

 <p><b>CONSORCIO SECTOR 6</b> Nit: 901490124-4</p>	<p>“Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA”</p>	<p>SG-SST/INF:006</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO</p>	<p>Fecha Abril 2022</p> <p>Versión: 01</p>

## 15.AUTODECLARACIÓN PROTOCOLO COVID19.



CONSORCIO SECTOR 6  
 SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO COVID-19

DOC- COVID 18-001  
 Versión: 001  
 Fecha: julio de 2021

INFORMACIÓN DEL PROYECTO	Objeto:	Rehabilitación y/o recuperación y/o reposición de las redes de abastecimiento y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito industrial más ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA Exp. Cálcul de la ciudad de Itagüé		
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA		
CONTRATANTE	IBAL	CONTRATISTA REPRESENTANTE LEGAL	CONSORCIO SECTOR 6 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 transmisión del virus COVID-19			

Es obligación 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 Jordan Steven Salazar M. identificado con N° de C.C. 107495014 en calidad de (cargo) Ayudante del proyecto Sector 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 sintomatología 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 después de la jornada laboral así mismo permitir que el área 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 mimos	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 EPP, 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 31 08 2022 en (Lugar) JORDAN 301P

Firma:	<u>J.S.M.</u>
Nombre del Trabajador	<u>Jordan Steven Salazar MORALES</u>
Numero de Cédula	<u>107495014</u>

Vº Bº		
FOR EL CONTRATISTA	FOR EL INTERVENTOR	FOR EL SUPERVISOR
FIRMA		

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 CRAGO: \_\_\_\_\_ CRAGO: \_\_\_\_\_ CRAGO: \_\_\_\_\_



	<p>“Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA”</p>	<p>SG-SST/INF:006</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO</p>	<p>Fecha Abril 2022</p> <p>Versión: 01</p>

## 16.CENSO DE CONDICIONES DE SALUD.





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

<b>INFORMACION DEL PROYECTO</b>	<b>Objeto:</b>	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 hidraulico No6 ubicado dentro del perimetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué		
	<b>Ubicación:</b>	IBAGUE TOLIMA		
<b>CONTRATANTE:</b>	IBAL	<b>CONTRATISTA:</b>	CONSORCIO SECTOR 6	
		<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	ING. JHON JAIRO PENA SERRATO	
<b>DOCUMENTO REFERENTE:</b>	<b>CENSO DE CONDICIONES DE SALUD DE PERSONAL EN OBRA</b>			
<b>Responsable del Proceso:</b>	<b>SUPERVISOR SST</b>			
<b>Objetivo Documento:</b>	Determinar el grupo de trabajadores con mayor riesgo Vulnerabilidad a contraer el COVID -19			

DATOS PERSONALES						
<b>Nombre:</b>	<i>David Steven Salinas Melara</i>	<b>SEXO</b>	M	<input checked="" type="checkbox"/> X	F	<input type="checkbox"/>
<b>Número de documento:</b>	<i>1007468214</i>	<b>Estado de embarazo (Si aplica)</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>Número de Contacto</b>	<i>800589016</i>	<b>Edad</b>	<i>29</i>	<b>Fecha</b>	<i>31-08-2022</i>	
<b>Entidad prestadora de Salud</b>	<i>Salud Total</i>					
<b>Administradora de Riesgos Laborales</b>	<i>ColPatrima</i>					

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 transmisión 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	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
Si su respuesta es afirmativa a la anterior pregunta, ¿cual o cuales padece?				
2. Conviene usted con alguien que preste servicios de salud ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
3. Conviene usted con personas adultas mayores a 60 años ?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
4. Ha presentado alguno de los siguientes síntomas, en las ultimas dos semanas				
a. Fiebre	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
b. Dolor de garganta	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
c. Congestión nasal	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
d. Tos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
e. Dificultad para respirar	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
f. Fatiga	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
g. Dolor Abdominal	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
h. Diarrea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
i. Escalofrío	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
5. Tuvo contacto con personas con sospecha o sintomatología de COVID-19, los ultimos 14	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
6. Si cuenta con Smartphone, por favor descargar la aplicación gratuita CoronApp				

<b>TRABAJADOR</b>	<i>David Steven Salinas Melara</i>
<b>Nombre</b>	<i>David Steven Salinas Melara</i>
<b>Numero de Cedula</b>	<i>1007468214</i>



 <p><b>CONSORCIO SECTOR 6</b> Nit: 901490124-4</p>	<p>“Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA”</p>	<p>SG-SST/INF:006</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO</p>	<p>Fecha Abril 2022</p> <p>Versión: 01</p>

## 17.ATS ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.





SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Cod. Form: 004

Versión: 01

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Area/Proceso: Constructivo/Operativo

Ubicación donde se realiza el trabajo:

Fecha de realización del Trabajo:

22-08-2022  
27-08-2022

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frente de trabajo en la 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: 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 hidraulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA

ESPACIO CONFINADO (X)

CALIENTE (X)

ENERGIA PELIGROSAS

OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

1109384236	Juan Aragon	Juan Aragon Diaz
20498679	Luis Carlos Pabón	Juan Pabón
1005747057	Alexis Prado Ramirez	Alexis Prado Ramirez
1005741789	David Melambo	David Melambo
1003826759	Fabian Gaviola	Fabian Gaviola
110552548	Yeyson Rey	Yeyson Rey
1105788983	Janatada Molina	Janatada
110484451	David Calderon	David
79777728	Elberto Torres	Elberto
1069873305	Dr. Charly	Dr. Charly
1007931818	Andrzejon S.	Andrzejon Scrimiento
1110540373	Nicolas Rodriguez	Nicolas Rodriguez
2735480	Carlos Albea	Carlos Albea
79582739	Andres	Andres



### EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		<i>Indique cada una de las herramientas a utilizar.</i>
Manuales	X	Picas, Picos, bareton, barras, Palas, Macetas, Punteros, Alicates, Holladora, Pizones, Carretillas Ganzua, Metro y otros.
Eléctricas	X	Taladro, Pulidora.
Neumáticas	X	
Hidráulicas	X	Cizallas.
Mecánicas	X	Llaves, martillos.
Otras	X	Compresor, cortadora de concreto

### ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	2.50 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamios, Escalera.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NO
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EPP, Equipos de protección contra caídas.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Epp( Botas de seguridad o de caucho, Casco de seguridad Guantes de vaqueta, Guantes de caucho, Protector auditivo de inserción, de copa, gafas de seguridad, careta) Ropa de trabajo (Jeans y camisa o buso mangalarga o traje tyvek), equipos de protección contra caídas Res. 1409 de 2012. con características dielectricas segun lo requiera la tarea.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	14
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (recebo, arena, gravilla) Cemento hidraulico, productos sika, pinturas, tiner, disolventes, soldadura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas activadaes en caliente (soldadura) electrico (Instalaciones de red electrica) Quimico (Gapases y Vapores)



Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
<b>Localización y replanteo del terreno</b>	<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes)</p> <p><b>Biológicos</b> (fluidos, excrementos)</p> <p><b>Químicos</b> (Polvos inorgánicos, Psicosocial (Jornadas de trabajo)</p> <p><b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos, Manipulación de cargas)</p> <p><b>Locativo</b> (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito)</p> <p><b>Público</b> (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público)</p> <p><b>Fenómenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias)</p> <p><b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel, irritación de vías aéreas,</p> <p><b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético,</p> <p><b>Locativo:</b> tropezones, machucones, caídas,</p> <p><b>Público:</b> Delincuencia común.</p> <p><b>Fenómenos naturales:</b> Resfriados, neumonía, muerte <b>Covid 19:</b> Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>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 (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga), identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, señalización en la vía en caso de requerirse, Uso de tapabocas permanente.</p>
<b>Cerramiento</b>	<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)</p> <p><b>Biológicos</b> (fluidos, excrementos)</p> <p><b>Químicos</b> (Polvos inorgánicos, fibras, material particulado, Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción y capacitación)</p> <p><b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)</p> <p><b>Mecánico:</b> Herramienta menor, <b>Locativo</b> (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito)</p> <p><b>Público</b> (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público)</p> <p><b>Fenómenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias)</p> <p><b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel, irritación de vías aéreas,</p> <p><b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, <b>Locativo:</b> tropezones, machucones, caídas,</p> <p><b>Público:</b> Delincuencia común.</p> <p><b>Fenómenos naturales:</b> Resfriados, neumonía, muerte <b>Covid 19:</b> Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar:</p> <p>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 (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en la vía en caso de requerirse, Uso de tapabocas permanente.</p>



## Excavaciones 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, atentados, y otros de orden publico) Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19

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 sintomas asociados a la pandemia.

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 para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.

## Relleno y Compactación

**Fisicos** (Radiaciones 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 (Retroexcavadora, viibrocompactador) 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**

**Fisico**: Cefalea, perdida temporal de la audición, daños en la motricidad, **Quimico**: alergias u otros sintomas en vias respiratorias. **Psicosocial**: Estrés, 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, 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.

Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea 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, Protección auditiva de copa o inserción, protección respiratoria, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, así 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 recorrido 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 probabilidad de contagio



<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Excavaciones manuales</b></p>	<p><b>Físicos</b> ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) <b>Biológicos</b> Virus, mordeduras, picaduras, Rickesias, fluidos y extrementos. ) <b>Químicos</b>(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores</p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, deshidratación <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias</p>	<p>Charla preoperacionales con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar, Capacitación en temas de riesgo por contacto con sustancias químicas (Monóxido 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.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Excavaciones manuales</b></p>	<p>Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) Biomecánico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas) Mecánico: Herramienta menor, Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) Público (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público) Fenómenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19</p>	<p>Psicosocial: Estrés, Diferencias personales. Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. Mecánico: Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo. Locativo tropiezos, machucones, obstrucción de áreas, caídas. Público: Delincuencia común. Fenómenos naturales: Resfriados, neumonía, muerte Covid 19. Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>así mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalón jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en el área a intervenir, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección y lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>Excavaciones mecanicas</b></p>	<p><b>Físicos</b> ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) <b>Biológicos</b> Virus, mordeduras, picaduras, Rickesias, fluidos y extrementos. ) <b>Químicos</b>(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores) <b>Psicosocial</b> (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)</p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias. <b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales.</p>	<p>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, así mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la</p>



**Enconfradc**

esfuerzo. Manipulación de cargas)**Mecánico:** 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**

**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 sintomas asociados a la pandemia.

hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, 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 para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.

**Fundidas en concreto**



**Físico:** Ruido, radiaciones ionizantes. **Químico:** Gases y vapores, polvos inorgánicos, **Psicosocial:** Distribución de las tareas, **Biomecánico:** 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. **Biomecánicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Mecánico:** 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 químicas, inspeccionar y hacer entrega de elementos protección personal ( Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, protector respiratorio gafas de seguridad, así 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 recorrido 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 probabilidad de contagio por Covid 19.





## Figurado y Armado de Acero

**Físicos** (Radiaciones no ionizantes)  
**Biológicos** (Presencia de animales, serpientes, alacranes )  
**Químicos**(Humos metalicos)  
**Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)  
**Biomecánico** (Movimientos repetitivos esfuerzo,  
**Mecánico:** Herramienta menor, Locativo ( condiciones de orden y aseo,)  
**Fenomenos naturales** (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias)  
 Contagio por COVID 19

**Físico:** Cefalea, **Biológico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel  
**Psicosocial:** Estres, Diferencias personales.  
**Biomecánicos:** 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 biomecánicos, pausas activas, entrega de elementos de protección personal (Casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad,) así 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 recorrido 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 probabilidad de contagio por Covid 19.

## y Desencofrado

**Físicos** (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones especificas o de cuerpo completo)  
**Biológicos:** Virus, mordeduras, picaduras, Ricketsias, fluidos y extrementos. )  
**Químicos**(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores)  
**Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)  
**Biomecánico** (Movimientos repetitivos

**Físico:** Cefalea, sordera, deshidratación  
**Biológico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel.  
**Químico:** Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vias respiratorias.  
**Psicosocial:** Estres, Diferencias personales.  
**Biomecánicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades.  
**Mecánico:** Cortadas, puntadas

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, así mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas



# Intalaciones electric

Alturas y abas, JERENALU. MIAE  
Y baja Tension, Trabajos en  
alturas. Fenomenos naturales  
(Sismos, terremotos,  
vendabal, precipitaciones  
lluvias) Contagio por COVID  
19

**alturas:** Larias a un mismo  
diferente nivel, muerte  
**Electrico:** electrocion por alta  
o baja tensio, quemaduras  
cutaneas, muerte.  
**Fenomenos naturales:**  
Resfriados, neumonla, muerte  
**Covid 19:** Fiebre, dolor de  
garganta, congestio nasal,  
decaimiento y otros sintomas  
asociados a la pandemia.

de presencia de gases y condiciones  
generales de la zona a intervenir,  
Verificaci3n por medio de recorrido  
en obra actos y condiciones  
inseguras, se1alizacion en el  
area. Seguimiento a las condiciones  
de salud, desinfecci3n y lavado de  
manos y uso de tapabocas  
permanente para disminuir la  
probabilidad de contagio por Covid  
19.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

Firma





 <p><b>CONSORCIO SECTOR 6</b> Nit: 901490124-4</p>	<p>“Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA”</p>	<p>SG-SST/INF:006</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO</p>	<p>Fecha Abril 2022</p> <p>Versión: 01</p>

