
Revisar correa del motor	/				/																			
Revisar poleas	/				/																			
Revisar correa de la polea	/				/																			
Revisar nivel de agua	/				/																			
Revisar si hay fuga de aire	/				/																			
Reparaciones fugas tubos de aceite.	/				/																			
Revisar la medida de presiòn (Max 120 psi)	/				/																			
Revisiciòn de valvula de seguridad	/				/																			
Reviciòn del toma corriente y circuito electrico.	/				/																			
Revisar brecker	/				/																			
Verificar si hay ruidos extraños.	/				/																			
Revisar funcionamiento de pistola de aire.	/				/																			
Revisar el estado del tanque(sin oxido u/o roturas)	/			Steven Cruz	/			Angelo Rodriguez																
PERSONA QUE REALIZA LA REVISION	Steven Cruz Angelo Rodriguez								CARGO				Ayudante.											

OBSERVACIONES

Aprobado por
Nombre Diego Cranaga.
C.C

SECTOR 6

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO:FAPSG-SST 040
Versión :1

	28-03-2022.				29-03-2022				30-03-2022				01-04-2022				02-04-2022				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACIONES	ESTADO			OBSERVACIÓN	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACIÓN
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
[illegible]	/				/				/				/				/							
Verificar si hay ruidos extraños	/				/				/				/				/							
[illegible]	/			/	/				/				/				/							
[illegible]	/			Yes	/			Yeison Hern	/			Yeison hernandez	/			Yeison Hernandez	/			✓				
PERSONA QUE REALIZA LA REVISION	Yeisson Hernandez								Oscar Ag CARGO				Ayudante.											
OBSERVACIONES																								

Aprobado por: Maestro.
Nombre: Diego Chunaga.
C.C.

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO: FAPSG-SST 040
Version :1

	2[illegible]-03-2022				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACIONES	ESTADO			OBSERVACIÓN	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACIÓN
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							
[illegible]	✓																							

PERSONA QUE REALIZA LA REVISION: Jhonatan Molina — CARGO: oficial.

OBSERVACIONES:

[illegible]

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR	CODIGO: FAPSG-SST 040 Versión : 1

	04-03-2022		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
	ESTADO B R M	OBSERVACIONES	ESTADO B R M	OBSERVACION	ESTADO B R M	OBSERVACION	ESTADO B R M	OBSERVACION	ESTADO B R M	OBSERVACION	ESTADO B R M	OBSERVACION
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											
[illegible]	✓											

[illegible]	[illegible] Ezio Castiblanco.	CARGO	Ayudante.
[illegible]			

Escaneado con CamScanner

[illegible]	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR	CODIGO:FAPSG-SST 040 Versión :1

	02-03-2022				03-03-2022				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACIONES	ESTADO			OBSERVACIÓN	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			
[illegible]	✓				✓																			

PERSONA QUE REALIZA LA REVISION	Jhonatan Molina.	CARGO	Oficial.

OBSERVACIONES

Aprobado por

Nombre

C.C

Escaneado con CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO [illegible]
Versión 1

	ESTADO B R M	OBSERVACIÓN	ESTADO B R M	OBSERVACIÓN	ESTADO B R M	OBSERVACIÓN	ESTADO B R M	OBSERVACIÓN	ESTADO B R M	OBSERVACIÓN
[illegible]										

PERSONA QUE REALIZA LA REVISION: Geyson Hernandez CARGO: Ayudante Practico.

OBSERVACIONES:

Aprobado por
Nombre: Diego Carmaga.
C.C.

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO: FAPS-GSST-040
Versión : 1

	07-03-2022.				08-03-2022				FECHA				FECHA				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACIONE	ESTADO			OBSERVACIÓN	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
Revisar nivel de aceite	✓			07-03-2022	✓															
Revisar correa del motor	✓				✓															
Revisar poleas	✓				✓															
Revisar correa de la polea	✓				✓															
Revisar nivel de aceite	✓				✓															
Revisar silla y filtro de aire	✓				✓															
Limpieza de polvo y tubos de aceite	✓				✓															
Revisar la medida de presión (Max 120 psi)	✓				✓															
Revisión de válvula de seguridad	✓				✓															
Revisión de tornillería corriente y conductores eléctricos	✓				✓															
Revisar breaker	✓				✓															
Verificar conexiones eléctricas	✓				✓															
Revisar funcionamiento de electroválvula	✓				✓															
Revisar [illegible] (Limpieza del compresor y alrededores)	✓				✓															
PERSONA QUE REALIZA LA REVISION	Sergio Garcia - Aguirre								CARGO			Ayudante - Oficial								
OBSERVACIONES																				

