

# DOCUMENTOS ACTA 02 CONT 089-21 COSORCIO SECTOR 6 PARTES 1, 2, 3 Y 4



**De** <dolly.camacho@ibal.gov.co>

**Destinatario** <sgeneral@ibal.gov.co>

**Fecha** 2021-12-23 13:13

ADJUNTO DOCUMENTOS DEL ASUNTO PARA TRAMITE PERTINENTE

PREOPERACIONAL

FECHA	EQUIPO	OPERADOR
04 AL 09-10-2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
11 AL 16-10-2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
19 AL 23-10-2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
25 AL 30-10-2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
26/10/2021	PULIDORA	JHONATAN MOLINA
26/10/2021	TALADRO	JHONATAN MOLINA







CONSORCIO  
SECTOR 6  
MIR: 2004/0001/01-04

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

CODIGO: FAPSG-3  
Versión: 1

	19-10-2021		20-10-2021		23-10-2021		22-10-2021		23-10-2021		FECHA OBSERVAC
	ESTADO B/R/M	OBSERVACIONE	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	
Verificar nivel de aceite	/		/		/		/		/		
evitar correa del motor	/		/		/		/		/		
evitar polvos	/		/		/		/		/		
evitar correa de la polea	/		/		/		/		/		
evitar nivel de agua	/		/		/		/		/		
evitar el haber fugas de aire	/		/		/		/		/		
separaciones fugas tubos de aire	/		/		/		/		/		
evitar la medida de presión	/		/		/		/		/		
evitar 120 psi	/		/		/		/		/		
velocidad de velocidad de rotación	/		/		/		/		/		
velocidad del toma corriente y cable eléctrico	/		/		/		/		/		
car breaker	/		/		/		/		/		
ficar si hay ruidos extraños	/		/		/		/		/		
car funcionamiento de	/		/		/		/		/		
de aire.	/		/		/		/		/		
car el estado del tanque	/		/		/		/		/		
alido y/o roturas	/		/		/		/		/		
OMA QUE REALIZA LA RMI	Grisol Ocaña										
ERVACIONES	CARGO										
ado por	Oxavi Aguirre.										
re	13.992.250.										





CONSORCIO  
SECTOR 6  
MANTENIMIENTO

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

CODIGO: FAPSG-1  
Versión: 1

	25-10-2024		26-10-2024		27-10-2024		28-10-2024		29-10-2024	
	ESTADO B/R/M	OBSERVACIONE	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION	ESTADO B/R/M	OBSERVACION
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 presión	/		/		/		/		/	
Medir 1/20 PSI	/		/		/		/		/	
Revisión de válvula de	/		/		/		/		/	
Exhaustión	/		/		/		/		/	
Verificación del toma corriente y	/		/		/		/		/	
trabajo eléctrico.	/		/		/		/		/	
Actualizar librerías	/		/		/		/		/	
Verificar si hay ruidos extraños	/		/		/		/		/	
Actualizar funcionamiento de	/		/		/		/		/	
válvula de aire.	/		/		/		/		/	
Actualizar el estado del tanque y	/		/		/		/		/	
estado (y/o roturas).	/		/		/		/		/	
PERSONA QUE REALIZA LA VISIÓN	Carrero cada.		Carrero		CARRERO		Ayudante		Ayudante	

RESERVACIONES

Elaborado por: Edgar Perez.

Revisado por: S. 938.412.

Quien Realizara la Inspeccion

Manoelina Melina

Fecha:

26-10-2021

TALADRO

Marca	Boydin						Serial	NO	Modelo del Equipo	Observaciones
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	NO	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				
Cable de corriente		0								
clavija de tres patas		0								
manguito guia de profundidad		0								
mango lateral		0								
mandril		0								
porta brocas		0								
llave para portar brocas		0								
protector de cable con sugeta llaves		0								
selector de modalidad		0								
mango lateral		0								
Interructor		0								
carcasa		0								

PULIDORA

Marca	Boydin						Serial	NO	Modelo del Equipo	Observaciones
Semana	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	NO	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				
Carcasa		0								
tuerca de sugesion de disco		0								
boton de encendido		0								
mango lateral		0								
guarda de seguridad del disco		0								
llave para sugesion de tuerca del disco		0								
Cable de corriente		0								
disco		0								



REHABILITACION Y/O RECONSTRUCCION Y/O REPOSICION DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA  
 CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPROMETIDOS PARA EL DISTRITO MUNICIPAL NO. 1 UBICADO DENTRO DEL  
 PERIMETRO HECHO MANEJADO DEL IBAI S.A S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBALE

LISTADO DE PERSONAL

No.	Grupo	Apellido	Cédula	Residencia	Apellido	Fecha	Sexo	ARI	FECHA ARI	EPS	FECHA EPS	EP	CCI	CENTRO DE EXAMENES	FECHA DE EXAMENES DE INGRESO
1	Mano	EDGAR FERNANDO PEREZ RIVERA	5.000.402			19/07/2021		COLOMBIA	6/07/2021	NEVIA EPS	15/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	17/07/2021
2	Operario	HECTOR ALEJANDRO TORRES MEDA	1.000.287.908			19/07/2021		COLOMBIA	6/07/2021	FAMISABAR	7/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	26/06/2021
3	Operario	HICHANTHAN ANDRES MOLINA MURTEON	1.185.796.048			20/07/2021		COLOMBIA	26/07/2021	NEVIA EPS	27/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	26/07/2021
4	Operario	OSCAR FABIAN OSPINA SANABRIA	1.195.991.097			20/07/2021		COLOMBIA	28/06/2021	MEDEMAS		COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	
5	Operario	JOHAN SEBASTIAN OSPINA MARTINEZ	1.180.983.537			20/07/2021		COLOMBIA	1/09/2021	MEDEMAS	6/09/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	
6	Operario	REINER OSORIO SON	30.121.828			20/07/2021		COLOMBIA	2/09/2021	MEDEMAS	5/09/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	
7	Operario	ALEXANDER HERNANDEZ PADILLA	5.000.605			20/07/2021		COLOMBIA	16/06/2021	NEVIA EPS	27/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	26/07/2021
8	Operario	CRISTIAN ANDRES PEREZ BOCANEGRA	1.200.881.000			18/07/2021		COLOMBIA	29/07/2021	MEDEMAS	3/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	26/07/2021
9	Operario	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	33.900.170			4/12/2021		COLOMBIA	3/08/2021	MEDEMAS	12/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	3/08/2021
10	Operario	HICHANTHAN FERNANDO PEREZ ANGEL	1.180.983.044			5/08/2021		COLOMBIA	2/08/2021	SAIUD TOTAL	12/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	29/07/2021
11	Operario	CARLOS ANDRES RADA CRUZ	30.040.439			08/07/2021		COLOMBIA	9/07/2021	MEDEMAS	12/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	8/07/2021
12	Operario	FABIO ALEJANDRO CARRERA ALVAREZ	90.046.510			16/07/2021		COLOMBIA	9/07/2021	NEVIA EPS	10/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	8/07/2021
13	Operario	ANDRES FELIPE VALBUENA	2.000.303.009			20/07/2021		COLOMBIA	29/07/2021	NEVIA EPS	5/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	26/07/2021
14	Operario	KEVIN RAFAEL RIVERA BERNAL	1.110.883.837			5/08/2021		COLOMBIA	2/08/2021	SAIUD TOTAL	3/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	26/07/2021
15	Operario	JOSE ORLANDO CIENTES FRANCO	1.640.810			19/08/2021		COLOMBIA	2/08/2021	SAIUD TOTAL	3/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	2/08/2021
16	Operario	ILYAN ERNESTO ABRON DIAZ	1.200.881.270			2/08/2021		COLOMBIA	2/08/2021	MEDEMAS	3/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	26/07/2021
17	Operario	ALBERTO CALERO CESPEDA	30.040.176			16/07/2021		COLOMBIA	25/07/2021	SAIUD TOTAL	26/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	7/07/2021
18	Operario	FABIO LEONARDO BARRAGAN SANCHEZ	1.110.883.240			16/07/2021		COLOMBIA	25/07/2021	NEVIA EPS	26/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	7/07/2021
19	Operario	FRANCISCO MONROY PATARROYO	30.040.176			23/07/2021		COLOMBIA	20/08/2021	MEDEMAS	26/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	13/08/2021
20	Operario	ANDERSON STEVEN SARMIENTO BENTIZ	30.040.176			20/07/2021		COLOMBIA	6/07/2021	SAIUD TOTAL	12/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	16/07/2021
21	Operario	JULIO CESAR CANTILLO ARIZA	1.180.983.003			16/07/2021		COLOMBIA	23/08/2021	NEVIA EPS	31/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	23/08/2021
22	Operario	CRISTIAN CAMILO MARQUEZ GUANO	2.000.303.049			16/07/2021		COLOMBIA	23/08/2021	NEVIA EPS	31/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	23/08/2021
23	Operario	JEFFERSON EMERY LEON SANCHEZ	1.100.403.427			19/08/2021		COLOMBIA	6/09/2021			COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	
24	Operario	CARLOS ANDRES TOVAR QUINTERO	1.110.883.402			7/08/2021		COLOMBIA	23/08/2021	SAIUD TOTAL	6/09/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	
25	Operario	MANOEL ALEXIS FLOREZ PERDOMO	1.100.403.088			24/07/2021		COLOMBIA	23/08/2021	NEVIA EPS	31/08/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	23/08/2021
26	Operario	YESON EDUARDO HERNANDEZ TRUJILLO	1.110.883.532			16/07/2021		COLOMBIA	15/09/2021	NEVIA EPS	22/09/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	16/08/2021
27	Operario	ANGILO FABIAN RODRIGUEZ OTAVO	14.000.480			19/08/2021		COLOMBIA	21/09/2021	SAIUD TOTAL	28/09/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	21/09/2021
28	Operario	JULIAN CARLOS ALZATE	33.040.176			22/09/2021		COLOMBIA	30/06/2021	SAIUD TOTAL	6/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	4/07/2021
29	Operario	SERGIO FERNANDO ALVARO LIMBE	98.040.248			16/07/2021		COLOMBIA	30/06/2021	SAIUD TOTAL	6/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	4/07/2021
30	Operario	HOSE GUINTERO NAGHELIS	7.000.808			1/09/2021		COLOMBIA	30/06/2021	SAIUD TOTAL	6/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	6/07/2021
31	Operario	JHON CAMILO BERNARDEZ MORALES	30.040.479			1/09/2021		COLOMBIA	30/06/2021	SAIUD TOTAL	6/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	6/07/2021
32	Operario	HENRIY CAIDO PERDOMO	80.040.439			1/09/2021		COLOMBIA	2/09/2021	COLOMBIA		COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	31/07/2021
33	Operario	CRISTHIE JENNIFER ROSAS MORENO	80.040.439			1/09/2021		COLOMBIA	30/06/2021	SAIUD TOTAL	6/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	4/07/2021
34	Operario	PAULA MILENA MARTINEZ SALAZAR	1.110.883.124			4/07/2021		COLOMBIA	7/07/2021	SAIUD TOTAL	10/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	28/08/2021
35	Operario	JONEL GILBERTO BELLA OCHOA	76.040.128			1/09/2021		COLOMBIA	15/07/2021	SAIUD TOTAL	26/07/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	13/07/2021
36	Operario	HICHANTHAN ANDRES PINCON TAJAN	1.200.881.311			19/07/2021		COLOMBIA	12/10/2021			COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	
37	Operario	FABIAN CARLOS SANDIVAL VALLEJO	1.110.883.880			19/07/2021		COLOMBIA	22/09/2021	SAIUD TOTAL	28/09/2021	COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	21/09/2021
38	Operario	DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRAN	1.110.883.440			19/07/2021		COLOMBIA				COLOMBIA	COMFATOLIMA	MEDELAB S.A.S	17/09/2021



**CASOS COVID 19**

	<b>JULIO</b>	<b>AGOSTO</b>	<b>OCTUBRE</b>	<b>NC</b>
<b>CANTIDAD</b>	<b>SOSPECHA / POSITIVO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>SOSPECHA / POSITIVO</b>	<b>CANTIDAD</b>
0	N/A	0	N/A	0



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

**PERIODO DE INFORME**



**DE 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2021**

**PROYECTO: SECTOR 6**

**CONTRATANTE: IBAL**

**CONTRATISTA: CONSORCIO SECTOR 6**

**INTERVENTORIA: CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL 2021**

ELABORO:	REVISO:
	
CRISTHIE JENNIFER ROJAS PROFESIONAL DEL SG-SST	JHON JAIRÓ PEÑA REPRESENTANTE LEGAL

IBAGUE-TOLIMA  
2021



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

## CONTENIDO

1.0 INTRODUCCION	4
2.0 CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	5
3.0 INTERVENCIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	6
3.1 TOMA DE TEMPERATURA CORPORAL.	8
3.2 PLAN DE EMERGENCIAS MÉDICAS.	8
3.3 PREVENCIÓN DE LESIONES EN LA COLUMNA.	9
3.4 SOLDAR CORTAR Y LATONEAR.	9
3.5 CUIDADO DE OJOS.	9
3.6 SUPERFICIES DE TRANSITO.	10
3.7 ARMADO DE ANDAMIOS.	10
3.8 PROTECCIÓN DE PIES.	10
3.9 ACTOS INSEGUROS.	11
3.10 CONSTRUCCIÓN DE PASARELAS.	11
3.11 PROCESO DE VACUNACIÓN COVID 19.	11
3.12 TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.	11
3.14 RESPONSABILIDAD LABORAL, CIVIL, PENAL Y ADMINISTRATIVA.	12
3.15 INSPECCIÓN DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS.	12
3.17 INSPECCIÓN DEL USO Y ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	13
3.18 ANALISIS DE AMENAZAS.	13
3.21 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE MAQUINARIA AMARILLA.	14
3.22 PAUSAS ACTIVAS.	14
3.23 RIESGOS TECNOLOGICOS.	14
3.24 MANEJO EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIS QUIMICA.	14
3.25 SEÑALIZACIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO.	15
3.26 TRASLADO DE MATERIAL- DISPOSICIÓN FINAL.	15
4.0 OTRAS ACTIVIDADES	16
4.1 MEDIDAS PREVENTIVAS-RUTINARIAS	16
5.0 INGRESOS DE PERSONAL DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE.	17
6.0 EGRESOS DEL PERSONAL DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE.	18
7.0 INCAPACIDADES ACCIDENTE TRABAJO ENFERMEDAD GENERAL.	19
8.0 OTROS DATOS SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	19
9.0 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD.	20
10.0 GRAFICACIÓN DE ACCIDENTALIDAD.	20
11.0 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.	23
11.1 PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.	31





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

11.2	ACTA COMITÉ PARITARIO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	32
11.3	CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	33
11.4	EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES.	34
11.5	INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	35
11.6	AUTODECLARACIÓN PROTOCOLO COVID 19.	36
11.7	CENSO DE CONDICIONES DE SALUD.	37
11.8	CERTIFICADOS DE CURSO DE TRABAJO EN ALTURA.	38
11.9	PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA.	39
11.10	INSPECCIÓN DE KIT DE EMERGENCIA.	40
11.11	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA- VEHICULO.	41
11.12	ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.	42
11.13	PERMISOS DE TRABAJO TAREAS DE ALTO RIESGO.	44
11.14	INCAPACIDADES.	45



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

## 1.0 INTRODUCCION

El sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo ofrece por medio de la implementación de normas, procedimientos y estrategias, preservar la integridad mental y física de los trabajadores que hacen parte de la ejecución del proyecto de la CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE VEHICULAR QUE CONDUCE A LA VIA DE ACCESO DE LA VEREDA MONTALVO EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL DEL PROGRAMA "COLOMBIA RURAL. Es por eso que en el presente informe se da a conocer las diferentes evidencias que demuestran la trazabilidad en cada una de las actividades que dan cumplimiento a la normatividad legal vigente en materia de riesgos laborales en donde se manejan acciones preventivas, de mejoras cuyo objetivo es evitar lesiones y enfermedades causadas por la exposición ocupacional, garantizar condiciones favorables, un ambiente de trabajo seguro y la disminución de los índices de accidentalidad en obra.



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

## 2.0 CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

Durante el desarrollo constructivo del proyecto la CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE VEHICULAR QUE CONDUCE A LA VIA DE ACCESO DE LA VEREDA MONTALVO EN EL MUNICIPIO DE EL ESPINAL DEL PROGRAMA "COLOMBIA RURAL, el área de seguridad y salud en el trabajo; labora de la mano de cada uno de los trabajadores para mejorar las condiciones laborales, dando a conocer por medio de charlas pre operacionales, inspecciones, acciones preventivas y de mejora las medidas que deben implementarse en obra para mantener un ambiente de trabajo responsable y seguro.

Durante la supervisión del área de seguridad y salud en el trabajo se podrá evidenciar:

- Disciplina en las diferentes actividades.
- Estimular mejores hábitos de trabajo.
- Disminución de lesiones, enfermedades y accidentes de trabajo.
- Identificación de los factores de riesgo a los que se ven enfrentados los trabajadores de acuerdo con las diferentes actividades desarrolladas.
- Alternativas de control y prevención de los diferentes factores de riesgo.
- Mejoras, control del rendimiento y productividad del personal.
- Adecuación de circulación y trabajo seguras.

Para que la práctica, implementación y los objetivos del área de seguridad y salud en el trabajo se lleven a cabo es necesario realizar un trabajo en equipo, contando con la participación de los empleadores y de los trabajadores mostrando compromiso en asistir y aportar a cada una de las actividades programadas con esto se logra cumplir con la normatividad legal vigente en materia de prevención de riesgos laborales.





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

### 3.0 INTERVENCIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL / CAPACITACION

Se realizó capacitación en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo, dirigida por la profesional en salud ocupacional, encargada de la ejecución del SG-SST, en donde participaron los integrantes del proyecto; los cuales están conformados por:

#### PERSONAL ADMINISTRATIVO.

- Director de obra.
- Residente de obra.
- Residente Social.
- Inspector de obra.
- Asesor del SG-SST.
- Auxiliar del SG-SST.
- Ingeniero Asesor Ambiental.
- Auxiliar Ambiental.
- Auxiliar de responsabilidad social.
- Almacenista de obra.
- Vigilante.