¿

## 18.PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA.





BISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Formulario 001  
Versión: 001  
Fecha: Julio 2011  
Página 1 de 2

PROYECTO - AREA: Condones Sector 6  
FECHA DE EMISIÓN (dd-mm-aa): 24-08-2012 Hora inicio obra: 7:00 AM  
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 01-09-2012 Hora terminación obra: 1:00 PM

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO			
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Jos Carlos Cabán	<i>Jos Carlos Cabán</i>	Juan Aragon
2	Roberto Rodríguez	<i>Roberto Rodríguez</i>	Carlos Aragon
3	Andrés Sánchez	<i>Andrés Sánchez</i>	Aragon
4	Margarita Melida	<i>Margarita Melida</i>	
5	Elyson Rey	<i>Elyson Rey</i>	

COPASST: VIGIA  Nombre del Vigia: Pawela Martínez  
Firma del Vigia: *Pawela Martínez*

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavación de acueducto, ingreso a Pozo Profundidad a 2mts.

ESTADO DE SALUD

¿Está en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Actualmente toma medicamentos sin orden médico, ejemplo: antibióticos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Uso de alcohol, drogas o drogas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Miedo o las alturas (acrobacias)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Ha recibido capacitación en trabajo de alturas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

¿Otro? Clase 7

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

LINEA DE VEA VERTICAL	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.	ARREJOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.
LINEA DE VEA HORIZONTAL	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.	ARREJOS DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.
ESCALERA DE PASE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.	GRUPO DE SEGURIDAD Y SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.
SISTEMA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO (Cable para trabajos a más de 4 mt de altura)	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> N.A.	GUANTES	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.
ARREJOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.	DESALICION DEMARCACION	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> N.A.
CONTROLES DE SISTEMA LINEA DE VEA	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> N.A.			

HEERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: Barro, pala, pico

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados: SI  NO  Trabajo con energías peligrosas: SI  NO   
Trabajos de tipo de cargas: SI  NO  Trabajos en caliente: SI  NO

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.	ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
¿Tipos de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asignado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Pulsadores y seguridad en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Módulos en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Entrenado (SI)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas y pasarelas en buen estado y asignación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.	Cuenta con indicaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Superficie o base instalada y firme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				Desde distancia mínima evitando líneas energizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE: Juan Carlos Cabán  
CARGO: Coord. Alturas  
Emitido: 24-08-2012

*Juan Carlos Cabán*



6

COMUNIDAD  
SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OSHA Formulario 300

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Revisión: 001

FORMA DE TRABAJO EN ALTURAS

Fecha: Julio 2011

Página: 1 de 2

PROYECTO / AREA: Comunidad Sector 6  
 FECHA DE EMISIÓN (AA-MM-AAAA): 22-08-2012  
 VALOR MÍNIMO (AA-MM-AAAA): 27-08-2012  
 Hora de inicio: 7:00 am  
 Hora de término: 5:00 pm

NÚMERO Y APELLIDOS		NÚMERO Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO	
Nº	FIRMA TRABAJADOR	Nº	FIRMA TRABAJADOR
1	<u>Pedro Aragón Are</u>	1	<u>Pedro Aragón Are</u>
2	<u>Alfonso Cabeza Palacios</u>	2	<u>Anderson Sumbido</u>
3	<u>Alfonso Trujillo Rivas</u>	3	<u>Carlos Alvarado</u>
4	<u>Yerson Pez</u>	4	<u>Anderson Sumbido</u>
5	<u>Manuel Molina</u>	5	<u>Anderson Sumbido</u>

COPASISTE VIGIA:  SI  NO  
 Nombre del Vigia: Paula Martinez  
 Firma del Vigia: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavación para instalación de tubería de alcantarillado a una profundidad de 2mts

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Trabaja en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, mareos, náuseas?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Sufre de epilepsia, insomnio o vértigo?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Miedo o las alturas (acrobacias)?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
¿Ha recibido capacitación en trabajos de alturas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

LINEA DE VIDA VERTICAL	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
LINEA DE VIDA HORIZONTAL	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (solo para trabajos a una altura de 4 a 6 m)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
ARNÉS	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
CONEXIÓN O SISTEMA CADA DE EMERGENCIA	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
ANCLAJE	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
CABLEADO EMPALME O TRAMADO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
DETALLE DE RESGUARDO Y EMERGENCIA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
QUANTES	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.
TERMINACIÓN DEMARCACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> N.A.

herramientas u otros equipos: Excavadora, pala, picota

Se requiere de permisos adicionales? Trabajo en espacios confinados:  SI  NO Trabajo con energías peligrosas:  SI  NO  
 Trabajos de trazo de cargas:  SI  NO Trabajos en caliente:  SI  NO

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	N.A.	ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Capas de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Prezales y seguros en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Módulos en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Instrucción (N/A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tablones o plataformas en buen estado y asegurados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS? CUÁL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuenta con rodapiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				Superficie o base nivelada y firme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				Existe distancia mínima evitando áreas energizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES:

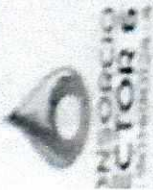
NOMBRE: Anderson Sumbido  
 CARGO: Coord. Alturas



 <b>CONSORCIO SECTOR 6</b> Nit: 901490124-4	“Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA”	SG-SST/INF:006  Fecha Abril 2022
	<b>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO</b>	Versión: 01

**19. PREOPERACIONALES DE VEHICULOS-  
MAQUINARIA´, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS.**





SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO S0-SST  
 FORMATO DE INSPECCION PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO YAFS0  
 Versión:

	FECHA		FECHA		FECHA	
	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION
r) Nivel de aceite	/		/		/	
r) Control del motor	/		/		/	
r) Válvulas	/		/		/	
r) Corriente de la polea	/		/		/	
r) Nivel de agua	/		/		/	
r) Si hay fuga de aire	/		/		/	
accesos fugas tubos de	/		/		/	
r) La medida de presión	/		/		/	
(20 psi)	/		/		/	
ción de velocidad de	/		/		/	
dad	/		/		/	
ón del toma corriente y	/		/		/	
o eléctrico	/		/		/	
r) Breaker	/		/		/	
se si hay ruidos extraños	/		/		/	
r) Funcionamiento de	/		/		/	
1.20 aire	/		/		/	
r) El estado del tanque	/		/		/	
(lo u/o roturas)	/		/		/	
INA QUE REALIZA LA	J. Sandoval		J. Sandoval		A. Ayala	
ION	J. Sandoval		J. Sandoval		A. Ayala	
ERVACIONES	J. Sandoval		J. Sandoval		A. Ayala	

Realizado por: J. Sandoval  
 Fecha: 27-08-2021





COMERCIO  
LECTOR 6

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

CODIGO FABR  
Versión:

	22-08-2022		23-08-2022		24-08-2022		25-08-2022		26-08-2022		27-08-2022	
	ESTADO B/I/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/I/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/I/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/I/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/I/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/I/R/M	OBSERVACION
se nivel de aceite	/		/		/		/		/		/	
se correas del motor	/		/		/		/		/		/	
se polizas	/		/		/		/		/		/	
se correas de la polea	/		/		/		/		/		/	
se nivel de agua	/		/		/		/		/		/	
se si hay fuga de aire	/		/		/		/		/		/	
se nivel de agua tubos de	/		/		/		/		/		/	
se la medida de presión	/		/		/		/		/		/	
se nivel de silencia de	/		/		/		/		/		/	
se si el toma corriente y	/		/		/		/		/		/	
se eléctricos	/		/		/		/		/		/	
se breaker	/		/		/		/		/		/	
se si hay ruidos extraños	/		/		/		/		/		/	
se funcionamiento de	/		/		/		/		/		/	
se de aire	/		/		/		/		/		/	
se el estado del tanque	/		/		/		/		/		/	
se (y/o roturas)	/		/		/		/		/		/	
A QUE REALIZA LA	Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra	
N	Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra		Juan Pizarra	
VACIONES												

o por Presidente SG  
65907015





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

CODIGO: PAPSO  
Versión

	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
	ESTADO B I E N	OBSERVACION	ESTADO B I E N	OBSERVACION	ESTADO B I E N	OBSERVACION	ESTADO B I E N	OBSERVACION	ESTADO B I E N	OBSERVACION
nivel de aceite	/		/		/		/		/	
conexión del motor	/		/		/		/		/	
polvos	/		/		/		/		/	
apriete de la jobera	/		/		/		/		/	
nivel de agua	/		/		/		/		/	
si hay fuga de aire	/		/		/		/		/	
zonas fugas tubos de	/		/		/		/		/	
la medida de presión	/		/		/		/		/	
0,250	/		/		/		/		/	
sin de válvula de	/		/		/		/		/	
af	/		/		/		/		/	
1,001 toma corriente y	/		/		/		/		/	
eléctrico	/		/		/		/		/	
brechar	/		/		/		/		/	
si hay ruidos extraños	/		/		/		/		/	
funcionamiento de	/		/		/		/		/	
la aire	/		/		/		/		/	
el estado del tanque(	/		/		/		/		/	
y/o roturas)	/		/		/		/		/	
QUE REALIZA LA	Juan Aragón		CARGO		Ayudante					
N										
INACIONES										
do por	Residente en									
	Residente en									
	Residente en									

29.08.2022

Ayudante

Juan Aragón

Residente en  
Residente en  
Residente en























Quien Realiza la Inspeccion: Anderson Samalano

Fecha: 24-08-2021

TALADRO

Marca	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Serial	Sabado	Modelo del Equipo
Semana	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 sujeta llaves							
selector de modalidad							
mango lateral							
interrupctor							
carcasa							
Firma operador							

PULIDORA

Marca	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Serial	Sabado	Modelo del Equipo
Semana	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observaciones
Carcasa							
tuerca de sugencion de disco							
boton de encendido							
mango lateral							
guarda de seguridad del disco							
llave para sugencion de tuerca del disco							
cable de corriente							
disco							
Firma operador							

Bosch

NO SUJETA

Anderson

Anderson



6

SEC YOHAI

Siempre Realizada la inspección

Horario: 25-08-2026

		TALADRO								
Marca	Modelo del Equipo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Serial	Modelo del Equipo	Observaciones
Check List - Preoperacional		B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R		
cable de corriente										
clavija de tres patas										
manguito guía de profundidad										
mango lateral										
mandril										
porta brocas										
llave para portar brocas										
protector de cable con sujeta llaves										
selector de modalidad										
mango lateral										
interrupción										
carcasa										
Firma operador										
		PULIDORA								
Marca	Modelo del Equipo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Serial	Modelo del Equipo	Observaciones
Check List - Preoperacional		B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R		
Carcasa										
tuerca de sujeción de disco										
botón de encendido										
mango lateral										
guarda de seguridad del disco										
llave para sujeción de tuerca del disco										
cable de corriente										
disco										
Firma operador										

Boch.

ad usube

adw

adw









Quien Realiza la Inspeccion

*Shrestha Molina*

Fecha

*29.08.2022*

TALADRO						
Marca	Serial	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Sabado
Semana		B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Check List -Preoperacional	Modelo del Equipo					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 sujeta llaves						
selector de modalidad						
mango lateral						
interruptor						
carcasa						
Firma operador						
PULIDORA						
Marca	Serial	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Sabado
Semana		B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Check List -Preoperacional	Modelo del Equipo					Observaciones
Carcasa						
tuerca de sugesion de disco						
boton de encendido						
mango lateral						
guarda de seguridad del disco						
llave para sugesion de tuerca del disco						
cable de corriente						
disco						
Firma operador						

*Bosch*

*NO visible*

*[Signature]*





**PAZ Y SALVO**  
**ALMACEN**

**CONSORCIO**  
**SECTOR 6**  
Nit: 901490124-4





PAZ Y SALVO ALMACÉN  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: AF-R-222
FECHA VIGENCIA: 2021-02-22
VERSIÓN: 00
Página 19 de 26

**EL SUSCRITO ALMACENISTA GENERAL DEL IBAL S.A. E.S.P.  
OFICIAL**

**CERTIFICA:**

Que de acuerdo al contrato de obra cuyo objeto es “REHABILITACION Y/O RECUPERACION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRAULICO No. 6 UBICADO DENTRO DEL PERIMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P OFICIAL”, celebrado entre el **IBAL S.A. E.S.P OFICIAL**, y la empresa denominada **CONSORCIO SECTOR 6** con NIT. 901.490.124, su representante legal, **JHON JAIRO PEÑA SERRATO** identificado con cedula de ciudadanía 79.474.136 de Bogotá, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con el almacén nos devuelven (1) valla.

Almacenista General (E)





**PAZ Y SALVO  
COMUNIDAD**

**CONSORCIO  
SECTOR 6**  
Nit: 901490124-4





**CONSORCIO  
SECTOR 6**

NIT: 901.490.124-4

**DISTRITO HIDRAULICO N° 6**

## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **SAN ANTONIO**, manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron, para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **"CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - "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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 05 días del mes de octubre de 2022.



**HELIODORO SANCHEZ RODRIGUREZ**

**14'223.686 DE IBAGUE  
PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL  
BARRIO SAN ANTONIO**



## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del Barrio **EL JORDAN 3 ETAPA** , manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron , para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **“CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - “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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ”**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los cinco (5) días del mes de octubre de 2022.