Aprobado por: maestro.
Nombre: Diego Chanaga.
C.C: 1063973305

CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SG-SST
FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO: FAPSG-SST 040
Versión : 1

	08-02-2022				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA				FECHA			
	ESTADO			OBSERVACIONE	ESTADO			OBSERVACIÓN	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION	ESTADO			OBSERVACION
	B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M		B	R	M	
Revisar nivel de aceite	/																							
Revisar correa del motor	/																							
Revisar poleas	/																							
Revisar correa de la polea	/																							
Revisar nivel de agua	/																							
Revisar si hay fuga de aire	/																							
Reparaciones fugas tubos de acero	/																							
Revisar la medida de presión (Max 120 psi)	/																							
Revisión de válvula de seguridad	/																							
Revisión del tornillo corriente y circuito eléctrico	/																							
Revisar breaker	/																							
Verificar si hay ruidos extraños	/																							
Revisar funcionamiento de protección de disco	/																							
Revisar el estado del tanque (sin oxido y/o roturas)	/			Anderson S.																				

PERSONA QUE REALIZA LA REVISION	Anderson Sarmiento.	CARGO	Ayudante.

OBSERVACIONES

Aprobado por: Macibo
Nombre: Diego Chonaga.
C.C: 1061983305

CONSORCIO SECTOR 6 NIT: 901.401.034-4	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Version: 01	Fecha: Julio de 2021	Pagina: 1-1	Formato: SG SST-F:018

Quien Realializa la Inspeccion	Yelson Hernandez
Fecha:	02-03-2022.

TALADRO

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Cable de corriente							
clavija de tres patas							
manguito guia de profundidad							
mango lateral							
mandril							
porta brocas							
llave para portar brocas							
protector de cable con sugeta llaves							
selector de modalidad							
mango lateral							
in[illegible]tor							
car[illegible]							

PULIDORA

Marca	Bosch-				Serial	No visible.	
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Carcasa			B	B			
tuerca de sugecion de disco			B	B			
boton de encendido			B	B			
mango lateral			B	B			
guarda de seguridad del disco			B	B			
llave para sugecion de tuerca del disco			B	B			
cable de corriente			B	B			
disco			B	B			

02-03-22

CONSORCIO SECTOR G	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Version: 01	Fecha: Julio de 2021	Pagina: 1-1	Formato: SG SST-F:018

Quien Realiaiza la Inspeccion	Oscar Aguirre.
Fecha:	01-03-2022.

TALADRO

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Cable de corriente							
clavija de tres patas							
manguito guia de profundidad							
mango lateral							
mandril							
porta brocas							
llave para portar brocas							
protector de cable con sugeta llaves							
selector de modalidad							
mango lateral							
interructor							
carcasa							

PULIDORA

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Carcasa		B					
tuerca de sugecion de disco		B					
boton de encendido		B					
mango lateral		B					
guarda de seguridad del disco		B					
llave para sugecion de tuerca del disco		B					
cable de corriente		B					
disco		B					
FIRMA:							

01-03-22.

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Version: 01	Fecha: Julio de 2021	Pagina: 1-1	Formato: SG SST-F:018

Quien Realiaiza la Inspeccion	Carlos Alarcon.
Fecha:	04-03-2022.

TALADRO							
Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Cable de corriente							
clavija de tres patas							
manguito guia de profundidad							
mango lateral							
mandril							
porta brocas							
llave para portar brocas							
protector de cable con sugeta llaves							
selector de modalidad							
mango lateral							
Interructor							
carcasa							

PULIDORA							
Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Carcasa					B		
tuerca de sugecion de disco					B		
boton de encendido					B		
mango lateral					B		
guarda de seguridad del disco					B		
llave para sugecion de tuerca del disco					B		
cable de corriente					B		
disco					B		
FIRMA:							

04-03-22.

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Version: 01	Fecha: Julio de 2021	Pagina: 1-1	Formato: SG SST-F:018

Quien Realiaiza la Inspeccion	Omar Cortez
Fecha:	05-03-2022.