#### PERSONAL OPERATIVO.

- Maestro general de obra.
- Oficiales de la construcción.
- Supervisor de pilotaje.
- Capataz.
- Ayudantes de construcción.
- Herreros.

Adicionalmente se informa que el programa de formación, capacitación entrenamiento se realizó por fechas de siguiente manera:

FECHA	TEMA
02/11/2021	Control de temperatura corporal
03/11/2021	Plan de emergencias medicas
04/11/2021	Prevención de lesiones en la columna
05/11/2021	Soldar y cortar
06/11/2021	Trabajo Seguro en Alturas
08/11/2021	Cuidado de ojos
09/11/2021	Superficies de transito
10/11/2021	Protección de pies



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

11/11/2021	Actos inseguros
12/11/2021	Riesgo en Excavaciones con Entibado
13/11/2021	Proceso e Importancia de Vacunación COVID19
16/11/2021	Uso e Importancia de los EPP/ inspección EPP
17/11/2021	Responsabilidad Laboral, Civil, Penal y Administrativa
17/11/2021	Socialización PMT Enfoque Vial e Industrial/ Comportamiento Seguro
18/10/2021	Procesos de vacunación COVID 19
19/10/2021	Planificación actividad de fundida de pozos
20/11/2021	Trabajo en altura
22/11/2021	Inspección de equipos contra caídas
23/11/2021	Inspección del uso y estado de los elementos de protección personal
24/11/2021	Análisis de Amenazas
25/11/2021	Cuidado de manos y uso de guantes
26/11/2021	Jornadas de orden y aseo
27/11/2021	Pausas Activas
29/11/2021	Señalización de cumplimiento obligatorio.
30/11/2021	Traslado de material

### 3.1 TOMA DE TEMPERATURA CORPORAL.

Se hace charla preoperacional y se informa a los trabajadores que pertenecen al proyecto que aunque han bajado los índices de mortalidad por Covid 19, el Consorcio PV Espinal continuará dando cumplimiento a los protocolos de bioseguridad para mitigar y controlar la propagación de la pandemia entre estas medidas seguir haciendo la toma de temperatura corporal al ingreso de la jornada y dejando evidencia por medio de registro físico en obra, se solicita que en caso de tener síntomas de fiebre tomar aislamiento e informar al área de SST para posterior acompañamiento médico.

### 3.2 PLAN DE EMERGENCIAS MEDICAS.

Se hace charla preoperacional en la cual se socializa el plan de emergencias a manejar en el momento en que se presente eventualidades como accidentes, robos, atracos y diferentes eventos que pongan en riesgo la seguridad de los trabajadores; se hace la divulgación y publicación de los numero de atención y solicitud de apoyo ante posible emergencia como lo son: hospital, ambulancia, bomberos, Policía Nacional. Además, se informa el procedimiento establecido por el consorcio en donde se delegan funciones específicas para un correcto manejo de la emergencia.

### 3.3 PREVENCIÓN DE LESIONES EN LA COLUMNA.





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

Se invita a los trabajadores a tener estricto cuidado durante las actividades en donde se requieran hacer sobreesfuerzos, movimientos repetitivos, posturas inadecuadas como lo son el descargue y traslado de material ya que estas son las que generan con frecuencia lesiones en la columna; se recomienda hacer ejercicio, mantener el peso adecuado, y tener higiene postural.

#### 3.4 TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.

Se hace charla preoperacional, se enfatiza en la importancia de cumplir con la resolución 1409 de 2014, además se hace la socialización de conocimientos adquiridos durante entrenamiento de trabajo seguro en alturas: Colocación del arnés, instalación de puntos de anclaje y conocimientos previos para ejecutar tareas de alto riesgo

#### 3.5 SOLDAR Y CORTAR.

Se hace capacitación en temas de manejo adecuado de las maquinaria generadoras de calor como pulidoras, sopletes y herramientas manuales necesarias durante la actividad de figurado, corte e instalación de acero y formaleta a utilizar en la construcción de zarpas, viga-silla y muro de respaldo que conforman los estribos N° 1 y 2. Se solicita a los trabajadores hacer revisión del estado de la herramientas a utilizar durante la jornada así mismo como también conocer cual es su uso adecuado para tener una correcta manipulación que evite incendios, cortaduras, salpicaduras y diferentes afectaciones.

#### 3.6 CUIDADO DE OJOS.

Se hace charla preoperacional en donde se da a conocer que los ojos son la parte del cuerpo que requieren un cuidado extremo ya que con frecuencia están expuestas a partículas extrañas, salpicaduras de sustancias químicas, radiaciones por exposición solar, polvos e impactos por golpes. Para ello se solicita cumplir con el procedimiento de elementos de protección personal específicamente del uso de la protección visual como lo son las gafas de seguridad y caretas de protección facial diseñadas para proteger la cara y zona ocular; finalmente se socializa hojas de seguridad para gafas y careta.

#### 3.7 SUPERFICIES DE TRANSITO.





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/NF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

Se hace charla preoperacional en donde se explica a los trabajadores que cuando se habla de superficie de tránsito se hace referencia a aquellas áreas de trabajo que por falta de orden y aseo presentan obstáculos como herramientas, cables, cajas, y demás que objetos que obstaculizan las vías de circulación y con las cuales se derivan caídas al tropezar o resbalar, golpes o choques contra diversos elementos, se recomienda al personal implementar la metodología 5S "clasificar, ordenar, limpiar, estandarizar y disciplinar".

### 3.8 RIESGO EN EXCAVACIONES CON ENTIBADO.

Con el fin de dar cumplimiento a la normatividad en temas de tareas de alto riesgo en los procesos de entibados de medios mecánicos o físicos utilizados en forma transitoria para impedir que una zanja excavada modifique sus dimensiones (geometría) en virtud al empuje de tierras. Se debe entender que el entibado es una actividad medio y no una finalidad. Sirve para lograr un objetivo de construcción (colector, galería o fundación) por lo cual la conclusión de la obra, es retirada casi en su totalidad; Finalmente se hace la observación de la importancia de tener conocimiento en el armado de la entibación y de los riesgos que se pueden presentar en el proceso:

- Por inadecuada elección
- Mala colocación
- Uso de los medios de contención de tierras
- Insuficiente capacidad de sostenimiento de las entibaciones
- Paneles de entibación mal acodados
- Material de entibación en mal estado

### 3.9 PROTECCIÓN DE PIES.

Se dan las instrucciones para el cuidado de pies, se informa que manera obligatoria todo el personal que ingrese a obra debe hacer uso de las botas de seguridad las cuales están diseñadas para minimizar el riesgo o lesiones que produzcan los contacto con objetos pesados, aceites, áreas húmedas o con presencia de sustancias contaminantes; existen varios tipos de botas entre ellas se pueden encontrar botas antiestáticas, botas antideslizantes y demás que puedan ayudar a disminuir lesiones.

### 3.10 ACTOS INSEGUROS.

Se hace retroalimentación de actos inseguros ocurridos y se planean alternativas de mejoras reduciendo la probabilidad de ocurrencia de incidentes o accidentes, se invita a los trabajadores a mantener la cultura preventiva y a recibir las sugerencias



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

brindadas por los profesionales líderes de obra incluyendo el personal de interventoría.

### 3.11 PROCESO DE VACUNACIÓN COVID 19.

Se invita a todo el personal administrativo y operativo a acceder y completar los esquemas de vacunación del COVID 19, como única medida efectiva para contrarrestar la propagación y la gravedad de los síntomas al contraer la enfermedad, se socializa las fechas de jornadas para la aplicación del biológico establecidas.

### 3.12 INSPECCIÓN DEL USO Y ESTADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Se hace charla preoperacional e inspección de los elementos de protección personal cuyo objetivo es verificar la calidad y protección que ofrecen estos ante la exposición a factores de riesgos que están presentes durante la jornada laboral. Así mismo identificar si el trabajador da el cumplimiento al procedimiento establecido por el Consorcio para la solicitud de reposición y segregación en punto de acopio

### 3.13 RESPONSABILIDAD LABORAL, CIVIL, PENAL Y ADMINISTRATIVA.

Se socializa a los trabajadores los tipos de responsabilidades que existen y que se pueden desencadenar ante la omisión de un procedimiento y la ocurrencia de un accidente de trabajo

**Responsabilidad Laboral:** Es la que está sujeta a un contrato de trabajo y en la cual se deben mantener las actividades de promoción y prevención de accidentes de trabajo.

**Responsabilidad Civil:** Corresponde al pago de indemnizaciones por daños y perjuicios causados por el empleador.

**Responsabilidad Penal:** Se da cuando se comprueba culpabilidad y hay privación de la culpabilidad por homicidio.

**Responsabilidad Administrativa:** Son incumplimientos a la normatividad y se responde por medio de multas o cierre temporal o permanente de la empresa.

### 3.14 INSPECCIÓN DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS.





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

Se hace charla preoperacional y se explica cómo se hace la correcta inspección de los equipos contra caídas, se solicita antes de realizar tareas en alturas verificar que los arneses, las eslingas, líneas de vida se encuentren en excelentes condiciones para operar entre las cuales hay que verificar que no existan salpicaduras en hebillas y argollas, reatas cortadas o con remiendos o que se encuentren impregnados de cualquier sustancias química.

### 3.15 TRABAJO SEGURO EN ESTRUCTURA.

Se informa a los trabajadores que para las actividades de armado de muros se deben extremar las medidas de seguridad, verificar que las camillas y planchones están en buen estado y asegurados evitando todo tipo de movimiento que pueda ocasionar una caída al trabajador así mismo hacer uso de los equipos para trabajo en altura.

### 3.16 ANALISIS DE AMENAZAS.

Se hace capacitación en temas de amenazas como grado de riesgo al que está expuesta una organización, para ello es indispensable reconocer cuales son las posibilidades de la ocurrencia de un evento y con qué medidas de prevención y control se cuentan para disminuir la vulnerabilidad; finalmente se explican los tipos de amenazas: Naturales, tecnológicos, Social.

### 3.17 CUIDADO DE MANOS- USO DE GUANTES.

Se hace charla preoperacional en donde se incentiva el cuidado de las manos como principal parte del cuerpo y con mayor exposición para lesiones. Se solicita tener en cuentas las reglas de prevención como: reconocer los peligros, hacer actos seguros, proteger la parte del cuerpo con guantes de la características adecuadas e inspeccionar la zona, herramienta maquinaria a manipular con el fin de evitar atrapamientos y mayor consecuencia en esta parte del cuerpo.

### 3.18 JORNADAS DE ORDEN Y ASEO.

Se hace charla preoperacional en donde se ratifica la importancia de tener áreas limpias, se solicita hacer clasificación de herramientas, materiales en punto de bodega con el fin de que exista mayor orden y adicionalmente que se realice aseo y clasificación de residuos retirados en el punto de acopio dispuesta por el área ambiental.





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

### 3.19 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE MAQUINARIA AMARILLA.

Se hace capacitación y se invita a los operadores de maquinarias y conductores de vehículos a realizar las inspecciones preoperacionales y mantenimientos preventivos necesarios con el fin de identificar posibles fallos y hacer los mantenimientos preventivos necesarios antes que ocurran daños de gravedad, lo anterior se hace con el objetivo de extender la vida útil y mejorar el rendimiento y productividad de la maquinaria y de la operación en obra.

### 3.20 PAUSAS ACTIVAS.

Se hace charla preoperacional en temas de pausas activas como principal ejercicio que permite tiempo de relajación y liberación de tensión física y psicológica, se informa que los tiempos de pausas activas hacen parte de los programas de prevención de riesgo psicosocial y deberán hacerse por tiempos cortos con frecuencia diaria.

### 3.21 RIESGOS TECNOLOGICOS.

Se informa a los trabajadores por medio de charla preoperacional que los riesgos tecnológicos son se dan por peligros potenciales generados por la manipulación de equipos tecnológicos como computadoras, impresoras y demás dispositivos que pueden estar presentes en los procesos administrativos e industriales. Se informa que estos riesgos se dan por la falta de conocimiento en la manipulación, fallas tecnológicas, intensidad eléctrica y/o fenómenos naturales.

### 3.22 MANEJO DE EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS.

Se hace capacitación a los trabajadores en manejo de derrame por sustancias químicas como posible evento que se puede dar en el proyecto, se socializan las medidas de prevención y mitigación, el procedimiento y medidas a tomar ante la ocurrencia de este tipo de accidentes y se informa los elementos necesarios que debe contener un kit antiderrame.

### 3.23 SEÑALIZACIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO.

Se dicta charla preoperacional en donde se hace referencia a la comunicación que se da por medio visual y con la cual se permite informar a todo el personal las instrucciones que son de estricto cumplimiento en áreas en donde se desarrolla el proyecto como lo son: el uso de los elementos de protección personal, uso del tapabocas. Estas señales en su mayoría pueden ser de forma circular fondo azul y



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

con símbolos de color blanco. Finalmente se publican acatando la normatividad en temas de seguridad industrial!

#### 3.24 TRASLADO DE MATERIAL- DISPOSICIÓN FINAL.

Se da charla preoperacional en donde el objetivo principal es reconocer los peligros y riesgos a los cuales los operadores y conductores de los vehículos se encuentran expuestos durante la actividad de retiro de material de relleno en zona del estribo N° 1, se hace análisis de la tarea y se socializa que los principales riesgos son: Riesgos Físicos por radiación solar, vibraciones, ruido Riesgos biomecánicos Posturas prolongadas y movimientos repetitivos, se solicita mantener las medidas de control necesarias como el uso de los elementos de protección personal: guantes, protección auditiva de inserción, mantenimiento preventivo a máquina y vehículo y mantener posturas adecuadas así como realizar pausas activas.

#### 4.0 IMPLEMENTACION DEL SG-SST

##### 4.1 LISTADO DE PERSONAL

##### 4.2 SUB PROGRAMA HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

En el frente de obra de Hacienda Piedra Pintada se desarrollan tarea de alto riesgos; por lo anterior se da cumplimiento al procedimiento de Trabajo Seguro en Alturas y Procedimiento seguro para excavación y entibados, en el cual tienen los ATS correspondientes a la actividad de obra, los permisos de trabajo en alturas y el plan de contingencia.

- Se entrega a los colaboradores su respectivo Elemento de protección personal según matriz de EPP Establecida por tareas asignadas
- Se aplican el pre operacional que se encuentran en obra.

##### 4.3 Señalización y demarcación

La señalización y demarcación en obra se realiza diaria y constantemente; al finalizar la jornada en los frentes de trabajo intervenidos actualmente (Jordán 9 Etapa, Floresta y Hacienda piedra pintada) se dejan los cerramientos, la demarcación y señalización en ellos; todos los funcionarios tienen conocimiento de la importancia en mantener debidamente cerrados, demarcados y señalizados todos los frentes de obra; a fin de evitar daños a la comunidad y/opoblacion trabajadora.





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

## 5. INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES

### 5.1 Accidentes laborales

En el mes de Noviembre no se presentaron accidentes de tipo laboral.

### 5.2 Estadística SST

indicador de accidentalidad: 0

días de acusentismo por ATEL-Enf comun: 0

Casos por enfermedad laboral: 0

### 5.3 Incapacidades Por Accidente De Trabajo Y Enfermedad General.

Durante este periodo: 01 de noviembre de 2021 al 30 de noviembre de 2021; no se generó incapacidad por accidente laboral, ni incapacidad por enfermedad de origen laboral o común.

## 6.0 PLAN DE EMERGENCIAS

El consorcio cuenta con 3 kit de emergencia (tabla inmovilizadora, botiquín y extintor ABC) los cuales se encuentran ubicados en el contenedor del frente de obra Jordán 9 etapa y dos en el frente de obra Hacienda Piedra Pintada; calle 53 y carrera 3.

### 6.1 protocolo de Bio seguridad

Diariamente se da cumplimiento al protocolo de Bioseguridad en los frentes de obra realizando al ingreso de labores; toma de temperatura y entrega de protección respiratoria, y generando charla de 5 minutos de la importancia del lavado de manos constantemente, cambio diario de la protección respiratoria y distanciamiento social.

El consorcio sector 6 a la fecha; no ha presentado ningún contagio por covid19; por lo anterior el indicador para el mes de noviembre es 0.

CASOS COVID 19									
JULIO		AGOSTO		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
CANTIDAD	SOSPECHA / POSITIVO	CANTIDAD	SOSPECHA / POSITIVO	CANTIDAD	SOSPECHA / POSITIVO	CANTIDAD	SOSPECHA / POSITIVO	CANTIDAD	SOSPECHA / POSITIVO
0	0/0	0	0/0	0	0/0	0	0/0		

### 6.2 Medidas Preventivas-Rutinarias

- ✓ Verificación de afiliación y coberturas al sistema de seguridad social en Colombia (ARL, EPS, AFP, CCF).





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

- ✓ Se realiza supervisión en las diferentes actividades ejecutadas según el cronograma de obra (Descargue de material, instalación de red de acueducto).
- ✓ Se entrega de dotación (jeans, camisa manga larga, botas) a personal en obra.
- ✓ Se hace entrega por primera vez de los elementos de protección personal (casco de seguridad, protector auditivo de inserción, guantes de vaqueta, guantes de caucho, gafas de seguridad). personal nuevo.
- ✓ Inducción en temas de seguridad, salud en el trabajo y protocolo de bioseguridad establecido por el Consorcio SECTOR 6 al personal nuevo en obra.
- ✓ Se hace seguimiento de sintomatología COVID 19 por medio del censo de condiciones de salud (Sin novedad).
- ✓ Se informa que durante el periodo de tiempo de 01 de agosto al 31 de agosto de 2021 no se presentaron aislamientos por posible contagio COVID 19.
- ✓ Se continúa dando cumplimiento a la resolución 777 de 2021: se realiza con frecuencia diaria la toma de temperatura corporal y condiciones de salud, ninguno de los trabajadores presento temperatura igual o superior a los 37.5.