**YOLANDA SANTAMARIA AYALA**

**C.C 65'734.960 DE IBAGUÉ**  
**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL**  
**BARRIO EL JORDAN 3 ETAPA**





**CONSORCIO  
SECTOR 6**

NIT: 901.490.124-4

**DISTRITO HIDRÁULICO N° 6**

## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **VILLA CAFÉ**, manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron, para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **"CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - "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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 17 días del mes de septiembre de 2022.

**MYRIAM ROCIO CHICA CASTAÑO**  
**65'731.541 DE IBAGUE**  
**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL**  
**BARRIO VILLACAFE**





**CONSORCIO  
SECTOR 6**

NIT: 901.490.124-4

**DISTRITO HIDRÁULICO N° 6**

## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **JORDAN 7 ETAPA**, manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron, para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **"CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - "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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 17 días del mes de septiembre de 2022.

  
**ALBEIRO AMAYA**

**C.C**

**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL**

**BARRIO JORDAN 7 ETAPA**

3185237666 #1299 cs 2.



## PAZ Y SALVO COMUNIDAD

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **JARDIN ATOLSURE** , manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron , para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **“CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - “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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ”**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 17 días del mes de septiembre de 2022.

  
**SANDRA OSORIO**  
C.C. 65740510464 -

**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL  
BARRIO JARIN ATOLSURE**





**CONSORCIO  
SECTOR 6**

NIT: 901.490.124-4

**DISTRITO HIDRÁULICO N° 6**

## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **HACIENDA PIEDRA PINTADA**, manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron, para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **"CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - "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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 31 días del mes de Mayo de 2022.

**MARIA LISENETH LEON AROCA**

**C.C. 38'239.874 DE IBAGUE**

**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL  
BARRIO HACIENDA PIEDRA PINTADA**

*31X 41X 8243.*





**CONSORCIO  
SECTOR 6**

NIT: 901.490.124-4

**DISTRITO HIDRÁULICO N° 6**

## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **FLORESTA** , manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron , para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **“CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - “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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ”**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 02 días del mes de febrero de 2022.

**FABIOLA PENALOZA BENAVIDES**  
**C.C. 28'677.744 DE CHAPARRAL**  
**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL**  
**BARRIO LA FLORESTA**  
*3134799248*





**CONSORCIO  
SECTOR 6**

NIT: 901.490.124-4

**DISTRITO HIDRÁULICO N° 6**

## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **JORDAN 9 ETAPA**, manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODO CONCEPTO** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron , para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **“CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - “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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ”**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 02 días del mes de febrero de 2022.

**LUIS JORGE DEVIA DEVIA**  
**C.C. 5'920.525 DE GUAMO**  
**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL**  
**BARRIO JORDAN 9 ETAPA**

*3007777791*





**CONSORCIO  
SECTOR 6**

NIT: 901.490.124-4

**DISTRITO HIDRÁULICO N° 6**

## **PAZ Y SALVO COMUNIDAD**

El respectivo presidente de la Junta de acción comunal del barrio **CALARCA**, manifiesta que el contratista **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, se encuentra a **PAZ y SALVO**, por **TODOS CONCEPTOS** con la comunidad, con ocasión de las actividades desarrolladas o que se adelantaron, para la ejecución de la obra cuyo objeto fue **"CONTRATO DE OBRA No. 0089 DE 18 DE JUNIO DE 2021 - "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 HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A E.S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"**, en el barrio citado.

La anterior se da en Ibagué a los 17 días del mes de octubre de 2022

Observación: Me permite informar que en este sector de la Eng. L.O.A. No 42. solo se realizó cambio de la red de alcantarillado quedando pendiente la obra relacionada con el acueducto.

**MAGNOLIA PAVA GONZALEZ**  
C.C 65.755.188  
**PRESIDENTE DE JUNTA DE ACCION COMUNAL**  
**BARRIO CALARCA**

*of. Magnolia Pava Gonzalez  
etc. 6575518815.*





# **PAZ Y SALVO EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS**

**CONSORCIO  
SECTOR 6**  
Nit: 901490124-4





## ALCANOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P.

### CERTIFICA QUE

La empresa **CONSORCIO SECTOR 6** con **NIT 901.490.124-4**, de acuerdo con el sistema contable SIESA, a la fecha no reporta cuentas pendientes por pagar a Alcanos de Colombia S.A. E.S.P.

Se expide al interesado en la ciudad de Neiva a los siete (07) días del mes de octubre de 2022.

**NELSON OSVALDO PADILLA SOLORZANO**  
**COORDINADOR DE CARTERA C.O IBAGUE (E)**  
**ALCANOS DE COLOMBIA S.A. E.S.P**

Elaboró: Alvaro P. Alvaro Palencia  
Vo.Bo. Laura Muñoz



**Jhon Jairo Peña Serrato**  
Ingeniero Consorcio Sector 6

Recibe un saludo cargado de la mejor energía, acompañado de los mejores deseos de salud y bienestar.

Agradecemos que te hayas puesto en contacto con nosotros, estamos disponibles y comprometidos para atender tus inquietudes, procedemos a brindarte respuesta a la solicitud presentada el día 12 de septiembre de 2022 donde requieres se brinde constancia que las redes eléctricas de la Compañía Celsia Colombia S.A. E.S.P. no fueron afectadas por las obras realizadas de reposición de redes de acueducto y alcantarillado para el distrito hidráulico #6 bajo el contrato de obra # 0089 del 18 de junio de 2021, donde relacionan las siguientes direcciones:

No.	BARRIO	DIRECCION
1	Calarca	CARRERA 8 ENTRE CALLES 44 Y 46 CALARCA
2	Jordan 9Etapa	CARRERA 10D ENTRE CALLES 67 Y 68 O ENTRE MANZANAS U y T JORDAN 9 ET
3	Jordan 9Etapa	CARRERA 11 ENTRE CALLES 67 Y 68 O ENTRE MANZANAS T y Y JORDAN 9 ET
4	Eden	CALLE 68 Y TRANSVERSAL 11 ENTRE CALLES 67 Y 69 EDEN Y JORDAN 9 ET
5	Jardin Atolsure	CALLE 88 ENTRE CARRERA 3A Y 4 JARDIN ATOLSURE
6	Jardin Atolsure	CARRERA 4A BIS ENTRE CALLES 87 A Y 88 JARDIN ATOLSURE
7	Jardin Atolsure	CARRERA 4 ENTRE CALLES 86 Y 87 JARDIN ATOLSURE
8	Hacienda Piedrapintada	CARRERA 3 ENTRE CALLES 50 Y 59 HACIENDA PIEDRAPINTADA (ALCANTARILLADO HASTA LA 58)
9	Hacienda Piedrapintada - FLORESTA	Calle 59 entre 1 A y 2 HACIENDA PIEDRAPINTADA (FLORESTA)
10	Hacienda Piedrapintada	Carrera 2 desde calle 56 a 60 (ALCANTARILLADO HASTA LA 58) HACIENDA
11	Hacienda Piedrapintada	Calle 52 entre 4A y 5 HACIENDA PIEDRAPINTADA (Intervencion de EMERGENCIA)
12	Jordan 7Etapa	CARRERA 11 BIS ENTRE CALLES 70 Y 69C JORDAN 7 ET
13	Jordan 3 etapa	CARRERA 4B ENTRE CALLES 74A Y 76 O ENTRE MANZANAS 32,36 Y PARQUE - JORDAN 3 ET
14	Jordan 3 etapa	CALLE 76 ENTRE CARRERAS 4 Y 4B - JORDAN 3 ET ARKANIZA
15	Villa Café	CARRERA 7A SUR ENTRE CALLES 75 Y 77 - VILLA CAFÉ
16	San Antonio	CALLE 57 DESDE LA CASA CON PLACA 22-02 HASTA 18 21-07 EL SISTEMA EXISTENTE DESPUES DEL FUENTE - BARRIO SAN ANTONIO