TALADRO

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Cable de corriente							
clavija de tres patas							
manguito guia de profundidad							
mango lateral							
mandril							
porta brocas							
llave para portar brocas							
protector de cable con sugeta llaves							
selector de modalidad							
mango lateral							
interructor							
carcasa							

PULIDORA

Marca	Bosch.				Serial	NO visible.	
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Carcasa						B	
tuerca de sugecion de disco						B	
boton de encendido						B	
mango lateral						B	
guarda de seguridad del disco						B	
llave para sugecion de tuerca del disco						B	
cable de corriente						B	
disco						B	
FIRMA:							

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Versión: 01	Fecha: Julio de 2021	Página: 1-1	Formato: SG-SST-F-018

Quien realizó la inspección: [illegible]

Fecha: [illegible]

TALADRO

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Modelo del Equipo
Check List Preoperacional	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observaciones
cable de corriente							
clavija de tres patas							
manguito guía de profundidad							
manga lateral							
mandril							
porta brocas							
llave para poder brocas							
protector de cable con sujeta llaves							
selector de modalidad							
manga lateral							
interruptor							
carcasa							

PULIDORA

Marca	[illegible]				Serial	[illegible]	
Semana	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Modelo del Equipo
Check List Preoperacional	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observaciones
carcasa	B				B	B	
tuerca de sujeción de disco	B				B	B	
gatillo de encendido	B				B	B	
manga lateral	B				B	B	
guarda de seguridad del disco	B				B	B	
llave para sujeción de tuerca del disco	B				B	B	
cable de corriente	B				B	B	
disco	B				B	B	
FIRMA:	[illegible]				[illegible]	[illegible]	
	07-03-2022				11-03-2022	12-03-2022	

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Version: 01	Fecha: Julio de 2021	Pagina: 1-1	Formato: SG SST-F:018

Quien realiza la inspeccion	Carlos Alarcon.
Fecha:	31-03-2022.

TALADRO

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Cableado corriente							
Clavija de tres patas							
mango guia de profundidad							
mango lateral							
Tornillos							
porta broca							
llave para portar brocas							
protector de cable con sujeta llaves							
selector de modalidad							
mango lateral							
mandril							
carcasa							

PULIDORA

Marca	Bosch.				Serial	No usaba	
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Carcasa		B		B			
tuerca de sugecion de disco		B		B			
boton de encendido		B		B			
mango lateral		B		B			
guarda de seguridad del disco		B		B			
llave para sugecion de tuerca del disco		B		B			
cable de corriente		B		B			
disco		B		B			
FIRMA:				Carlos Alarcon			

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Versión: 01	Fecha: Julio de 2021	Página: 1-1	Formato: SG SST-F-018

Nombre de quien diligencia la preoperacional: [illegible]

Fecha: [illegible] - 2022

TALADRO

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observaciones
Cabina de control							
Tablero de trabajo							
mango lateral de seguridad							
mango lateral							
mandril							
perilla freno							
tubería de poder frenado							
protector de cable con tapete llaves							
selector de movilidad							
mango lateral							
interruptor							
carcasa							

PULIDORA

Marca	[illegible]				Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observaciones
Carcasa	B			B			
tuerca de sujecion de disco	B			B			
boton de encendido	B			B			
mango lateral	B			B			
guarda de seguridad del disco	B			B			
llave para sujecion de tuerca del disco	B			B			
cable de corriente	B			B			
disco	B			B			
FIRMA:	[signature]			[signature]	[signature]		

CONSORCIO SECTOR 6	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	PREOPERACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA			
	Version: 01	Fecha: Julio de 2021	Pagina: 1-1	Formato: SG SST-F:018

Quien Realiza la Inspeccion	Yerson Hernandez
Fecha:	24-03-2021

TALADRO

Marca					Serial		
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
cable de corriente							
llavija de tres patas							
mangueto guia de profundidad							
mango lateral							
mandril							
porta brocas							
llave para portar brocas							
protector de cable con sujeta llaves							
selector de modalidad							
mango lateral							
interruptor							
carcasa							

PULIDORA

Marca	Bosch				Serial	No existe.	
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Modelo del Equipo
Check List -Preoperacional	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	B - M -R	Observaciones
Carcasa	B	B	B		B		
tuerca de sugecion de disco	B	B	B		B		
boton de encendido	B	B	B		B		
mango lateral	B	B	B		B		
guarda de seguridad del disco	B	B	B		B		
llave para sugecion de tuerca del disco	B	B	B		B		
cable de corriente	B	B	B		B		
disco	B	B	B		B		
FIRMA:							