**7.0 INGRESOS DE PERSONAL DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE.**

**"REPARACIÓN Y/O RECUPERACIÓN Y/O REPOSICIÓN DE LAS REJAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO EN LOS SECTORES COMPRENDIDOS PARA EL DISTRITO HIDRÁULICO No. 6 DENTRO DEL PERÍMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A.E.S.P OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ"**

**LISTADO DE PERSONAL**

Nº.	Cargo	Nombre	Cédula	Observaciones	Ingreso
1	Máster	EDGAR FERNANDO PEREZ RIVERA	3.030.432	Ingresado	07/07/2021
2	Oficiales	HECTOR ALEJANDRO TORRES PINEDA	3.085.181.939	Ingresado	07/07/2021
3	Oficiales	JHONATHAN ANDRES MOLINA MUÑETON	3.025.788.983		27/07/2021
4	Oficiales	DIEGO FABIAN OSPINA SANABRIA	3.026.398.080		01/08/2021
5	Oficiales	JOHAN SEBASTIAN OSPINA MARTINEZ	3.026.399.537		01/08/2021
6	Oficiales	REINOL OSORIO SON	31.131.838		03/08/2021
7	Oficiales	ALEXANDER HERNANDEZ PADILLA	3.376.635		27/07/2021
8	Oficiales	CRISTIAN ANDRES PEREZ BOCANEGRA	1.112.503.835		01/07/2021
9	Oficiales	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	81.941.760		04/10/2021
10	Practico	JHONATHAN FERNANDO PEREZ ANGEL	1.108.398.634		02/08/2021
11	Practico	CARLOS ANDRES RADA CRUZ	93.481.479		20/07/2021
12	Practico	FABIO ALEJANDRO CARIJUAL ALVAREZ	93.448.512		13/07/2021
13	Auxiliar	ANDRES FELIPE VALBUENA	1.025.731.819		02/07/2021
14	Auxiliar	KEVIN PAOLORIVERA BERNAL	1.110.503.577		08/08/2021



**"CONSORCIO SECTOR 6".**

SG-SST/INF:001

Versión: 01

**DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Fecha: Julio 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 DENTRO DEL PERÍMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A. S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ\***



**LISTADO DE PERSONAL**

No.	Cargo	Nombre	Costo	Observación	Fecha
04	Asistente	KEVIN PAOLORIVERA BERNAL	1.111.563.377		01/06/2021
05	Asistente	JOSE ORLANDO CIFUENTES FRANCO	34.241.681		01/06/2021
06	Asistente	JUAN ERNESTO ARAGON DIAZA	1.108.384.270		01/06/2021
07	Asistente	ALBERTO CALEÑO CESPEDES	66.581.174		01/07/2021
08	Asistente	FABIO LEONARDO BARRAGAN SANCHEZ	1.110.527.889		26/07/2021
09	Asistente	FRANCISCO MONROY PATARROYO	66.581.174		30/11/2021
10	Asistente	ANDERSON STEVEN SARMIENTO BENITEZ	100.831.838		07/07/2021
11	Asistente	JULIO CESAR CANTILLO ARIZA	1.247.237.029		04/07/2021
12	Asistente	CRISTIAN CAMILO MARQUEZ QUIJANO	1.026.717.040		24/07/2021
13	Asistente	JEFFERSON ERMEY LEGRO SANCHEZ	1.026.120.337		31/08/2021
14	Asistente	CARLOS ANDRES TOMAS QUINTERO	1.128.842.832		07/08/2021
15	Asistente	MARCOS ALEXIS FLORES ISANDOMO	1.224.935.988		24/07/2021
16	Asistente	YEISON EDUARDO HERNANDEZ TRUJILLO	1.116.474.302		28/08/2021
17	Asistente	ANGELO FABIAN RODRIGUEZ OTAVO	34.398.690		17/09/2021
18	Asistente	JULIAN ANDRES LOPEZ	1.072.338.389		25/11/2021
19	Asistente	NELSON FERNADO PIRA	1.072.338.389		26/11/2021
20	Oficial	DIEGO CHANAGA RODRIGUEZ	1.069.873.265		26/11/2021
21	Asistente	KEVIN ALEXIS PAEZ RODRIGUEZ	1.209.874.837		05/11/2021
22	Oficial	JUAN CARLOS ALZATE	308.819.386		22/08/2021
23	Ing. Coordinador	SERGIO FERNANDO ARANGO IRIBE	83.422.266		30/06/2021
24	Ing. Residente	HOSSEL QUINTERO MAGHELS	7.885.838		16/07/2021
25	Ing. Residente	JHON CAMILO BERMUDEZ MORALES	30.380.278		09/07/2021
26	Topografo	HENRRY CARDOSO PERDOMO	93.205.875		02/08/2021
27	Coordinador	CRISTHIE JENNIFER ROJAS MORENO	46.707.838		03/07/2021
28	Residente 307	PAULA MILENA MARTINEZ SALAZAR	1.118.540.374		08/07/2021
29	Conductor	JOSE GILBERTO REINA OCHOA	79.775.128		08/07/2021
30	Conductor	JHONATHAN ANDRES RINCON TAFUR	1.007.584.721		17/07/2021
31	Topografo	FABIAN CAMILO SANDOVAL VALLEJO	1.110.552.880		15/10/2021
32	Operario	DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRAN	1.110.470.610		13/09/2021

**8.0 EGRESOS DEL PERSONAL DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE.**

**\*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 DENTRO DEL PERÍMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBAL S.A. S.P. OFICIAL EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ\***



**LISTADO DE PERSONAL**

No.	Cargo	Nombre	Costo	Observación	Fecha
1	Operario	EDGAR FERNANDO PEREZ RIVERA	3.378.412	Pre-qualificado	
2	Oficial	HECTOR ALFONSO TORRES Pineda	1.085.181.918	Pre-qualificado	
3	Oficiales	JHONATHAN ANDRES MOLINA MURETON	1.106.788.645		30/11/2021
4	Oficiales	DIEGO FABIAN OSPINA SANABRIA	1.106.196.090		25/11/2021
5	Oficiales	NERIAN SEBASTIAN OSPINA MARTINEZ	1.108.988.547		25/11/2021
6	Oficiales	REINAL OSORIO SON	33.131.858		
7	Oficiales	ALEXANDER HERNANDEZ PADILLA	5.978.633		
8	Oficiales	CRISTIAN ANDRES PEREZ BOCANEGRA	1.110.565.635		11/10/2021
9	Oficial	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	13.962.750		
10	Practicante	JHONATHAN FERNANDO PEREZ ANGEL	1.105.348.054		04/11/2021
11	Practicante	CARLOS ANDRES RADA CRUZ	66.481.479		
12	Practicante	FABIO ALEJANDRO CARVAJAL ALVAREZ	97.428.532		
13	Asistente	ANDRES FELIPE VALBUENA	1.026.718.013		26/10/2021
14	Asistente	KEVIN PAOLORIVERA BERNAL	1.110.563.377		30/11/2021





**"CONSORCIO SECTOR 6".**

SG-SST/NF:001

Versión: 01

**DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Fecha: Julio de 2021

**"REPARACIÓN 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 DENTRO DEL PERÍMETRO HIDRO SANITARIO DEL IBA S.A.S.P OFICINA EN LA CIUDAD DE IBAQUE"**

**LISTADO DE PERSONAL**

			IDENTIFICACION	FECHA
15	Asistente	JOSE ORLANDO CIRIANTES FRANCO	31.751.891	
16	Asistente	JUAN ERNESTO ARAGON DIAZA	1.109.584.170	
17	Asistente	ALBERTO CALERO CESPEDAS	80.391.178	21/09/2020
18	Asistente	FABIO LEONARDO BARRAGAN SANCHEZ	1.130.527.591	21/09/2020
19	Asistente	FRANCISCO MONROY PATARROYO	93.981.782	
20	Asistente	ANDERSON STEVEN SARRIENTO BENITEZ	100.931.888	
21	Asistente	JULIO CESAR CANTILLO ARIZA	1.047.891.899	21/09/2020
22	Asistente	CRISTIAN CAMILO MARQUEZ CUDANO	1.008.731.021	25/09/2020
23	Asistente	JEFFERSON ERMEY LEGRO SANCHEZ	1.009.130.127	
24	Asistente	CARLOS ANDRES TOVAR QUINTERO	1.130.542.832	
25	Asistente	MAICOL ALEXIS FLOREZ PERDOMO	1.104.993.089	20/09/2020
26	Asistente	YEISON EDUARDO HERRANDEZ FERRAZ	1.139.274.951	
27	Asistente	ANGELO FABIAN RODRIGUEZ OTANO	34296.802	
28	Asistente	JULIAN ANDRES LOPEZ	1.072.206.380	
29	Asistente	NELSON FERNADO PIRA	1.072.388.101	
30	Oficial	DIEGO CHAWAGA RODRIGUEZ	1.089.873.320	
31	Asistente	KEVIN ALEXIS PAEZ RODRIGUEZ	1.104.934.037	
32	Oficial	JUAN CARLOS ALZATE	5.819.189	27/01/2021
33	Ing Coordinador	SERGIO FERNANDO ARANGO URIBE	80.482.290	
34	Ing Residente	HOSSEY QUINTERO NAGHELS	7.880.838	
35	Ing Residente	JHON CAMILO BERMUDEZ MORALES	89.381.038	
36	Topografo	HENRRY CARDOZO PERDOMO	89.866.030	03/04/2021
37	Oficial SST	CRISTHE JENNIFER ROJAS MORENO	85.797.020	
38	Previdente SST	PAULA MILENA MARTINEZ SALAZAR	1.130.541.074	
39	Coordinador	JOSE GILBERTO REINA OCHOA	79.771.128	
40	Calculador	JHONATHAN ANDRES RINCON TAFUR	1.027.386.721	
41	Topografo	FABIAN CAMILO SANDVAL VALLEJO	1.130.592.880	
42	Operador	DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRAN	1.130.570.480	

**9.0 INCAPACIDADES**

**9.1 POR ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD GENERAL.**

Durante este periodo: 01 de noviembre de 2021 al 30 de noviembre de 2021 se presentaron 0 incapacidades por accidentes de trabajo.

**9.2 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD COMÚN**

Durante este periodo: 01 de noviembre de 2021 al 30 de noviembre de 2021 se presentaron 0 incapacidades por enfermedad común.

**9.3 PREOPERACIONALES**





"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

PREOPERACIONAL		
FECHA	EQUIPO	OPERADOR
03 AL 05-11-2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
09 AL 12-11-2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
18/11/2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
22 AL 26-11-2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
30/11/2021	COMPRESOR	CARLOS RADA
02 AL 04/11/2021	PULIDORA	DUVIER SANABRIA
23 AL 24/11/2021	PULIDORA	JEFFERSON LEGRO
27/11/2021	PULIDORA	OSCAR AGUIRRE



"CONSORCIO SECTOR 6".

SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

### EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

#### CAPACITACIONES



#### DESINFECCIÓN DE MANOS.







"CONSORCIO SECTOR 6".

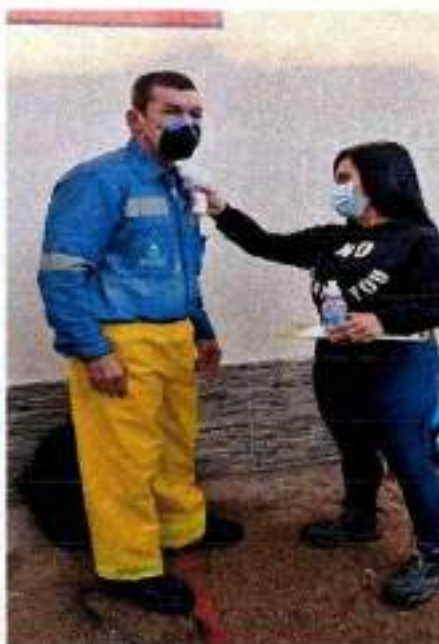
SG-SST/INF:001

Versión: 01

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Fecha: Julio de 2021

### TOMA DE TEMPERATURA CORPORAL



### SEÑALIZACION Y DEMARCACION FRENTE DE TRABAJO



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

## ANEXOS

REGISTRO CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

REGISTRO CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

AUTODECLARACIÓN PROTOCOLO COVID 19.

CENSO DE CONDICIONES DE SALUD.

CONDICIONES DE SALUD COVID 19

PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

INSPECCIÓN DE KIT DE EMERGENCIA.

ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO

VERIFICACION PERSONAL VACUNADO



CONSORCIO SECTOR 6 - CANTON BAYONA - GUAYAS - Ecuador - P.O. Box 1405 - Bayona, Julio de 2021  
E. URBARI

REUNION DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO,  
COPASST

TEMA: CAPACITACION IMPORTANCIA DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA

LUGAR: CAMPAMENTO DE OBRA

FECHA: 16 DE NOVIEMBRE DE 2021

HORA DE INICIO: 1:00 pm

HORA DE FINALIZACION: 3:00 pm

ACTAS N° 3

COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN  
EL TRABAJO COPASST

NOMBRE COMPLETO	ASISTENTES	CARGO
OLYAMPARO MOHNA	PRESIDENTE	
RAGDEL AYALA SALTOS	SUPLENTE	
HOSNER QUINTERO	SECRETARIO	
JHON CAMILO FERMUDEZ	SUPLENTE	

DESARROLLO ORDEN DEL DIA

- 1 VERIFICACION DE QUORUM
- 2 PROPOSICIONES Y VARIOS.

DESARROLLO DE LA REUNION.

Se da inicio a la reunion el dia 16 de Noviembre de 2021, siendo la 3:05 PM, para la verificacion del quórum, contando con la presencia de los asistentes del comité y la profesional del sistema de seguridad y salud en el trabajo.

Se programó la reunion del COPASST, con la profesional en seguridad y salud en el trabajo del consorcio con el objetivo de realizar y establecer la importancia de las brigadas capacitadas en obra.

Revisión de quejas relacionadas con situaciones de seguridad y salud en el trabajo

Desde la conformación del COPASST, el comité ha estado trabajando de la mano con el departamento de seguridad y salud en el trabajo para dar cumplimiento en la prevención y control del riesgo.

Elaboro:

Rosendo Rojas

Revisó:

Sergio Acosta

Aprobó:

Rosendo Rojas

15/11/2021



# CONSORCIO SECTOR 6

SESION 001  
Versión 01

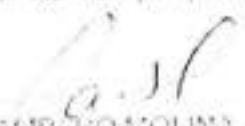
CONSORCIO SECTOR 6 - DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LOS RIOS  
LA TRINIDAD

Fecha: Julio de 2021

## 3. COMPROMISOS ADQUIRIDOS

El Comité es un ente que deberá hacer seguimiento a las actividades de socialización y demarcación de áreas de trabajo permanentemente.

Siendo las 4:30 pm y cumplido el objetivo, se dio por terminada la reunión, en constancia firmaron:

  
LUZ AMPARO MOLINA  
Presidente

  
RAQUEL AYALA SANTOS  
Suplente

IVYSSER QUINTERO  
Secretario

  
LEON CAMILO DE RUEDA  
Suplente

Proxima reunión: 17 de enero de 2022

Fin de la reunión

Elaboró:  
Ivysser Quintero

Revisó:  
Socorro Arango

Aprobó:  
Luz Amparo Molina

Página 2 de 5





CONSORCIO SECTOR 6

NIT: 901.499.124-4

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DOCUMENTO 50

SST/D 005

Versión: 01

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 hidráulico No. 6 ubicado dentro del perímetro hidro-santitario 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 ámbito laboral.

DATOS PERSONALES

Nombre:	Diego Chanaya Rodriguez	Sexo:	M	F	
Número de documento:	1069873395	Edad:	27		
Cargo a desempeñar:	Oficial obra	EPS:	Nueva EPS	ARL:	ARL del Consorcio
Fecha de inducción:		Fecha de ingreso:	26/11/2021		

RESPONSABLE DE LA INDUCCION

NOMBRE	FIRMA
Juan Carlos Rojas M.	<i>[Firma]</i>

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: alcohol, drogas y tabaquismo	X	
Política 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 al protocolo COVID 19	X	

CONFIRMACIÓN

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL RESIDENTE OSA

*Diego Chacay Rodriguez*

*[Signature]*

N° B°

FOR EL CONTRATISTA

FOR EL INTERVENOR

FOR EL RESIDENTE OSA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

NOMBRE



CARGO

CARGO

CARGO





1		4	Resolución de la Junta de Evaluación
2		5	Resolución de la Junta de Evaluación
1. Demuestra el conocimiento de la materia 2. Demuestra el conocimiento de la materia 3. Demuestra el conocimiento de la materia 4. Demuestra el conocimiento de la materia		1. Demuestra el conocimiento de la materia 2. Demuestra el conocimiento de la materia 3. Demuestra el conocimiento de la materia 4. Demuestra el conocimiento de la materia	
Fecha de radicación	27/11/2021		
Firma del Capacitado	<i>Diego Chavez Rodriguez</i>		
Firma del Residente SET			



CONSORCIO SECTOR 6  
NIT-901.490.124-4

DOCUMENTO 00  
SST/D 005  
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 hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hídrico sanitario del IBAL SA Eap Oficial de la ciudad de Ibagué	
	Ubicación:	IBAGUE TOLIMA	
CONTRATANTE:	IBAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6
INTERVENOR:		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 ámbito laboral.