# ¡Hola!



**CELSIA**

La energía que quieres

99500957

## Jhon Jairo Peña Serrato

Ingeniero Consorcio Sector 6

Recibe un saludo cargado de la mejor energía, acompañado de los mejores deseos de salud y bienestar.

Agradecemos que te hayas puesto en contacto con nosotros, estamos disponibles y comprometidos para atender tus inquietudes, procedemos a brindarte respuesta a la solicitud presentada el día 12 de septiembre de 2022 donde requieres se brinde constancia que las redes eléctricas de la Compañía Celsia Colombia S.A. E.S.P. no fueron afectadas por las obras realizadas de reposición de redes de acueducto y alcantarillado para el distrito hidráulico #6 bajo el contrato de obra # 0089 del 18 de junio de 2021, donde relacionan las siguientes direcciones:

No.	BARRIO	DIRECCION
1	Calarca	CARRERA 8 ENTRE CALLES 44 Y 46 CALARCA
2	Jordan 9Etapa	CARRERA 10D ENTRE CALLES 67 Y 68 O ENTRE MANZANAS U y T JORDAN 9 ET
3	Jordan 9Etapa	CARRERA 11 ENTRE CALLES 67 Y 68 O ENTRE MANZANAS T y Y JORDAN 9 ET
4	Eden	CALLE 68 Y TRANSVERSAL 11 ENTRE CALLES 67 Y 69 EDEN Y JORDAN 9 ET
5	Jardin Atolsure	CALLE 88 ENTRE CARRERA 3A Y 4 JARDIN ATOLSURE
6	Jardin Atolsure	CARRERA 4A B:5 ENTRE CALLES 87 A Y 88 JARDIN ATOLSURE
7	Jardin Atolsure	CARRERA 4 ENTRE CALLES 86 Y 87 JARDIN ATOLSURE
8	Hacienda Piedrapintada	CARRERA 3 ENTRE CALLES 50 Y 59 HACIENDA PIEDRAPINTADA (ALCANTARILLADO HASTA LA 58)
9	Hacienda Piedrapintada - FLORESTA	Calle 59 entre 1 A y 2 HACIENDA PIEDRAPINTADA (FLORESTA)
10	Hacienda Piedrapintada	Carrera 2 desde calle 56 a 60 (ALCANTARILLADO HASTA LA 58) HACIENDA
11	Hacienda Piedrapintada	Calle 52 entre 4A y 5 HACIENDA PIEDRAPINTADA (intervencion de EMERGENCIA)
12	Jordan 7Etapa	CARRERA 31 B:5 ENTRE CALLES 70 Y 69C JORDAN 7 ET
13	Jordan 3 etapa	CARRERA 4B ENTRE CALLES 74A Y 76 O ENTRE MANZANAS 32,36 Y PARQUE - JORDAN 3 ET
14	Jordan 3 etapa	CALLE 76 ENTRE CARRERAS 4 Y 4B - JORDAN 3 ET ARKANZA
15	Villa Café	CARRERA 7A SUR ENTRE CALLES 75 Y 77 - VILLA CAFÉ
16	San Antonio	CALLE 57 DESDE LA CASA CON PLACA 22-02 HASTA 16 22-02 EL SISTEMA EXISTENTE DESPUES DEL PUENTE - BARRIO SAN ANTONIO

celsia.com



¡Hablemos! Llámamos al 018000 112 115  
o escríbenos a [servicioalcliente@celsia.com](mailto:servicioalcliente@celsia.com)





**CELSIA**

La energía que quieres

Una vez realizado el recorrido exhaustivo por cada una de las calles intervenidas por las obras de reposición de redes de acueducto y alcantarillado llevadas a cabo por el Consorcio Sector 6, **se constató que estas actividades no afectaron los activos eléctricos de la compañía presentes en las distintas direcciones de distrito hidráulico # 6.**

De esta forma, esperamos haber dado respuesta a tu solicitud asociada al número 99500957 y reiteramos nuestra mejor disposición para continuar trabajando por el bienestar común de nuestros clientes, brindándoles cada día una mejor atención.

Tu respuesta será enviada a los correos electrónicos [consorciosector6@gmail.com](mailto:consorciosector6@gmail.com) y [jojapese@hotmail.com](mailto:jojapese@hotmail.com)

Te deseamos un feliz día,

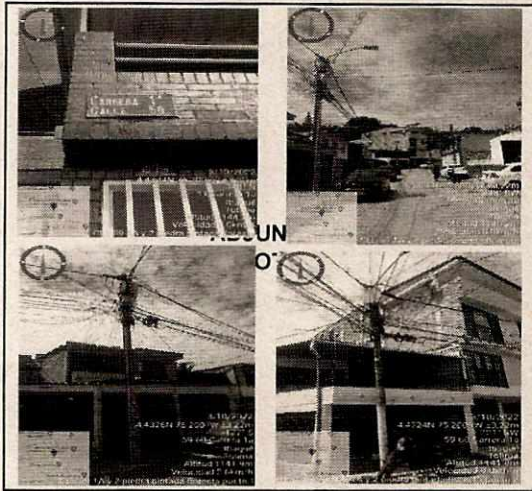
FREDDY ANDRES LOZANO GUZMAN  
Aseguramiento del Servicio

Ibagué, 04 de octubre de 2022



## FORMATO DE INSPECCION CIRCUITO

Orden de mantenimiento <b>400513225</b>	Responsables visita: <b>CARLOS ABELLA</b>	Longitud	Latitud	DD	MM	AA
Zona de influencia/ Dirección <b>IBAGUE</b>		Barrio/ Vereda <b>IBAGUE</b>		Punto físico, CD y/o seccionamiento		