DATOS PERSONALES						
Nombre	Rosa Alvar Jara	Sexo	M	X	F	
Numero de documento	1162934633	Edad	22 años			
Cargo a desempeñar	ayudante	EPS	Aguila EPS		ARL	colseguro
Fecha de admisión	03/11/2021	Fecha de ingreso	03/11/2021			

RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN	
NOMBRE:	FIGMA
Jennifer Rojas	[Firma]

TEMAS DE LA INDUCCIÓN		
TEMAS	SI	NO
Exhortación organizacional	X	
Historia del sector	X	
Misión y visión del Consorcio	X	
Reglamento interno de trabajo	X	
Manera de funciones y responsabilidades	X	
Reglamento de higiene y seguridad industrial	X	
Política del EAP SST Seguridad y salud en el trabajo	X	
Política prevención alcohol, drogas y tabaquismo	X	
Política de Seguridad Vial	X	
Legislación vigente aplicable al SST- COVID 19	X	
Codexitos Básicos en temas de SST - COVID 19	X	
Carta porfano de Seguridad y Salud en el Trabajo	X	
Consejo de Convivencia Laboral	X	
Afiliación al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS, FPP, COP)	X	
Competencia y verificación de los EPP (Seguridad industrial- Covid 19)	X	
Plan de acción seguridad para las actividades de alto riesgo	X	
Reconocimiento de actos y condiciones inseguras	X	
Reconocimiento de riesgos ambientales, Seguridad y Salud en el trabajo	X	
Plan de contingencia de Consorcio	X	
Atención de Emergencias prevencional y respuesta al COVID 19	X	
Atención de Emergencias Prevención, Respuesta y Atención COVID 19	X	



GRUPO EMPRESARIAL

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE SST

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

V° B°

POR EL CONTRATISTA

POR EL INTERVENTOR

POR EL REPRESENTANTE OBRA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

NOMBRE

CARGO

CARGO

CARGO



CONSORCIO SECTOR 6

Código: SG- SST  
ID: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 ambiente laboral, adquiridos por el trabajador durante el proceso de inducción.

DATOS PERSONALES

Nombre:	Kevin Alexis Soto	EDAD:	23
Número de documento:	1102932637	Sexo:	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Cargo a desempeñar:	Operario	EPS:	Medina EPS
Fecha de inducción:	03/11/2021	ARL:	Colsuban
Fecha de ingreso:	03/11/2021		

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

La empresa cuenta con un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

A. Sí

B. No

La empresa cuenta con un Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.

A. Sí

B. No

¿Cuál es el tiempo máximo establecido por la ARL para reportar accidentes de trabajo?

A. 5 Minutos

B. 15 Minutos

C. 48 Horas hábiles

¿Conoce los riesgos a los que está expuesto?

A. Sí

B. No

¿Conoce las funciones del cargo a desempeñar?




A. Sí

B. No

MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)

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.		<input checked="" type="checkbox"/>
Omitir información la información de un accidente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	
No se debe faltar al reglamento de higiene y seguridad industrial del Consorcio		<input checked="" type="checkbox"/>
Conozco el plan de bioseguridad de prevención, promoción y mitigación del contagio del Coronavirus COVID 19 del Consorcio		<input checked="" type="checkbox"/>
Es de carácter obligatorio brindar información oportuna sobre su estado de salud para respectivo seguimiento.		<input checked="" type="checkbox"/>

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

COLUMNA A		COLUMNA B	
	1	RIESGO QUIMICO Derrame de sustancias	2
	2	RIESGO MECANICO Atrascanto	1
	3	RIESGO ELECTRICO Electrocucion	5



4

RIESGO ERGONOMICO  
Posturas inadecuadas

4



3

RIESGO BIOLÓGICO  
Reservas (Animales)

3

DESEMPEÑO POR EL EMPLEADOR

DESEMPEÑO POR EL TRABAJADOR

- A. Cumple la mayoría en el tema \_\_\_\_\_
- B. Demuestra conocimiento en el tema \_\_\_\_\_
- C. Demuestra conocimientos parciales en el tema \_\_\_\_\_
- D. No muestra conocimientos \_\_\_\_\_

- A. Supera las expectativas \_\_\_\_\_
- B. Cumple las expectativas \_\_\_\_\_
- C. No cumple sus expectativas \_\_\_\_\_

Fecha de inducción 03/11/2021

Firma del Capacitado [Signature]

Firma del Residente SST [Signature]





CONSORCIO SECTOR 6

NET: 901.490.124-8

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DOCUMENTO 50

SST/D: 008

Versión: 01

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 industrial No6 ubicado dentro del perímetro 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

INTERVENTOR:

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 ámbito laboral

DATOS PERSONALES

Nombre	<i>Ing. Jhon Jairo Peña Serrato</i>	Sexo	M	F
Número de documento	<i>1.112.482.912</i>	Edad		
Cargos desempeñar	<i>Residente de obra</i>	EPS	<i>mutua eps</i>	ARL
Fecha de inducción	<i>22.11.2021</i>	Fecha de ingreso	<i>22.11.2021</i>	

RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE *Julio Rojas*

FIRMA

*Julio Rojas* *Julio Rojas*

TEMAS DE LA INDUCCIÓN

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

FORMA DE HOMOLOGACION

FIRMA DEL MEDIADOR

FIRMA DEL RESIDENTE

*Sanchez Gomez de las Sabinas*

*[Signature]*

V° B°

POR EL CONTRATISTA

POR EL INTERVENIOR

POR EL RESIDENTE OBRA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

NOMBRE

CARGO

CARGO

CARGO

10



CONSORCIO SECTORIAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TAMBORA

Nº 001-2014-00000000000

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL TAMBORA

EVOLUCIÓN DEL PROCESO DE INICIATIVA PARA ASESORÍA  
ALPINO 2015

19/04/2015

El presente documento tiene como finalidad informar a la comunidad universitaria sobre el proceso de asesoría alpina 2015.

El proceso de asesoría alpina 2015 se desarrollará en tres etapas: diagnóstico, planificación y ejecución.

El diagnóstico se realizará en el mes de mayo del presente año, en las diferentes unidades académicas.

La planificación se realizará en el mes de junio del presente año, en las diferentes unidades académicas.

La ejecución se realizará en el mes de julio del presente año, en las diferentes unidades académicas.

El presente documento es de carácter informativo y no tiene efectos jurídicos.

Atentamente,  
Rector de la Universidad Nacional del Tambora

Dr. [Nombre]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]

[Firma]



[Firma]


[Firma]

[Firma]

[Firma]



	4	4	RIESGO ECONOMICO Pérdidas materiales
	3	5	RIESGO BIOLÓGICO Roedores (Animales)
DELIGENCIAR POR EL EMPLEADOR		DELIGENCIAR 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. Cumplo las expectativas ____ C. No cumplo sus expectativas ____	
Fecha de inducción	27-11-2021		
Firma del Capacitado	<i>[Handwritten Signature]</i>		
Firma del Residente SST	<i>[Handwritten Signature]</i>		

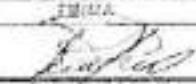
	<b>CONSORCIO SECTOR 6</b> IBT-901 450 124-4		DOCUMENTO SST/095
	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>		Versión: 01
			Fecha: Julio de 2021

<b>INFORMACION DEL PROYECTO</b>	<b>Objeto:</b>	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 Nechitánico No.6 ubicado dentro del perímetro 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>INTERVENTOR:</b>		<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	ING. JHON JAIRO PEÑA SERRATO

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

DATOS PERSONALES						
<b>Nombre:</b>	Duany Salazar Salinas M	<b>Sexo:</b>	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
<b>Número de documento:</b>	1007428214	<b>Edad:</b>	24			
<b>Cargo a desempeñar:</b>	Ayudante	<b>EPS Salud Tolima</b>	<b>ARL</b>	Colpuvia		
<b>Fecha de inducción:</b>	19/11/2021	<b>Fecha de ingreso:</b>	19/11/2021			

RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN	
<b>NOMBRE:</b>	<b>FECHA:</b>
Pablo Martínez	

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	
Política del SG-SST Seguridad y salud en el trabajo	X	
Política prevención alcohol, drogas y tabaquismo	X	
Política 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 Convención 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	
Protocolos de bioseguridad prevención y mitigación del COVID-19	X	
Responsabilidad y procesos sancionatorios por incumplimiento al protocolo COVID-19	X	

EDIFICACION

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL RESIDENTE OBT

Bautista Steven Solinas Molina

*[Handwritten signature]*

Nº Bº

POR EL CONTRATISTA

POR EL INTERVENTOR

POR EL RESIDENTE OBRA

FIRMA

FIRMA

FIRMA

NOMBRE

NOMBRE

NOMBRE





CARGO



CARGO

CARGO

M



	<b>CONSORCIO SECTOR 6</b>		Código: SG-SSS B-033	
	NIT: 901.493.124-4		Versión: 01	
	<b>EVALUACION DEL PROCESO DE INDUCCION PARA INGRESO ALPROYECTO</b>		Fecha: Junio de 2021	
<b>OBJETIVO:</b> Identificar los conocimientos adquiridos en temas de promoción y prevención de la seguridad y salud en el ambiente laboral, así como evaluar el trabajador durante el proceso de inducción.				
<b>DATOS PERSONALES</b>				
Nombre: <i>Priscila Gabriela Salgado Muñoz</i>		Edad: <i>24</i>		
Número de documento: <i>1007429214</i>		Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F		
Cargo a desempeñar: <i>Asistente</i>		EPS: <i>Sahel Total</i>		ARL: <i>Colpatrice</i>
Fecha de inducción: <i>14/11/2021</i>		Fecha de ingreso: <i>19/11/2021</i>		
<b>METODO DE CALIFICACIÓN</b>				
Total de preguntas: 15		Valor por pregunta: 0.33		Puntaje Máximo: 4.95 Puntos: 5.0
<b>CALIFICACIÓN:</b>				
<b>MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA</b>				
1. La empresa cuenta con un Sistema de Gestión de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?				
A. Si <input checked="" type="checkbox"/>				
B. No <input type="checkbox"/>				
2. La empresa cuenta con un Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo?				
A. Si <input checked="" type="checkbox"/>				
B. No <input type="checkbox"/>				
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 <input checked="" type="checkbox"/>				
4. Conoce los riesgos a los que está expuesto?				
A. Si <input type="checkbox"/>				
B. No <input type="checkbox"/>				
5. Conoce las funciones del cargo a desempeñar?				
A. Si <input checked="" type="checkbox"/>				
B. No <input type="checkbox"/>				
<b>MARQUE FALSO (F) O VERDADERO (V)</b>				
6. Los elementos de protección personal son útiles e indispensables, cada trabajador depende del uso adecuado y solicita reposición una vez cumplida su vida útil.				
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. Omitir información la información de un accidente de trabajo.				
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. No se debe tatar al reglamento de higiene y seguridad industrial del Consorcio.				
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
9. Conozco el plan de bioseguridad de prevención, promoción y mitigación del contagio del Coronavirus COVID 19 del Consorcio.				
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. Es de carácter obligatorio brindar información oportuna sobre su estado de salud para respectivo seguimiento.				
		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>RELACIONE CON UNA FLECHA LA COLUMNA A CON LA B SEGUN CORRESPONDA</b>				
<b>COLUMNA A</b>		<b>COLUMNA B</b>		
1		2	RIESGO QUIMICO Contacto de sustancias	
2		4	RIESGO MECANICO Movimiento	
3		5	RIESGO ELECTRICO Electrocución	

4		4	RIESGO ERGONOMICO Posturas inadecuadas
5		3	RIESGO BIOLOGICO Roedores (Animales)
DELEGENCIAR POR EL EMPLEADOR		DELEGENCIAR 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. Cumple las expectativas _____ C. No cumple sus expectativas _____	
Fecha de inducción	Noviembre 19 de 2021		
Firma del Capacitado	Bryan Oliver Salinas		
Firma del Residente SST	[Signature]		







CONSEJO NACIONAL  
 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

INFORMACIÓN DEL PROYECTO	Objeto:	Plan de aplicación y seguimiento y ejecución de los medios de accedidos y acciones de higiene y medidas de contención del personal en las unidades y componentes para el distrito territorial de la zona dentro del gobierno de la Costa Rica (GAL) CA Exp. Oficial de la ciudad de San José		
	Ubicación:	BOSQUE VOLCAN		
CONTRATANTE	IDAL	CONTRATANTE CORPORATIVA LEGAL	CONTRATO TERCEROS	
			ING. JHON JAIRO PEÑA GERRATO	
DOCUMENTO REFERENTE	ACTA DE AUTODECLARACION DE SALUD			
Responsable del Proceso:	SUPERVISOR SST			
Objetivo Documental	Realizar seguimiento sobre el estado de salud del Trabajador, a fin prevenir y controlar la exposición y transmisión del virus COVID-19			

Es obligación del Trabajador suministrar la información de su estado de salud, así como colaborar con la compañía para control, seguimiento y mitigación del COVID 19

Yo, José Pece identificado con ID de C.C. 110481672 en calidad de trabajador AY del proyecto Sector G manifiesto el Plan de contingencia y Mitigación del Covid 19, dispuesto por la compañía, para el control del personal.

Para el presente manifiesto que al ingresar a la jornada laboral, se me realizó el protocolo de bioseguridad de cuestionario de salud e información de mi estado de salud, para seguimiento y control de la prevención de la exposición 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cumplir con el (Plan de contingencia y mitigación del COVID-19) desarrollado para la obra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Tomar una buena higiene personal y laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Colaborar con los protocolos de bioseguridad como (desinfección áreas, lavados y desinfección de la jornada laboral así mismo personal que el área de SST toma la temperatura diaria según una respuesta)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Evitar acercamiento físico con compañeros de trabajo y aglomeraciones, guardando la distancia mínima de 2 metros de distancia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Evitar contacto con los elementos de nuestro personal y asegurarme realizar la correspondiente desinfección y esta es de uso personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Al ver a trabajar con equipos o maquinaria pesada debo realizar todo el protocolo de bioseguridad, limpieza y desinfección de los mismos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	No debo compartir ningún tipo de bebida, alimentos o platos con mis compañeros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Realizar el lavado de manos con jabón por lo menos 3 veces o como lo disponga el área Seguridad y Salud en el Trabajo en los protocolos de bioseguridad de 20 a 60 segundos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	El uso adecuado de EPP, se deben desinfectar los de uso permanente (casaca, guantes, tapa oídos u otros) y los desechables deben ser eliminados una vez cumplidos con su tiempo de uso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Aplicar el autocuidado en todas las acciones e desarrollar en otras, en pro de la mitigación y expansión del COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Declaro que no he tenido contacto cercano con ningún individuo sospechoso o contagiado de COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La anterior declaración se firma bajo gravedad de juramento el día 03/11/2021 en el lugar proyecto 9030

Firma: [Firma]  
 Nombre del Trabajador: José Alexis Pece  
 Número de Cédula: 110481672

Yo, el/la CONTRATANTE EMPRESARIO TERCEROS

ELABORÓ: [Firma] CONTROLÓ: [Firma] REVISÓ: [Firma]



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:	Restauración 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 municipal que se ubica dentro del perímetro hidro-sanitario del SDAI, SA Esp. Oficial de la ciudad de Ibagué		
	Ubicación:	IBAGUÉ TOLIMA		
CONTRATANTE:	SDAI	CONTRATISTA REPRESENTANTE LEGAL:	CONSORCIO SECTOR 6 ING. JHON JAIRO PEÑA BERRATO	
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 exposición 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 Walter Peña identificado con N° de C.C. 110483912 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. AY

Por la 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cumplir con el (Plan de contingencia y mitigación del COVID-19) desarrollado para la obra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Realizar una buena higiene personal y laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Colaborar con las protecciones de bioseguridad ómicas (Desinfección antes, durante y después de la jornada laboral así mismo permitir que el área de SST tome la temperatura diurna según sea requerido)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Evitar acercamiento hacia mis compañeros de trabajo y aglomeraciones; guardando la distancia mínima de 2 metros de distancia.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Debo cuidar con mi herramienta de mano individual y diariamente realizar la correspondiente desinfección y esta es de una persona	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Si voy a trabajar con equipos o maquinaria pesada debo realizar todo el protocolo de bioseguridad, limpieza y desinfección de los mismos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	No debo compartir ningún tipo de bebida, alimento o prenda con mis compañeros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Si van asignados de EPP, se deben desinfectar los de uso permanente (gafas, guantes, tapas oídos u otros), y los desechables deben ser eliminados una vez cumplan con su tiempo de uso.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Aplicar el autocuidado en todos los procesos a desarrollarse en obra, en pro de la mitigación y expansión del COVID-19.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Declaro que no he tenido contacto cercano con ningún individuo sospechoso o contagiado de COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La anterior constancia se firma bajo gravedad de juramento el día 22.11.2021 en (lugar) Sardon

Firma: Walter Peña  
 Nombre del Trabajador: Walter Peña  
 Número de Cédula: 110483912

POR EL EJECUTIVO _____ NOMBRE CARGO	POR EL INTERVENIOR _____ NOMBRE CARGO	POR EL CONTRATISTA _____ NOMBRE CARGO
----------------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------------------------------





CONSORCIO SECTOR 6	DOC: COVID 15-092
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 001
PLAN DE APLICACIÓN PROTOCOLO SANITARIO COVID-19	Fecha: Julio de 2021

INFORMACION DEL PROYECTO	Objeto:	Investigación y registro de las condiciones de trabajo de un grupo de contratistas para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comerciales para el distrito de Tolima. No obstante, con el primer punto, manteniendo el IRL de El Estero de la Cruz en Tolima.		
	Ubicación:	RIAZOR, TOLIMA.		
CONTRATANTE:	IRL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6	
		REPRESENTANTE LEGAL:	DR. JUAN CARLOS SERRANO	
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:	Bryan Steven Salinas M	SEXO:	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Número de documento:	1002428314	Estado de embarazo (Si aplica):	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Número de Contacto:	13108830038	Edad:	24	Fecha:
Entidad prestadora de Salud:	Salud Total			01/10/2021
Administradora de Seguro Laboral:	Colpaiva			

ESTE FORMULARIO DEBE SER ACTUALIZADO CADA 14 DIAS - LA INFORMACION SUMINISTRADA DEBE SER VALIDADA DE LA VERDAD DEL INTERESADO

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 el riesgo de la transmisión del virus COVID-19, de manera que se asegure la protección de los trabajadores. Esta encuesta se realiza por medio del proceso de la buena fe de los colaboradores.