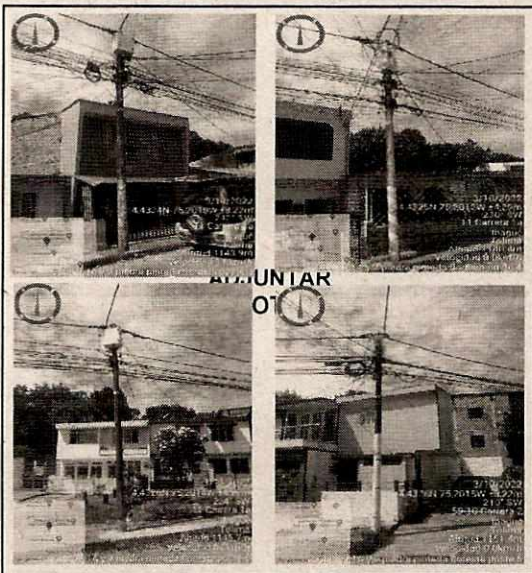
**OBSERVACIONES**

CALLE 59 1A Y 2 PIEDRA PINTADA  
 NODO 1 DE INICIO COORDENADAS  
 4.4326,-75.2007

SIN NOVEDAD

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



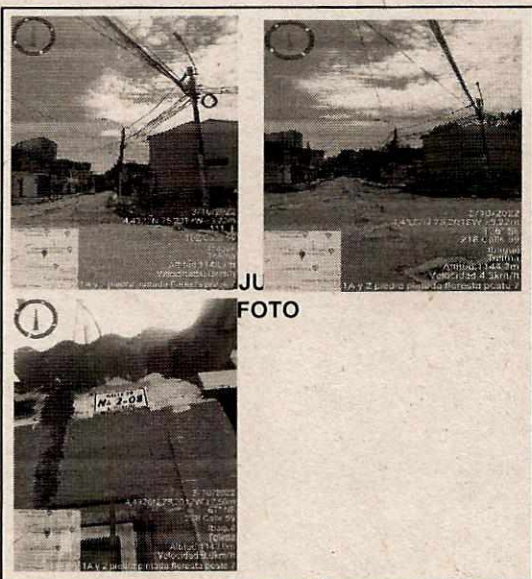
**OBSERVACIONES**

CALLE 59 1A Y 2 PIDRA PINTADA

SIN NOVEDAD

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



**OBSERVACIONES**

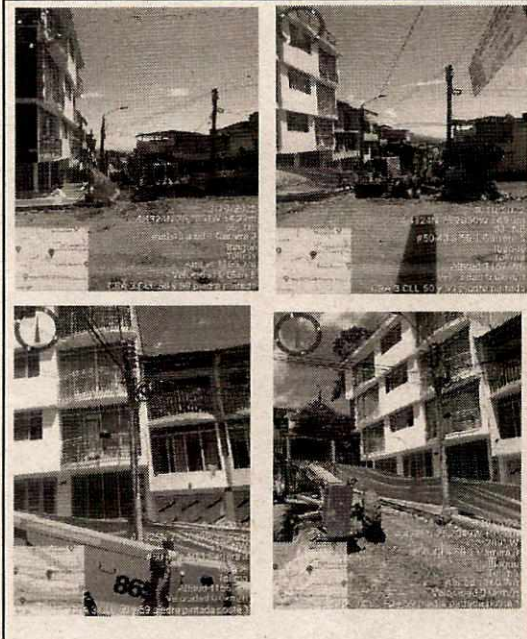
CALLE 59 1A Y 2 PIDRA PINTADA  
 NODO 7 FINAL COORDENADAS  
 4.4327,-75.2018

SIN NOVEDAD

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**





**OBSERVACIONES**

SIN NOVEDAD

CARRERA 3 CALLE 50 Y 59 PIEDRA PINTADA

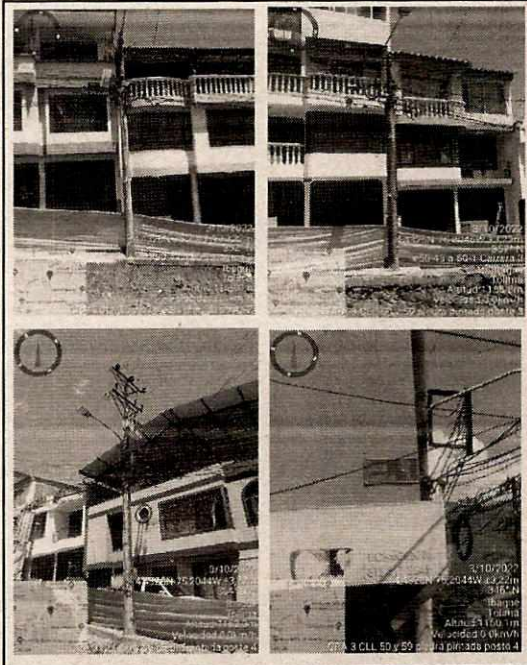
NODO 1 INICIO COORDENADAS

4.4325,-75.2049

SIN NOVEDAD

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



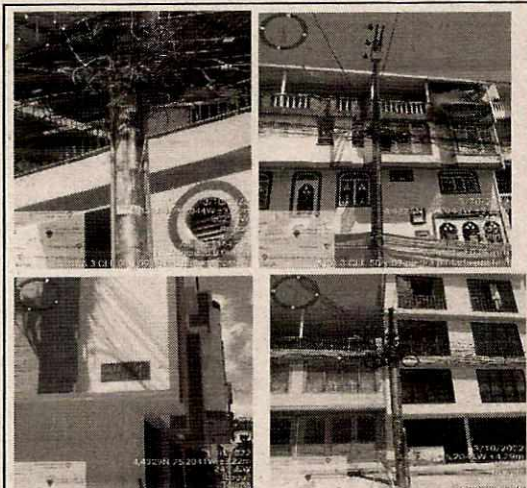
**OBSERVACIONES**

SIN NOVEDAD

CARRERA 3 CALLE 50 Y 59 PIEDRA PINTADA

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



**OBSERVACIONES**

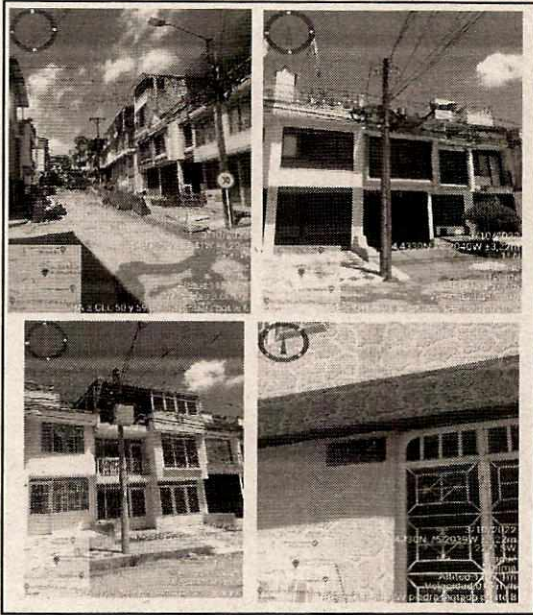
SIN NOVEDAD

CARRERA 3 CALLE 5 Y 59 PIEDRA PINTADA