¿Tiene usted alguna enfermedad pulmonar, enfermedad cardíaca, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo cáncer, trasplante renal o hígado, entre otras)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Si su respuesta es afirmativa a la anterior pregunta, ¿cual o cuales padece?			
1. ¿Conoce usted con alguien que preste servicios de salud?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Conoce usted con personas adultas mayores a 60 años?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Ha presentado alguno de los siguientes síntomas, en las últimas dos semanas:			
a. Fiebre	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b. Dolor de garganta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c. Congestión nasal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d. Tos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e. Dificultad para respirar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f. Fatiga	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Dolor Abdominal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Dolor	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
i. Escalofrío	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Tuvo contacto con personas con síntomas o sintomatología de COVID-19, los últimos 14 días?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Si cuenta con Smartphone, por favor descargar la aplicación gratuita CoronApp			

TRABAJADOR **B. S. S. M**  
 Nombre: **Bryan Steven Salinas Molina**





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 áreas de saneamiento y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendidos para el distrito habitacional N°06 ubicado dentro del perímetro hidro-sanitario del IRAL RA Esp. Oficial de la ciudad de Ibagué		
	Ubicación:	IRAGUE TOLIMA		
CONTRATANTE:	IRAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTOR 6	
		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JUAN CARLOS 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:	Kevin Parra	SEXO:	M	<input checked="" type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Número de documento:	110-1934637	Estado de embarazo (Si aplica)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Número de Contacto	316-2635158	Edad	72 años	Fecha	03/11/2021	
Entidad prestadora de Salud	NUNA EPS					
Administradora de Riesgos Laborales	ColPatria					

ESTE FORMULARIO DEBE SER ACTUALIZADO CADA 14 DIAS - LA INFORMACION SUMINISTRADA DEBE SER DADA CON FEDELIIDAD 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 disminuir 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 cardíaca, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo cáncer, trasplante de órganos, lupus, entre otras)?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Si su respuesta es afirmativa a la anterior pregunta, ¿cuál o cuáles padece?				
3. Conviene usted con alguien que preste servicios de salud?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Conviene usted con personas adultas mayores a 60 años?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Ha presentado alguno de los siguientes síntomas, en las últimas dos semanas:				
a. Fiebre	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
b. Dolor de garganta	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
c. Cansancio excesivo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
d. Tos	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
e. Dificultad para respirar	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
f. Fatiga	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Dolor Abdominal	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Diarrea	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
i. Escalofrío	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Tuvo contacto con personas con sospecha o confirmación de COVID-19, los últimos 14	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Si cuenta con Smartphone, por favor descargue la aplicación gratuita CoronaApp				

TRABAJADOR *[Firma]*

Nombre *Kevin Parra*



CONSORCIO SECTORIAL	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

ACORDACION DEL PLANIFICADO	Objeto:	Elaboración de un protocolo de emergencia para la atención de los casos de COVID-19 en el ámbito de la actividad de los servicios en los sectores comprendidos para el distrito industrial No. 01 de la ciudad del permuto bajo la Ley de D.M. 044 de 2014 de la ciudad de Bogotá		
	Ubicación:	INDUSTRIAL TOLIMA		
CONTRATANTE:	OTRAL	CONTRATISTA:	CONSORCIO SECTORIAL	
		REPRESENTANTE LEGAL:	ING. JHOY JAVIER PERA SERRANO	
DOCUMENTO REFERENTE:	CENSO DE CONDICIONES DE SALUD DE PERSONAL EN OBRA			
Responsable del Proyecto:	SUPERVISOR SST			
Objetivo Documento:	Determinar el grupo de trabajadores con mayor riesgo Vulnerabilidad a contraer el COVID-19			

DATOS PERSONALES						
Nombre:	JHOY JAVIER PERA SERRANO		SEXO:	M	X	F
Número de documento:	10000000000000000000		Estado de embarazo (Si aplica):	SI		NO
Número de Contrato:	Edad:	32	Fecha:	12-12-1988		
Empresa prestadora de Salud:	AUSPIS					
Acreditadora de Seguridad Social:	COLOMBIA					

ESTE DOCUMENTO SE HA ELABORADO BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL FIRMANTE, LA INFORMACION CONTENIDA EN EL MISMO SE ENDEBIDA DEBER 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

El propósito de esta encuesta es determinar la respuesta de usted respecto de usted respecto de las medidas, alternativas y actividades planeadas para minimizar o evitar la exposición de usted al COVID-19, de manera que se asegure la protección de los trabajadores. Esta encuesta se realiza partiendo del principio de que el propósito de la encuesta es:

¿Ha tenido alguna enfermedad crónica (enfermedad cardíaca, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo cáncer, trasplante de órganos, etc.))?	SI		NO	X
¿Ha viajado al extranjero en los últimos 14 días?				
¿Tiene algún contacto con alguien que presta servicios de salud?	SI		NO	X
¿Tiene algún contacto con personas de cualquier edad que tengan más de 60 años?	SI		NO	X
¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas en las últimas dos semanas?				
a. Fiebre	SI		NO	X
b. Tos seca persistente	SI		NO	X
c. Dificultad para respirar	SI		NO	X
d. Pérdida de gusto o olfato	SI		NO	X
e. Cansancio persistente	SI		NO	X
f. Dolor de garganta	SI		NO	X
g. Otros	SI		NO	X
¿Tiene algún contacto con personas con síntomas de sintomatología de COVID-19, los últimos 14 días?	SI		NO	X
¿Espuma con el tratamiento del COVID-19 de la aplicación gratuita CovidApp?				

TRABAJADOR: *Jhoel Perera Serrano*  
 SUPERVISOR: *Jhoel Perera Serrano*







COMISIÓN SECTOR 6

COMUNIDAD EDUCATIVA

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA

CONVENIO DE CALIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO

PROYECTO

SECTOR 6

FECHA

02-11-2023

02-11-2023

Nº	Nombre y apellido	Dpto. de origen (Código)	Grupos	Supervisión	Asesor	Fecha
17	SEBASTIÁN GONZÁLEZ GONZÁLEZ	110204002	AVANCE	342		
18	ANDRÉS FERRAN RODRÍGUEZ STANIS	110204002	AVANCE	345		
19	CARLOS FERRAN RODRÍGUEZ STANIS	110204002	AVANCE	300		
20	ALBERTO ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE	351		
21	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE	357		
22	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE	31		
23	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
24	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
25	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
26	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
27	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
28	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
29	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
30	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
31	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
32	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
33	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
34	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
35	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
36	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
37	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
38	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
39	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
40	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
41	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
42	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
43	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
44	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
45	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
46	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
47	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
48	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
49	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
50	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
51	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
52	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
53	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
54	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
55	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
56	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
57	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
58	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
59	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
60	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
61	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
62	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
63	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
64	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
65	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
66	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
67	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
68	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
69	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
70	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
71	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
72	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
73	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
74	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
75	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
76	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
77	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
78	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
79	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
80	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
81	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
82	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
83	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
84	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
85	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
86	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
87	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
88	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
89	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
90	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
91	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
92	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
93	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
94	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
95	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
96	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
97	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
98	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
99	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			
100	ANDRÉS ALVARADO RAMÍREZ	110204002	AVANCE			

FERRAN RODRÍGUEZ STANIS  
 YERSON REY  
 C. O. A.  
 ANDERSON S.  
 F. R.  
 E.  
 ANDERSON S.  
 DANIEL P.

Nombre y apellido: Paula Martínez Fecha: 02/11/2023  
 Dpto. de origen (Código): 110204002 Grupos: AVANCE  
 Supervisión: 300 Asesor: Daniel P.  
 Fecha: 02/11/2023














**SECTOR 6**

CONDOMINIO 4

PRESENCIA DE LOS SOCIOS EN LA REUNION GENERAL ORDINARIA

SECCION DE MANTENIMIENTO Y REPARACIONES

Fecha: 04-11-2021

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTOS	SEÑAS	TEMPERATURA			FIRMAS
				A	B	C	
1	EDUARDO FERNANDEZ GARCIA	5375 472	WIKON	35.1			[Signature]
2	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1010 3030	CLARK				[Signature]
3	RODRIGO ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
4	ALEXANDER ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
5	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
6	JOSUE ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
7	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
8	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
9	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
10	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
11	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
12	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
13	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
14	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
15	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
16	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
17	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
18	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
19	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
20	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
21	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
22	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
23	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
24	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
25	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
26	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
27	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
28	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
29	FRANCISCA ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
30	OSCAR ALFONSO TORRES FERRAZ	1111 2111	CLARK				[Signature]
Responsable de Información: <b>Rosa M. Torres</b>				Firma: [Signature]			

PRELIMINARES

FORMA

FORMA

FORMA

PRELIMINARES

FORMA

FORMA

FORMA









INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA "COMUNIDAD EDUCATIVA"  
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA "COMUNIDAD EDUCATIVA"

FECHA: 05-11-2013

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	DIVISIÓN (CARRERA)	NOTA	INFORMACIÓN	FECHA
17	NEGRON CATALINA DE BARRIOS Z. FLORES	4 110 42 650 AVANZADO	36,6		
18	ARANDA LAFRANCA FORTALEZA Z. AVILA	4 110 42 650 AVANZADO	36,7		
19	RAMIREZ B. SANDRA ROSA	4 110 42 650 AVANZADO	36,7		
20	CARLOS AMARAL YUANGLIQUETE	4 110 42 650 AVANZADO	36,7		
21	MONTENEGRO ARAUJO ROSA	4 110 42 650 AVANZADO	36,7		
22	CEDEÑO ANIBAL E. URBINO BARRIOS	4 110 42 650 AVANZADO	36,7		
23	ANDRÉS CORONADO A. SANDOVAL DE ARTE	4 110 42 650 AVANZADO	36,6		
24	MENDEZ B. GUILLERMO BARRIOS	4 110 42 650 AVANZADO	36,6		
25	JOSÉ DAMAZO DE BARRIOS Z. ANSARRE	4 110 42 650 AVANZADO			
26	FABIAN CAMILO SANCHEZ SANCHEZ	4 110 42 650 AVANZADO			
27	PAULA ANDRÉS BARRIOS Z. SALAZAR	4 110 42 650 AVANZADO			
28	JOSÉ GUILLERMO BARRIOS	4 110 42 650 AVANZADO			
29	CAROLINA ANDRÉS BARRIOS	4 110 42 650 AVANZADO			
30	LEONARDO CASTELLANO CASTELLANO	4 110 42 650 AVANZADO			
31	JOSÉ PABLO VÁSQUEZ DE BARRIOS	4 110 42 650 AVANZADO			
32	JOSÉ CARLOS BARRIOS	4 110 42 650 AVANZADO			
33	PABLO FELIPE BARRIOS Z. BARRIOS	4 110 42 650 AVANZADO	33,6		

Paula Martinez

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN

FECHA: 05-11-2013

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA





COMERCIALIZADORA

0200-240011001

ESTADO UNIDO DE AMERICA

INDUSTRIAL DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y PRODUCTOS DE LA TIERRA

Forma No. 001

CONTRATO DE COMPRA Y VENTA DE MERCADERIAS

Fecha: 20/06/2013

En fecho de la presente

Porque en virtud de haberse celebrado un contrato de compraventa de mercaderias, el cual se encuentra registrado en el Registro de Comercio de la ciudad de Bogota, con el No. 11-2013

No.	DESCRIPCION DE MERCADERIAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Temperatura (C)		Saturacion							EPT-3	Firma			
					1	2	1	2	3	4	5	6	7			8	9	
1	CAFE ARABICA (CIBOLA)	5,000.00	1,500.00	7,500.00	31.5													
2	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,000.00	1,500.00	4,500.00	31.5													
3	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
4	CAFE ARABICA (CIBOLA)	5,000.00	1,500.00	7,500.00	35.3													
5	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,000.00	1,500.00	4,500.00	35.3													
6	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
7	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
8	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
9	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
10	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
11	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
12	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
13	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
14	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
15	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
16	CAFE ARABICA (CIBOLA)	3,310.50	1,500.00	4,965.75	35.3													
TOTAL MERCADERIAS					36.0													

Por lo tanto se declara

COMERCIALIZADORA

COMERCIALIZADORA

COMERCIALIZADORA

En fecho

En fecho

En fecho

En fecho

En fecho

En fecho



6

ESTADO LIBRE ASOCIADO  
DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACION

SISTEMA DE GESTION DE SERVICIOS Y SALUD PARA TRABAJADORES  
COMPENSADOS DE SALUD DEL TERRITORIO DE PUERTO RICO

FORMULARIO DE REGISTRO

FECHA DE EMISION

FECHA DE VENCIMIENTO

Nombre del beneficiario

El beneficiario es el trabajador, su cónyuge o sus hijos, o cualquier persona que dependa económicamente del trabajador.

ID	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTOS DE ENTREGA CARGO	REGISTRACION												FECHA		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
34	Michael S. Lopez																
35																	
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	
46																	
47																	
48																	
49																	
50																	

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

El beneficiario es el trabajador, su cónyuge o sus hijos, o cualquier persona que dependa económicamente del trabajador.

POBLACIONARIA

POBLACIONARIA

POBLACIONARIA

FECHA

FIRMA

CI





CONSEJO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR COVID-19

Copioform Documento

Elaborado por: [Nombre] / Revisado por: [Nombre] / Aprobado por: [Nombre]

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	TEMPERATURA (°C)												Firma	Cargo
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	EDGAR FERNANDO PEREZ RIVERA	5 378 412	Masculino	36.0													
2	HECTOR ALEJANDRO TORRES PINEDA	1 005 181 916	Masculino	35.2													
3	DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRERA	1 110 670 410	Masculino	36.2													
4	ANDRÉS HERNÁNDEZ PADILLA	5 378 616	Masculino														
5	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	11 000 760	Masculino														
6	CECILIJA ANDRÉS URIBE BARRERO	1 110 481 480	Femenino														
7	DANIEL GALDERRÍN	1 110 482 541	Masculino														
8	KEVIN ALEXIS PAEZ RODRIGUEZ	1 104 594 637	Masculino														
9	JHONATHAN FERNANDO PEREZ AUSEL	1 100 393 624	Masculino														
10	CARLOS ANDRÉS RADA CRUZ	93 481 472	Masculino	36.0													
11	FABIO ALEJANDRO CARVAJAL ALVAREZ	97 446 532	Masculino														
12	JEFERSON ERNESTO SANCHEZ	1 000 130 322	Masculino	34.7													
13	REINOL OSORIO SOH	10 111 818	Masculino	36.2													
14	KEVIN PAOL ORTIZ BERNAL	1 110 607 577	Masculino	36.0													
15	JOSE ORLANDO CUENTES FRANCO	14 281 691	Masculino	35.0													
16	JUAN FERNANDO AGACON DIAZ	1 109 384 270	Masculino	35.0													

Responsable de Información:

Elaborado por: [Nombre] / Revisado por: [Nombre] / Aprobado por: [Nombre]

FOR EL INTERVENIDOR

FOR EL INTERVENIDOR

Firma

Nombre

Cargo

Firma

Nombre

Cargo









6  
 ELECTRICIDAD  
 S.C. TORO G.  
 S.A.S.

CONSORCIO SECTOR E

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR COVID 19

Forma: 001

Fecha: 10/11/2021

El presente documento es propiedad de la empresa, la cual es responsable de la información y los datos que se encuentran en él. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la empresa será sancionada.

ID	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CÉDULA)	ESTADO DE SALUD										FIRMA				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
17	YFICIAL EDUARDO HERNANDEZ TRUJILLO	1.110.474.100	336														
18	JANFLO FABIAN RODRIGUEZ OTAVO	14.998.892															
19	DUBER SARAORRA RUIZ	1.033.790.207	342														
20	CARLOS ANDRES TOVAR QUINTERO	1.110.540.912	342														
21	FEISCH ALBINO ARAMBUO REY	1.110.552.548	342														
22	ETIENNE ANDRÉS LUIS BARRERO	1.110.481.449															
23	ANDRÉS ESTEBAN SARMAMENTO BENITEZ	1.100.941.818															
24	HOSSE R QUINTERO NACHELS	7.600.838	343														
25	JHON CAMILO BELTRÁN MORALES	93.281.078	343														
26	FABIAN CAMILO SANDOVAL VALLEJO	1.110.550.890	343														
27	PAULA MELBA MARTINEZ SALAZAR	1.110.541.574															
28	JOSE DELBERTO REINA COHOA	72.771.125	343														
29	CARLOS ANDRES ALARCÓN CRUZ	2.205.490	343														
30	LUIS EVILUJO CASTIBLANCO CASTILLO	5.924.217	343														
31	JUAN PABLO CASTRO CEDEÑO	1.110.585.162	343														
32	KARIN CARLOS ALZATE	5.619.393															
33	CARLOS ANDRES TOVAR	1.110.540.812															

Paula Martinez

*[Signature]*

Forma

Fecha

Grupo

Apr 001

Responsable de Información

El presente documento es propiedad de la empresa, la cual es responsable de la información y los datos que se encuentran en él. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la empresa será sancionada.

PUBEL EMPLEADOS		PUBEL INTERVENIENDO	
CUI		CUI	
GRUPO		GRUPO	
GRUPO		GRUPO	



GOBIERNO GENERAL DE LA REPUBLICA  
SECTOR 6

COMANDO EN JEFE

SISTEMAS DE SALUD DE LOS CIUDADANOS Y SALUD DEL TRABAJO

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR. COTIZACION

Forma Documento

Realizar un censo al estado de salud de los trabajadores a fin de poder planificar y organizar el trabajo de los médicos y enfermeras.

El documento debe contener los datos de identificación de cada trabajador y el estado de salud de cada uno de ellos.

Forma 11-11-2071

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CATEGORIA	Temperatura (°C)										Subtotal	Promedio	Firma	Cargo	Rubrica	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
JOSE FERNANDO PEREZ RIVERA	5 076 412	Maestro																
RODOLFO ALVARO TORRES PINEDA	1 075 181 916	Oficial	36															
DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRAN	1 110 070 410	Operador	36															
ALEXANDER HERNANDEZ PADILLA	5 076 615	Oficial	34.6															
OSCAR AGUIRRE SALAZAR	13 092 750	Oficial																
LEFAN ANDRES URIBE BARRETO	1 110 431 440	Ayudante																
DANIEL CASTAÑON	1 110 434 541	Operador																
JOSE VIAL SIGA PUEZ RODRIGUEZ	1 104 304 637	Ayudante	35															
JOSUATHIN FERNANDO PEREZ ANGEL	1 105 300 654	Practico	34.6															
CARLOS ANDRES RACA CRUZ	53 481 479	Practico																
LASO ALEJANDRO GONZALEZ ALVAREZ	97 405 552	Practico																
JEFERSON ERVEY NEGRO SANCHEZ	1 025 130 327	Ayudante	35.2															
JOSE GONZALO	10 111 516	Oficial	34.5															
JOSE FACA GILVERA BERNAL	1 110 553 577	Ayudante	35															
JOSE ORLANDO GONZALEZ FRANCO	14 241 691	Ayudante	33.1															
JOSE ALBERTO BRACON DIAZ	1 103 354 270	Ayudante																

*Paula Martinez*

Forma de Informacion

Forma Documento - Salud - Medicina

Forma Documento - Salud - Medicina

Forma Documento - Salud - Medicina

Forma Documento

Forma Documento

Forma Documento

Forma Documento

Forma Documento

Forma Documento

Forma Documento

Forma Documento

Forma Documento





6  
 10/2/2023

STANDARD FACTORS	DISCOUNT RATE
STANDARD COST OF GOODS SOLD PER YEAR IN THE YEAR	PERCENTAGE
STANDARD COST OF GOODS SOLD THROUGHOUT YEAR IN	PERCENTAGE

30-03-2023

NO.	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE	AMOUNT	TAXES		TOTAL	REMARKS
					IGST	CGST		
24	CASH ON HAND	1000000	AY	34.7				
25	...	...	...	...				
26	...	...	...	...				
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								

*Handwritten signature*  
 17.02.2023  
 Director

*Handwritten signature*  
 P. S. S. S. S.

PREPARED BY	DATE	REVISION







6

10-1-1971

COMMUNICATIONS SECTION  
COMMUNICATIONS SECTION  
COMMUNICATIONS SECTION

FORM 100-100-100  
SECTION 100  
SECTION 100

12-11-1971

Com Air Force Command-701

Camp

Radio message

COMMUNICATIONS SECTION

COMMUNICATIONS SECTION

10-1-1971

10-1-1971



TRANSFUNDIÓNTORRE

OFF. SECRETARÍA DE

ESTADO DE CUENTAS DE INGRESOS Y GASTOS DEL SECTOR

SECRETARÍA DE

EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA Y PROFESIONAL

SECRETARÍA DE

RENTAS Y DEPENDENCIAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA Y PROFESIONAL

13-11-2013

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MONTOS	CÓDIGO	RESPONSABLES		TIPO		OTROS
				1	2	1	2	
1	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
2	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
3	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
4	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
5	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
6	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
7	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
8	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
9	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
10	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
11	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
12	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
13	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
14	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
15	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					
16	RENTAS DE INGRESOS DE INGRESOS	1.100.000	1000					

35  
34  
34

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

36

35

*[Handwritten signature]*

Fecha mensual

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DE INFORMACIÓN		FECHA		PÁG. 507	
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA Y PROFESIONAL		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA Y PROFESIONAL		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA Y PROFESIONAL	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
CARGO		CARGO		CARGO	





6

Case History of Don Williams, M.D.  
Don Williams, M.D.

11 11 1951

11 11 1951

Don Williams, M.D.

11 11 1951

11 11 1951

11 11 1951

11 11 1951

11 11 1951

11 11 1951





SECTOR 6

COMANDO REGIONAL	DOMICILIO
DISTRICCIÓN DE SALUD Y SALUD PÚBLICA	SECTOR 6
COMANDO EN JEFE SALUD DE TRENTO	SECTOR 6

Fecha: 26-11-2021

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTOS CUANTO (CARNÉ)	Temperatura (°C)	Días												Firma	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
24	Karin Paez	1104930637	36.1														[Signature]
25	Lizy Hernandez	110474552	35.7														[Signature]
26	Don EASIBLANCO	5824219															[Signature]
27	Don Pablo Castro	110589102															[Signature]
28	GRANDE PAIS	47777729	35.0														[Signature]
29	F Compa Sandoval	110552080	33.4														[Signature]
30	CESAR AUGUSTO SENO	1010115704	34.7														[Signature]
31	Angelo Rodriguez	12796697	36.3														[Signature]
32	Carlos Alarcón CID	2635480	36.3														[Signature]
33	Carla Tejada	110547812	34.0														[Signature]
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	

Responsable de Información: **Paula Martinez** Fecha: **26/11/2021**

Registra (Observaciones) de Seguimiento  
 Registra (Observaciones) de Seguimiento y Control de la Evolución de la Enfermedad  
 Registra (Observaciones) de Seguimiento y Control de la Evolución de la Enfermedad y Control de la Evolución de la Enfermedad

<b>PROF. ASISTENTE</b> FIRMAS: NOMBRE: CARGO:	<b>PROF. SUPERVISOR</b> FIRMAS: NOMBRE: CARGO:	<b>PROF. CONSULTANTE</b> FIRMAS: NOMBRE: CARGO:
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

6  
 INSTITUCIÓN  
 DIRECTORIO

COMISIONADO DE TURISMO

SISTEMAS CENTRALES ECONOMIA Y SALUD FINANCIAMIENTO

Comisión de Turismo

Objetivo Documento: Reporte de actividades de la Comisión de Turismo

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOMICILIO DE EMERGENCIA	CARGO	Temperatura (°C)	Estado	Fecha
1	EDGAS FERNANDO PEREZ RIVERA	5.978.472	Miembro	36.9	X	17.10.2023
2	HECTOR ALEJANDRO TORRES PASAÑA	1.055.191.915	OFICINISTA	35.9	X	17.10.2023
3	DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRAN	1.110.570.410	OFICINISTA		X	
4	ALEXANDER HERNANDEZ PADILLA	5.878.815	OFICINISTA		X	
5	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	13.940.750	OFICINISTA		X	
6	DEKAS MAJORSE URIBE BARBETO	1.110.401.440	Ayudante		X	
7	DANIEL CALDERON	1.110.401.540	Oficinista	35.1	X	
8	KEVIN ALEXIS PAEZ RODRIGUEZ	1.105.041.520	Ayudante		X	
9	JHONATHAN FERNANDO PEREZ ANGEL	1.108.995.058	Practicante	35.5	X	
10	CARLOS ANDRES RAMA CRUZ	99.491.479	Practicante	35.5	X	
11	PABLO ALEJANDRO CARVAJAL ALVAREZ	97.446.552	Practicante	34.9	X	
12	JEFFERSON ERNEY LEORO SANCHEZ	1.006.730.327	Ayudante		X	
13	RENOL GREGORIO SON	10.111.818	Oficinista	36.1	X	
14	KEVIN PABLO GOMEZ BERTAL	1.110.555.817	Ayudante	35.1	X	
15	JOSE ORLANDO GIVIENTES FRANCO	54.241.081	Ayudante	36.1	X	
16	JUAN ERNESTO ARAGÓN DIAZ	1.102.384.770	Ayudante		X	

Responsable de Información: **Pavica Mardarić**

El presente documento contiene información

PROFESIONALES

PROFESIONALES

NOMBRE

CARGO

PROFESIONALES

PROFESIONALES

NOMBRE

CARGO

PROFESIONALES

PROFESIONALES

NOMBRE

CARGO

PROFESIONALES

PROFESIONALES

NOMBRE

CARGO







6  
SECTOR 6

CONVOCIO SECTOR 6

CONVOCATORIA 018

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SECTOR 011

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR-2010/11

Fecha 20-10-2010

Objetivo del estudio

Realizar diagnóstico de salud ocupacional en el sector 6, para la gestión de la salud ocupacional.

El presente informe tiene como objetivo informar a los trabajadores del sector 6 sobre los resultados de la investigación.

Fecha 18-10-2010

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CATEGORIA	Tiempo (en horas)			Evaluación			EPP			Firma	
				1	2	3	1	2	3	1	2	3		
1	OSCAR ERIVINDO ARENE PAVERA	8 678 870	Operario	32.9										
2	MELISSA DEL PUERTO TORRES PINOZA	8 091 107 078	Operario											
3	OSVALDO FELIX CAMPELO ROSA	8 110 520 870	Operario	20										
4	ELIZABETH MARINOZ PACHECO	8 078 870	Operario	34.7										
5	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario											
6	CELESTIA AVILES LUIS BARRERO	8 110 274 880	Ayudante	34.8										
7	PAUL GASTELON	8 110 264 880	Operario											
8	ANDRÉS ALBERTO RODRIGUEZ	8 091 287 070	Ayudante	20.1										
9	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario											
10	CAROLINA ROSA DE AZAR	8 091 270	Operario	35										
11	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario	35										
12	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario	34.8										
13	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario											
14	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario	36.7										
15	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario	35.1										
16	OSVALDO AGUIRRE DE AZAR	8 190 290	Operario	35.9										

Responsable de información:

*Paula Martinez*

Firma

*[Signature]*

RAE EST

*Jose Araya*

El presente informe tiene como objetivo informar a los trabajadores del sector 6 sobre los resultados de la investigación.

El presente informe tiene como objetivo informar a los trabajadores del sector 6 sobre los resultados de la investigación.

El presente informe tiene como objetivo informar a los trabajadores del sector 6 sobre los resultados de la investigación.

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION

PROCESO DE EVALUACION





6  
DEPTO. DE...

ESTADO DE SECCION B  
ESTADO DE SECCION B ESTADISTICA Y SALUD DE TRABAJO  
UNIDAD DE SECCION B DEL ORGANISMO CONYUGAL

Fecha: 18-11-2024

N°	NOMBRE APELLIDO	DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	GRUPO	Programa (Voto)			Estrato			Sexo	
				1	2	3	1	2	3	M	F
34	CESOI Augusto David	1010113704	A Y	34	1						
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
51											

*[Handwritten Signature]*

Resumen de Información

<p>El mayor responsable de esta información</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p>	<p>El responsable de la información</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p>	<p>El responsable de la información</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Cargo: _____</p>
------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------



CONDICIONES DE TRABAJO

2020-COVID-19-018

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Ver: 14-001

CONDICIONES DE PLUGUEO TRABAJADOR-COVID-19

Fecha: 14/04/2021

Objetivo Documento

Realizar seguimiento a estado de salud de los trabajadores, así como y controlar la exposición y el tiempo en el área COVID-19

El presente documento tiene como finalidad registrar el estado de salud de los trabajadores a través de un seguimiento y registro al COVID-19

Fecha: 14-04-2021

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	Temperatura (°C)			Síntomas		OTROS			Otras	
				T	O	A	F	T	D	U	T		O
1	EDGAR FERNANDO PEREZ ZAVIERA	5 975 410	Mechero	36.1								X	
2	JEFFERSON ANDRÉS TORRES PINTO	1 245 181 936	Oficial									X	
3	DANIEL FELIX DAMIAN HERMAN	1 110 570 410	Operador	36								X	
4	ALEXANDER HERNANDEZ PAULLA	5 978 675	Oficial	36								X	
5	OLIVER AGUIRRE CALAZAR	13 960 790	Oficial									X	
6	LEONARDO GARCIA BARRERO	1 101 491 449	Ayudante									X	
7	GABRIEL CALDERON	1 101 491 449	Operador	36.3								X	
8	KEVINALEY PINEZ RODRIGUEZ	1 101 491 449	Ayudante									X	
9	JHONATHAN FERNANDO PEREZ ANGEL	1 101 394 654	Fractura									X	
10	GABRIEL ANDRÉS RADA CRUZ	53 481 475	Fractura	36								X	
11	FABIO ELIJIANO CARVALHO ALVAREZ	57 485 552	Fractura	36.9								X	
12	JEFFERSON HERMEY LEONOR SANCHEZ	1 095 130 327	Ayudante	36.6								X	
13	REINALDO OSORIO SON	10 111 818	Oficial									X	
14	HEINER PAOLO RIVERA BERNAL	1 110 533 677	Ayudante	34.3								X	
15	JOSÉ ORLANDO DE LENTES FRANCO	14 241 651	Ayudante									X	
16	JUAN ERNESTO ARAGON DIAZ	1 100 382 270	Ayudante	36.1								X	

*Handwritten notes and signatures:*  
 A  
 Daniel...  
 Com...  
 Juan...  
 Juan Aragon

Responsable de Información: Paula Martinez Firma: [Signature] Cargo: Asst. SST

El presente documento es propiedad de la Empresa y debe ser devuelto al momento de ser requerido. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Empresa.

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FIRMA: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
 FIRMA: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_





6  
 1010115704

ESTADO DE SERVICIO Y PUNTAJE Y CARRERA MILITAR  
 ESTADÍSTICO DE MARCHEL COMANDANTE FUERZA

FECHA DE INGRESO  
 FECHA DE SALIDA

19-11-2008

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DNI (D) / NIE (N)	CARRERA	REQUISITOS (A)										TOTAL	OBSERVACIONES		
				A	B	C	D	E	F	G	H	I	J				
34	Cesar Augusto Serna	1010115704	A y	34	6											X	
35																X	
36																X	
37																X	
38																X	
39																X	
40																X	
41																X	
42																X	
43																X	
44																X	
45																X	
46																X	
47																X	
48																X	
49																X	
50																X	

*[Handwritten Signature]*

Resumen de Informacion: **Punto maximo** Puntaje **34/60** Asignatura **Asignatura**

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ FECHA DE SALIDA: \_\_\_\_\_

ESTADO DE SERVICIO: \_\_\_\_\_ PUNTAJE: \_\_\_\_\_

REQUISITOS: \_\_\_\_\_

6  
 1000000000

PROFORMA CUPA

20-11-2014

ESTADO DE DEBITOS DEBIDOS POR EL SEÑOR: [Nombre]

[Fecha]

CONDOMINIO LA JOTA, PARQUEADO LUTERO

[Fecha]

20-11-2014

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR	FECHA	OTROS
1	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
2	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
3	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
4	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
5	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
6	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
7	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
8	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
9	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
10	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
11	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
12	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
13	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
14	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
15	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
16	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
17	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
18	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
19	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
20	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
21	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
22	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
23	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
24	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
25	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
26	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
27	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
28	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
29	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
30	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
31	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
32	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
33	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
34	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
35	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
36	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
37	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
38	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
39	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
40	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
41	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
42	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
43	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
44	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
45	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
46	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
47	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
48	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
49	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
50	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
51	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
52	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
53	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
54	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
55	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
56	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
57	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
58	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
59	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
60	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
61	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
62	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
63	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
64	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
65	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
66	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
67	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
68	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
69	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
70	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
71	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
72	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
73	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
74	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
75	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
76	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
77	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
78	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
79	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
80	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
81	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
82	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
83	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
84	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
85	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
86	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
87	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
88	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
89	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
90	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
91	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
92	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
93	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
94	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
95	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
96	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
97	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
98	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
99	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		
100	CONDOMINIO LA JOTA	1.000,00	€	1.000,00		

Handwritten signatures and notes on the right side of the table, including names like 'Pau', 'Jordi', and 'Jordi'.

Responsable de Informar: **Pau Martinez**

Responsable de Informar  
 Responsable de Informar  
 Responsable de Informar

Responsable de Informar  
 Responsable de Informar  
 Responsable de Informar



ESTADO DE CUENTAS

ESTADO DE CUENTAS DE GASTOS PARA USOS ESPECIALES

CONDOMINIO DE ANILAS, TYNALPOCA COYOACAN

PERIODO

2022

FECHA DE EJECUCION

20-11-2023

C/C	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR		TOTAL	OBSERVACIONES
				ESTIMADO	ACTUAL		
11	RENTA DE SERVICIO DE AGUAS CALIENTES	1.215.471,00	CONTRATO	334			
12	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	14.700,00	CONTRATO	713			
13	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	1.029.202,00	CONTRATO				
21	RENTA DE SERVICIO DE AGUAS CALIENTES	1.029.202,00	CONTRATO	350			
22	RENTA DE SERVICIO DE AGUAS CALIENTES	1.029.202,00	CONTRATO	357			
23	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	1.215.471,00	CONTRATO				
24	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	1.215.471,00	CONTRATO	76			
25	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	7.500,00	CONTRATO				
26	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	8.800,00	CONTRATO				
27	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	1.029.202,00	CONTRATO	352			
28	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	1.029.202,00	CONTRATO				
29	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	10.725,00	CONTRATO	351			
30	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	2.225,00	CONTRATO	313			
31	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	5.024,00	CONTRATO				
32	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	1.029.202,00	CONTRATO	315			
33	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	5.024,00	CONTRATO				
34	SERVICIO DE MANUTENCION DE EQUIPOS	1.029.202,00	CONTRATO				

*[Handwritten signatures and initials in the right margin of the table, including names like 'Yelson R.', 'Rosa', 'Andrisch', 'Gutierrez', and 'JF'.]*

Proposición de información

**Paula Martínez** *[Handwritten Signature]* **Paula Martínez**

ENCARGADO DE LA EJECUCION DE LOS GASTOS

ENCARGADO DE LA EJECUCION DE LOS GASTOS

ENCARGADO DE LA EJECUCION DE LOS GASTOS









FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
 DEPARTMENT OF JUSTICE  
 CIVIL RIGHTS DIVISION  
 MEMPHIS, TENNESSEE

22-33-7073

NO.	DESCRIPTION	AMOUNT	DATE	INITIALS
1	...	35		
2	...			
3	...	71		
4	...	338		
5	...			
6	...	15		
7	...			
8	...	35		
9	...			
10	...	367		
11	...	261		
12	...	34		
13	...			
14	...			