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**





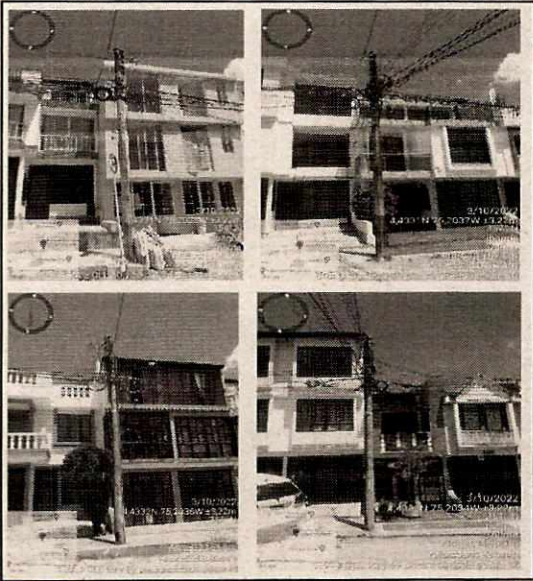
**OBSERVACIONES**

SIN NOVEDAD

CARRERA 3 CALLE 50 Y 59 PIEDRA PINTADA

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



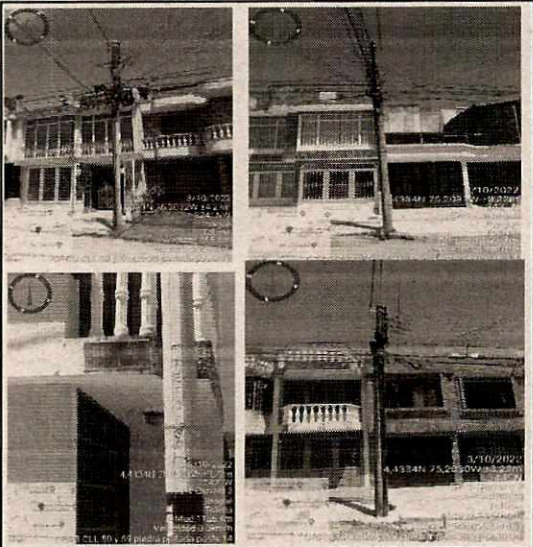
**OBSERVACIONES**

SIN NOVEDAD

CARRERA 3 CALLE 50 Y 59 PIEDRA PINTADA

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



**OBSERVACIONES**

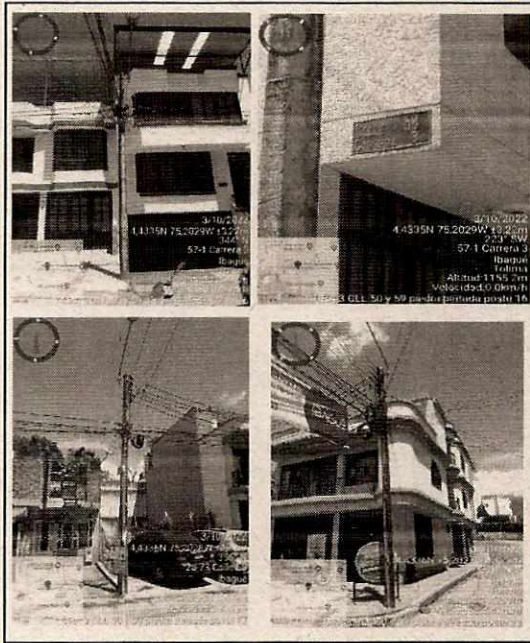
SIN NOVEDAD

CARRERA 3 CALLE 50 Y 59 PIEDRA PINTADA

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**





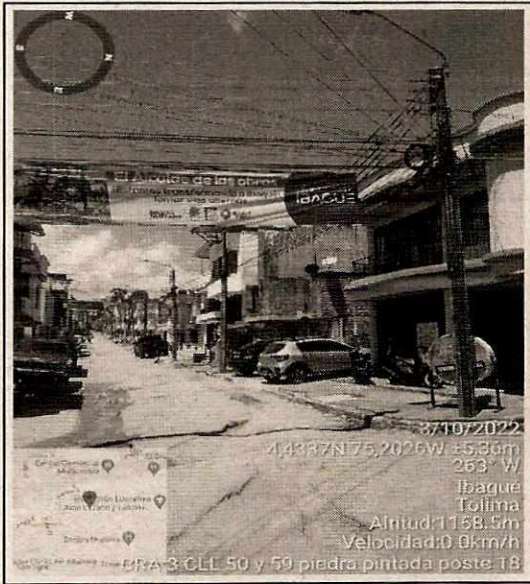
**OBSERVACIONES**

SIN NOVEDAD

CARRERA 3 CALLE 50 Y 59 PIEDRA PINTADA

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



**OBSERVACIONES**

SIN NOVEDAD

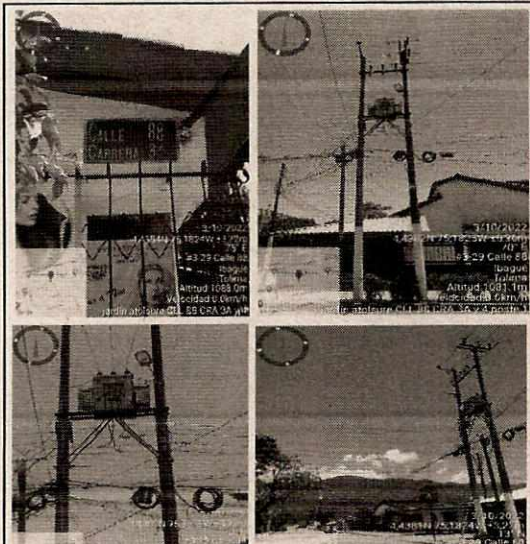
CARRERA 3 CALLE 50 Y 59 PIEDRA PINTADA

NODO 18 FINAL COORDENADAS

4.4337-75.2026

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**



**OBSERVACIONES**

SIN NOVEDAD

JARDIN ATOLSURE CALLE 88 CARRERA 3A Y 4

NODO 1 INICIO COORDENADAS

4.4382-75.1825

**CONDICIONES SEGURIDAD**

**MATERIALES A UTILIZAR**