*[Handwritten signatures and initials]*  
 Tolson  
 DeLoach  
 Mohr  
 Bishop  
 Casper  
 Callahan  
 Conrad  
 Felt  
 Gale  
 Rosen  
 Sullivan  
 Tavel  
 Trotter  
 Tele. Room  
 Holmes  
 Gandy

Peter ...  
*[Handwritten signature]*

APPROVED AND FORWARDED:	SPECIAL AGENT IN CHARGE
DATE:	











SECTOR 6

CONCORDIO REGIONAL

DOC-0010-13-010

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Válida por

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR - COVID 19

Fecha: 24-11-2024

Objetivo Encuestado:

Realizar seguimiento a estado de salud de los trabajadores, así como y realizar la supervisión por medio de la encuesta COVID 19

Elaborado en el Trabajo y firmado por el personal de la Unidad de Salud y Seguridad en el Trabajo para efectos de supervisión y seguimiento del COVID 19

Fecha: 24-11-2024

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	Temperatura (°C)					Síntomas					EPI's	Firma	
				T	B	E	F	OTRO	T	OR	TO	U	V			OTRO
1	EDUAR FERNANDO PÉREZ RIVERA	5 570 412	Manojo	37.1											X	
2	HECTOR ALEJANDRO TORRES LINDEA	1 085 161 516	Oficial												X	
3	DAVID FELIPE RAMÍREZ HERRERA	1 110 570 450	Operador	35.6											X	
4	ALEXANDER HERNANDEZ PADILLA	5 978 615	Oficial	36.3											X	
5	OSCAR AGUIRRE SAN AZAR	13 152 750	Oficial	35											X	
6	CESAR ALBERTO URIBE BARRERO	1 110 001 440	Ayudante												X	
7	DAVID CALDERÓN	1 110 478 541	Operador	36											X	
8	KIVIN ALEJIS PÉREZ RODRÍGUEZ	1 108 040 37	Ayudante	37.6											X	
9	JACINTO FERNANDO PÉREZ ANGEL	1 108 228 654	Práctico												X	
10	CARLOS ANDRÉS RADA CRUZ	52 451 479	Práctico	35.8											X	
11	FABIO ALEJANDRO CARVAL ALVAREZ	97 446 850	Práctico	34.5											X	
12	JEFFERSON ERNEY LEGRO SANCHEZ	1 000 130 307	Ayudante	35.5											X	
13	WIVEL OSCAR GON	10 111 818	Oficial	36.3											X	
14	KIVIN PABLO OLIVERA BERNAL	1 110 573 577	Ayudante	37.1											X	
15	JOSE ORLANDO CUENTES FRANCO	14 241 691	Ayudante												X	
16	JUAN FERNANDO ARACÓN DIAZ	1 109 354 270	Ayudante	35.4											X	

Responsable de Información:

*Paulo Martinez*

Firma: *[Signature]*

Cargo:

Por: DDT

JUAN

Elaborado en el Trabajo y firmado por el personal de la Unidad de Salud y Seguridad en el Trabajo para efectos de supervisión y seguimiento del COVID 19

Elaborado en el Trabajo y firmado por el personal de la Unidad de Salud y Seguridad en el Trabajo para efectos de supervisión y seguimiento del COVID 19

Elaborado en el Trabajo y firmado por el personal de la Unidad de Salud y Seguridad en el Trabajo para efectos de supervisión y seguimiento del COVID 19

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE

FECHA:

FECHA:

FECHA:

NOMBRE:

NOMBRE:

NOMBRE:

CARGO:

CARGO:

CARGO:







6  
 CLINICA GINECOLOGIA  
 SECTOR 6  
 CARRERA 13 # 13-100

CONSEJO DIRECTIVO  
 SECRETARIA DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS Y SALUD EN EL TRABAJO  
 COORDINADOR DE SALUD OCUPACIONAL Y BIENESTAR LABORAL

BOGOTÁ, D.C.  
 2023

Objetivo Documental: Registrar la asistencia de los colaboradores al trabajo en el periodo comprendido entre el día 1 de agosto de 2023 y el día 31 de agosto de 2023.

Fecha: 25-11-2023

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CARGO	Presencia					Ausencia					Firma			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1	EDUAR FERNANDO PEREZ RIVERA	5.970.812	Maneja														
2	HECTOR ALEJANDRO TORRES PINEDA	1.004.181.916	Oficina														
3	DAVID FELIPE RAMIREZ DE HERRAN	1.119.370.850	Oficina														
4	ALEXANDER HERNANDEZ PASILLA	3.978.915	Oficina														
5	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	17.980.755	Oficina														
6	CESAR ANDRES URIBE BARRIETO	1.115.411.400	Asistente														
7	DANIEL CASTILLO	1.115.404.541	Oficina														
8	KEVIN ALEJANDRO RODRIGUEZ	1.104.034.005	Asistente														
9	JOSHATHAN FERNANDO PEREZ ANGEL	1.104.310.164	Oficina														
10	CARLOS ANDRES RADA ORJUEL	03.481.479	Oficina														
11	FABIO ALVARADO CARVALLO ALVAREZ	87.445.552	Oficina														
12	JEFFERSON ENRIQUE LEON GARCIA	1.000.130.207	Asistente														
13	RENATO OSORIO SON	10.111.812	Oficina														
14	KEVIN PAOLINA BERNAL	1.110.903.527	Asistente														
15	JOSÉ ORLANDO CUFENTES FRANCO	14.241.881	Asistente														
16	JUAN ERNESTO ARAGON DIAZ	1.107.284.273	Asistente														

Responsable de Intimidad: **Paula Martinez** Firma: *[Firma]*

Fecha: 25/11/2023

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_



MINISTERIO DE SALUD

ESTADO DE GESTIÓN DE CASOS Y FALLECIDOS DE TUBERCULOSIS

CONFORME A LA LEY DE TUBERCULOSIS

CONFORME A LA LEY DE TUBERCULOSIS

CONFORME A LA LEY DE TUBERCULOSIS

CONFORME A LA LEY DE TUBERCULOSIS

25-11-2023

Nº	NOMBRE DEL PACIENTE	DIRECCIÓN DEL PACIENTE	Evolución			Estado							Total	Observaciones		
			A	B	C	T	U	V	W	X	Y	Z				
1	...	...														
2	...	...														
3	...	...														
4	...	...														
5	...	...														
6	...	...														
7	...	...														
8	...	...														
9	...	...														
10	...	...														
11	...	...														
12	...	...														
13	...	...														
14	...	...														
15	...	...														
16	...	...														
17	...	...														
18	...	...														
19	...	...														
20	...	...														
21	...	...														
22	...	...														
23	...	...														
24	...	...														
25	...	...														
26	...	...														
27	...	...														
28	...	...														
29	...	...														
30	...	...														
31	...	...														
32	...	...														
33	...	...														
34	...	...														
35	...	...														
36	...	...														
37	...	...														

Paula Martinez

[Signature]

...	...	...
...	...	...
...	...	...





CONDICION SECTOR

DOC-COVID-19-000

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Version 001

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR - CO-VID-19

Fecha 26 de 2022

Detalle Documental:

Resumen de seguimiento al estado de salud de los Trabajadores, a fin de prevenir y controlar la expansión y transmisión del virus COVID-19

El presente es el Resumen de seguimiento al estado de salud de los Trabajadores a fin de prevenir y controlar la expansión y transmisión del virus COVID-19

Fecha 26-11-2022

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	Estatus de Salud													Firma			
				I	D	E	F	Do	Di	T	ER	VI	DA	D	E	SP		TO	O	
1	EDUAR FERNANDO PEREZ RIVERA	5.579.412	Maestro																X	
2	INPCION ALEJANDRO TORRES PINEDA	1.085.181.516	Oficiales																X	<i>[Handwritten signature]</i>
3	DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRAN	1.110.970.410	Operador	349															X	
4	ALEXANDER HERNANDEZ PADILLA	5.578.215	Oficiales	35.1															X	<i>[Handwritten signature]</i>
5	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	13.932.738	Oficiales																X	
6	CESAR ANDRES URIBE BARRITO	1.182.487.489	Ayudante																X	<i>[Handwritten signature]</i>
7	DANIEL CALDERON	1.110.451.548	Operador	36															X	
8	KEVIN ALEXIS PAEZ RODRIGUEZ	1.109.884.037	Ayudante	37															X	<i>[Handwritten signature]</i>
9	JONATHAN FERNANDO PEREZ ANGEL	1.106.298.654	Practico																X	
10	CARLOS ANDRES RADA CRUZ	83.451.475	Practico	35															X	<i>[Handwritten signature]</i>
11	MARIO ALEJANDRO CARVAJAL ALVAREZ	97.446.152	Practico																X	
12	JEFFERSON ERMEY LEORO SANCHEZ	1.006.110.377	Ayudante	34.5															X	<i>[Handwritten signature]</i>
13	ARIVOL OSORIO SON	10.111.618	Oficiales	35															X	
14	KEVIN PAOLORIVERA BERNAL	1.110.863.572	Ayudante																X	<i>[Handwritten signature]</i>
15	JOSE ORLANDO CEMENTES FRANCO	14.241.591	Ayudante																X	
16	JUAN ERNESTO ARAGON DIAZ	1.109.384.270	Ayudante	35.5															X	

*[Handwritten signatures and notes in the right margin of the table]*

Responsable de Información: *[Handwritten: Pineda marifinez]* Firma: *[Handwritten signature]* Cargo: *[Handwritten: Asst. SST]*

Elaborado por: *[Handwritten: George Cepeda]* / *[Handwritten: Juan Aragon]* / *[Handwritten: Pineda marifinez]*

Revisado por: *[Handwritten: Juan Aragon]*

<p>BOLETA OPERATIVA</p> <p>FECHA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>	<p>BOLETA INTERVENIO</p> <p>FECHA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>	<p>BOLETA INTERVENIO</p> <p>FECHA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>
--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------



6  
S.A. 10/10/10

CONCORDS SECTION

ESTIMATED NUMBER OF CONCORDS TO BE SUBMITTED

CONCORDS TO BE SUBMITTED - CIVIL

EST. CIVIL CONCORDS

YEAR TO DATE

PERCENTAGE TO DATE

ST	NAME & ADDRESS	DOCUMENT OR SERVICE	FARIO	EXPIRATION DATE										TYPE	STATUS		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
34	Byron John Wilson	100742021	AY														
35	Walter Jones	1-11042392	AY														
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	
46																	
47																	
48																	
49																	
50																	

B.S.S.M  
W.B. Jones

Administrative Information

THE NUMBER OF CONCORDS TO BE SUBMITTED 100742021	THE NUMBER OF CONCORDS TO BE SUBMITTED - CIVIL 1-11042392	THE NUMBER OF CONCORDS TO BE SUBMITTED - CIVIL 1-11042392
NAME ADDRESS PHONE	NAME ADDRESS PHONE	NAME ADDRESS PHONE







UNITED STATES OF AMERICA

DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR PUBLIC AFFAIRS

DATE: 01/27/2021

TIME: 10:00 AM

PHONE: (301) 443-3000

27-31-2021

LINE	DESCRIPTION	UNIT	QUANTITY	UNIT PRICE	TOTAL PRICE	TAXES		TOTAL TAX	TOTAL AMOUNT	REMARKS
						FEDERAL	STATE			
17	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
18	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
19	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
20	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
21	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
22	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
23	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
24	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
25	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
26	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
27	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
28	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
29	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
30	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
31	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

Handwritten notes and signatures on the right side of the table, including names like 'YESUN' and 'FREDERICK S.'.

Peuka machinet *Peuka*

Form with fields for 'TOTAL AMOUNT', 'TOTAL TAX', and 'TOTAL DEDUCTION'. Includes checkboxes for 'PRINT CHECKS' and 'PRINT RECEIPTS'.





SECTOR 6

CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGUROS Y SALUD EN EL TRABAJO

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR- COVID 19

001-000014-001

001-000014-001

Fecha: 2021-11-27

Objetivo Documento:

Realizar seguimiento al estado de salud de los trabajadores, así como el control de los casos de COVID-19.

El presente documento tiene como finalidad dar a conocer el estado de salud de los trabajadores, así como el control de los casos de COVID-19.

Fecha: 27-11-2021

N°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	Temperatura (°C)												SOPA			OBSERVACIONES
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	EDUAR FERNANDO PEREZ RIVERA	5.570.412	Mostrador																
2	HECTOR ALEJANDRO TORRES PINEDA	1.065.181.016	Oficial																
3	DANIEL FELIPE RAMIREZ HERRAN	1.110.570.410	Operador																
4	ALEXANDER HERNANDEZ PAZILLA	5.978.615	Oficial	34.4															
5	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	13.592.750	Oficial																
6	OSCAR ANDRES USBE BARRERO	1.10.481.44	Asistente																
7	DANIEL CALDERON	1.116.493.541	Operador	34.6															
8	WENIA ALEXIS PAEZ RODRIGUEZ	1.000.004.071	Asistente																
9	LIONATHAN FERNANDO PEREZ ANSEL	1.100.399.054	Practicante																
10	CARLOS ANDRES RADA CRUZ	03.481.470	Practicante																
11	FABIO ALEJANDRO CASVIAL ALVAREZ	07.445.552	Practicante																
12	JEFFERSON ERMEY LEGRO SANCHEZ	1.008.333.327	Asistente																
13	RENOL COORIO SON	10.111.818	Oficial																
14	KEVIN PAOLO RIVERA BERNAL	1.110.503.527	Asistente																
15	JOSE ORLANDO C FUENTES FRANCO	14.261.651	Asistente																
16	JUAN ERNESTO ARAGON DIAZ	1.105.284.270	Asistente	35.6															

Responsable de Información: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ As. SAT: \_\_\_\_\_

El presente documento tiene como finalidad dar a conocer el estado de salud de los trabajadores, así como el control de los casos de COVID-19.

<p>EL EL CONTRATATIVA</p> <p>FECHA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>	<p>EL EL INTERVENOR</p> <p>FECHA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>	<p>EL EL REFERENTE</p> <p>FECHA: _____</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>CARGO: _____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------



1  
NEW YORK

STATE OF NEW YORK  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
STATE OF NEW YORK

STATE OF NEW YORK  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
STATE OF NEW YORK

NO.	NAMES OF APPLICANTS	CITY OR TOWN OR VILLAGE	COUNTY	RESIDENCE				EMPLOYMENT				AGE		SEX	MARRIAGE	RELIGION	EDUCATION	SCHOOLING	SPECIAL TRAINING	REMARKS	
				ST.	ST.	ST.	ST.	ST.	ST.	ST.	ST.	ST.	ST.								
36	Bryson Steven Salinas	11-746584	NY																		
37	Julian Lopez	63231829																			
38	Dev Chan	10-698725																			
39	Ken Papp	110-95-638																			
40	Richard Alford	110-95-638																			
41	Walter Janet Reed	110-95-638																			
42																					
43																					
44																					
45																					
46																					
47																					
48																					
49																					
50																					

Bryson m  
Julian  
Ken  
Richard  
Walter

STATE OF NEW YORK  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
STATE OF NEW YORK

STATE OF NEW YORK  
OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL  
STATE OF NEW YORK







ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL DEPORTE, TRABAJO  
CONTADOR GENERAL DEL TRABAJO (CANTON)

BOGOTÁ (COLOMBIA)  
CALLE 100  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL DEPORTE, TRABAJO

NÚMERO DE CUENTA	DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA	PERIODO												TOTAL	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	...														
2	...														
3	...														
4	...														
5	...														
6	...														
7	...														
8	...														
9	...														
10	...														
11	...														
12	...														
13	...														
14	...														
15	...														
16	...														
17	...														
18	...														
19	...														
20	...														
21	...														
22	...														
23	...														
24	...														
25	...														
26	...														
27	...														
28	...														
29	...														
30	...														
31	...														
32	...														
33	...														
34	...														
35	...														
36	...														
37	...														
38	...														
39	...														
40	...														
41	...														
42	...														
43	...														
44	...														
45	...														
46	...														
47	...														
48	...														
49	...														
50	...														

*[Handwritten signatures and notes in the right margin of the table, including names like 'Person A', 'Person B', and 'Person C'.]*

TOTAL		TOTAL		TOTAL	
...		...		...	
...		...		...	
...		...		...	





6

MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

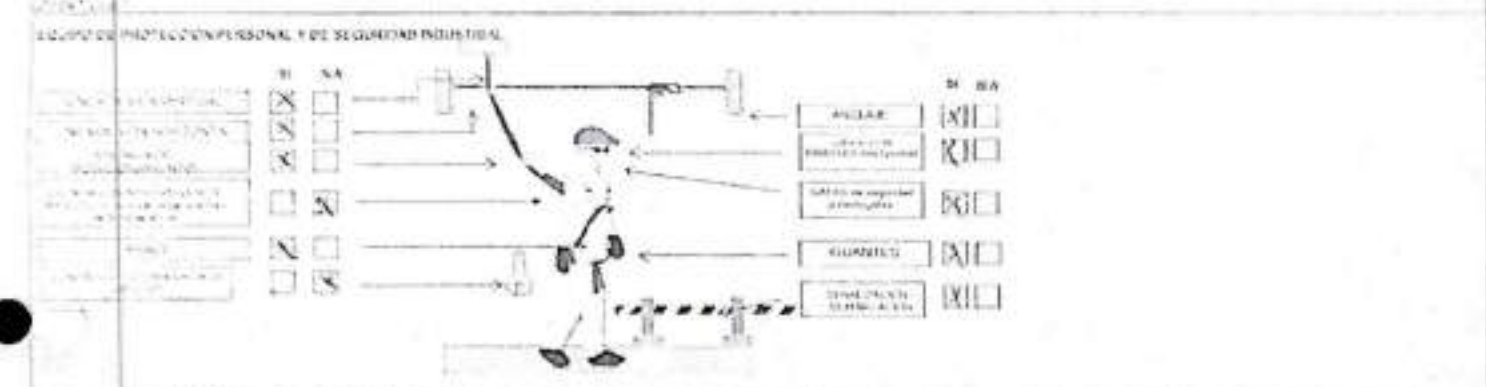
INSTRUMENTO DE TRABAJO DE ANÁLISIS DE RIESGOS  
PLAN DE TRABAJO EN ALTO

Fecha: 23-11-2011 Proyecto: Plan de trabajo en altura  
 Lugar: San Sebastián

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE SE CARGARÁ DE REALIZAR EL TRABAJO	FORMA DE REALIZACIÓN		RECURSOS Y APRENDIZAJE		OTROS DATOS RELEVANTES
	SI	NO	SI	NO	
Carlos Torre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carlos Marín	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Juan Aragon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
José Luis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alfonso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
David	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de tubería 25ª planta  
Entubado

CONDICIÓN DE RIESGO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Se requiere de permisos adicionales?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se requiere de formación específica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se requiere de experiencia específica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se requiere de conocimientos específicos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se requiere de autorización de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



CONDICIONES DE TRABAJO: Plan de trabajo en altura

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

SISTEMA DE ASCENSO	SI	NO	NA	ANDAMIOS	SI	NO	NA
ESCALERA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asegurada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Móviles en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Resalta y asegura en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tornillos o platillos en buen estado y asegurados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Hay algún defecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuenta con rodapiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTRO CUAL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Superficie o base nivelada y firme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
				Existe distancia mínima entre los frentes empotrados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

DECLARACIONES GENERALES

NOMBRE: David Rey  
 CARGO: Coord. trabajo en altura  
 IDENTIFICACIÓN: 6102015

FIRMA: [Firma]

SISTEMA DE REGISTRO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

PROGRAMA DE EMERGENCIAS

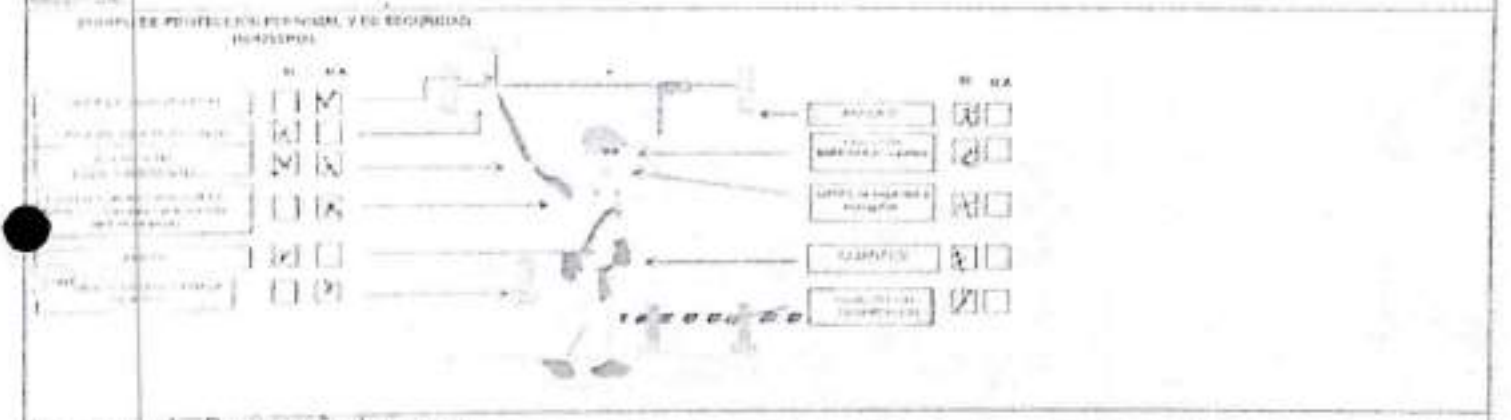
Formulario No. 1  
Fecha: 10/10/11  
Página: 1 de 2

Nombre del Empresa: Industria fabrica metalica  
 Fecha del accidente: 13/10/11  
 Hora del accidente: 15:00 PM

Nombre del lesionado	Edad	Sexo	Fecha de ingreso	Forma de ingreso
Andrés y Juan y sus hijos	30 años	M	13/10/11	Trabajo
Andrés y Juan y sus hijos	30 años	M	13/10/11	Trabajo
Andrés y Juan y sus hijos	30 años	M	13/10/11	Trabajo
Andrés y Juan y sus hijos	30 años	M	13/10/11	Trabajo

Descripción de la actividad o actividad: Instalación de tubería 23" alcantarillado  
3: Control

Actividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Exposición a agentes físicos (ruido, vibración, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Exposición a agentes químicos (gases, vapores, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exposición a agentes biológicos (bacterias, virus, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exposición a agentes ergonómicos (posturas forzadas, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Exposición a agentes psicosociales (estrés, ansiedad, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Se requiere de personal especializado?  SI  NO  NA  
 Trabajo en espacios confinados?  SI  NO  NA  
 Trabajo en días de riesgo?  SI  NO  NA  
 Trabajo en climas?  SI  NO  NA

SEÑALES DE RIESGO	SI	NO	NA	ACCIONES	SI	NO	NA
Escalera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tubo de escape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mantener libre escape	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tubo de escape no autorizado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabaja en posición de seguridad y protección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tubo de escape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usar equipo de protección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tubo de escape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabaja en área controlada y limpia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tubo de escape	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evitar descomponer tuberías, cables, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre: Javier Rojas  
 Cargo: CARD AMBA  
 CC: 6577015  
 Firma: [Firma]

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROGRAMA DE TRABAJO REALIZADO EN ALTURAS

PLAN DE TRABAJO EN ALTURAS

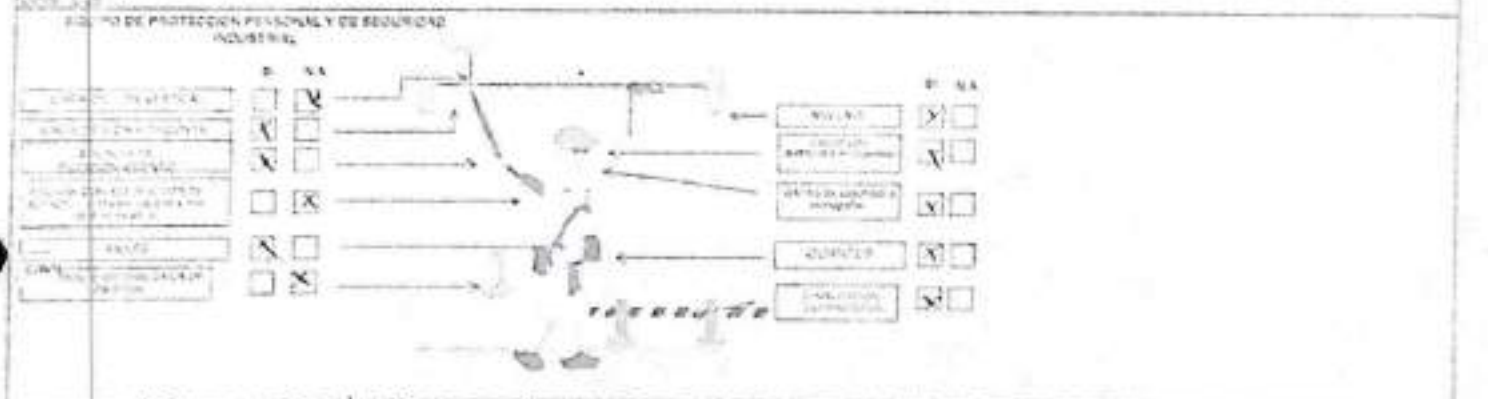
EMPRESA: Industria Pablos Páez  
 ACTIVIDAD: CC 65707015  
 FECHA: 10/05/2017  
 LUGAR: CC 65707015  
 HORARIO: 7:00 AM - 1:00 PM

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACION	CONTROLES APLICADOS	SEÑALAMIENTO
<u>Don Román</u>	<u>10000000000000000000</u>	<u>casaca blanca</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Diego Sánchez</u>	<u>10000000000000000000</u>	<u>Montañista</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Wendy Linares</u>	<u>10000000000000000000</u>	<u>jean negro</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Angel Rodríguez</u>	<u>10000000000000000000</u>	<u>jean negro</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Yelson Rey</u>	<u>10000000000000000000</u>	<u>jean negro</u>	<u>[Firma]</u>

COMPARTICIA:  Sí  No  
 Nombre del tipo: Punto de acceso  
 Firma del tipo: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA:  
3:

ESTACION DE RIESGO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Se utilizó el equipo de protección personal requerido?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se utilizó el equipo de protección personal requerido para el tipo de actividad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se utilizó el equipo de protección personal requerido para el tipo de actividad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se utilizó el equipo de protección personal requerido para el tipo de actividad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



ACTIVIDAD: Banca y punto de acceso

Se requiere de permisos adicionales?  Sí  No  NA  
 Trabajo en espacios confinados?  Sí  No  NA  
 Trabajo con energías peligrosas?  Sí  No  NA  
 Trabajo en caliente?  Sí  No  NA

SISTEMA DE ASCENSO	SI	NO	NA	ANDAMIOS	SI	NO	NA
ESCALERA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andamios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Carretillos de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Módulo de Estructura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Trípodes y dispositivos de sujeción	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Taladro y perforación en ductos, tuberías y Alargados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS: CUAL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuerda con cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inspección visual de cables y fibra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cable de acero y otros cables de acero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE: Javier Páez  
 CARGO: Coord. Alturas

[Firma]

CC: 65707015  
 Firma: [Firma]



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO INTENTO DE TRABAJO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO: Hogar para Puercos Puerto Rico  
 FECHA DE EMISIÓN: 02-24-2015  
 VALOR ESTIMADO: 15-33-00  
 ACTIVIDAD: 7:00 am - 5:00 pm

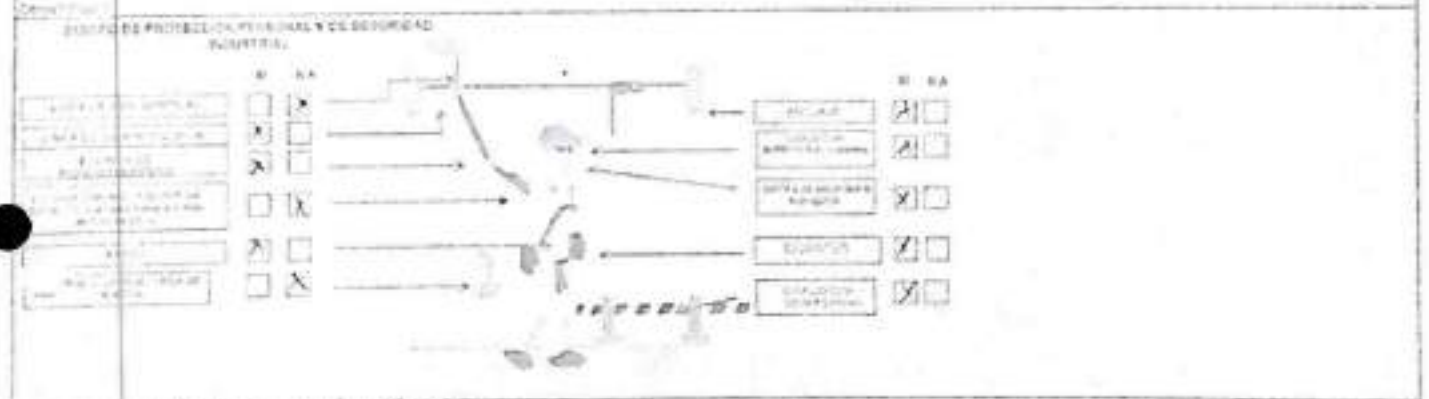
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CAPACITACIÓN (H)	EXPERIENCIA (A)	FECHA DE EMISIÓN
1	Wendy Cacho Alcala			02/24/15
2	Michael Lopez			02/24/15

ACTIVIDAD:  Sí  No  
 Nombre del Vigilante: Rosita Martinez  
 Firma del Vigilante: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:  
Instalacion de tuberias 33" alcantarillado  
 Lugar: Entendido

ESTADO DE RIESGOS

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Hay un riesgo potencial de caídas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay un riesgo potencial de electrocución?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay un riesgo potencial de atrapamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay un riesgo potencial de lesiones por objetos voladores?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Hay un riesgo potencial de lesiones por ruido?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



¿Se requiere de permisos adicionales?  
 Trabajo en espacios confinados:  Sí  No  
 Trabajo con energías peligrosas:  Sí  No  
 Trabajo de obra de carga:  Sí  No  
 Trabajo en caliente:  Sí  No

SISTEMA DE ASCENSO

	SI	NO	NA	ANCORAJOS	SI	NO	NA
¿Se usó sistema de ascenso?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se usó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se usó equipo de ascenso?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se usó en buen estado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se usó equipo de ascenso en buen estado y susceptible?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se usó en buen estado y susceptible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se usó equipo de ascenso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se usó en buen estado y susceptible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se usó equipo de ascenso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se usó en buen estado y susceptible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se usó equipo de ascenso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Se usó en buen estado y susceptible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Se usó equipo de ascenso?  
 Nombre: José P. Rojas  
 Lugar: Obra de trabajo en Alturas  
 Firma: [Firma]

CG  
 T-1000  
 65 707015  
 -Rojas



ESTIMACIÓN DE RIESGOS DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

PROCESOS DE TRABAJO DESEMPLEADOS

REPT-1000 TRIP 0001-1997

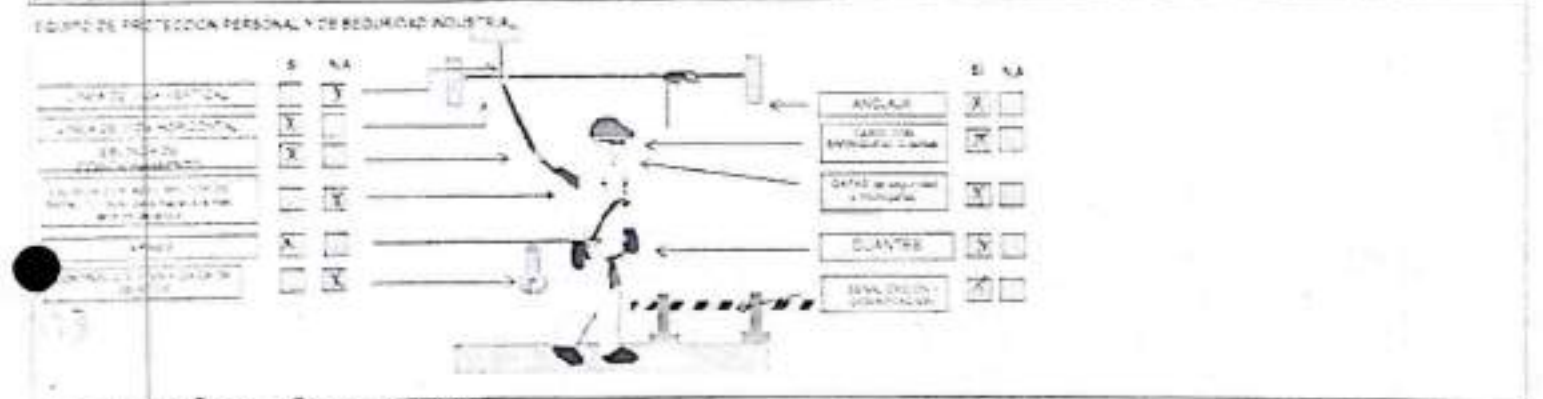
PROYECTO: Carretera San José  
 ESTACIÓN DE TRABAJO: Carretera San José  
 ACTIVIDAD: Excavación

NOMBRE DEL TRABAJADOR	FORMA DE TRABAJO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	FORMA DE TRABAJO
<u>Mano Reina</u>	<u>REPT</u>	<u>Carlos Alarcón</u>	<u>REPT</u>
<u>Mano Rojas</u>	<u>REPT</u>	<u>JUAN</u>	<u>REPT</u>
<u>Mano...</u>	<u>REPT</u>	<u>...</u>	<u>REPT</u>
<u>Mano...</u>	<u>REPT</u>	<u>...</u>	<u>REPT</u>
<u>Mano...</u>	<u>REPT</u>	<u>...</u>	<u>REPT</u>

COMPART. VIDA: 1 = 2  
 NOMBRE DE VIDA: Paula Martínez  
 FIRMA DE VIDA: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavación, Entendido, Instalación de tubo de

ACTIVIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Se requiere el uso de equipo de protección personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Existen riesgos de caídas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Existen riesgos de atrapamiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Existen riesgos de exposición a ruido?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Existen riesgos de exposición a vibración?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



¿Se requiere de permisos adicionales? NO  
 Trabajo en espacio confinado:  SI  NO  
 Trabajo de alto de cargas:  SI  NO  
 Trabajo con energías peligrosas:  SI  NO  
 Trabajo en caliente:  SI  NO

ESCALERA	SI	NO	NA	ANDAMIOS	SI	NO	NA
¿Se requiere de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ataque:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se requiere de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Módulo en buen estado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se requiere de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teleros o plataformas en buen estado y aseguradas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se requiere de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuerpo con topes:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se requiere de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especificar base, montaje y fije:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se requiere de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existe distancia mínima entre andamios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

COMENTARIOS GENERALES:

NOMBRE: Deuter Rojas  
 CARGO: Coord. Trabajo en Alturas  
 FIRMA: [Firma]  
 FECHA: 01/07/2015  
 FIRMA: [Firma]



SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO - AREA: Canal Sector 6  
 FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 08-11-2024  
 VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 13-11-2024  
 Ubicación: 7.00 Pm  
 Hora Inicialización (hora): 5:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO					
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Karla Rivera	<i>[Signature]</i>	6	Carlos Alarcón	<i>[Signature]</i>
2	Angelo Robles	<i>[Signature]</i>	7	JUAN	<i>[Signature]</i>
3	EDGAR PEREZ	<i>[Signature]</i>	8	Yefferson Lopez	<i>[Signature]</i>
4	YESICA REY	<i>[Signature]</i>	9	Carlos Cruz	<i>[Signature]</i>
5	DANIEL SUABRIA	<i>[Signature]</i>	10	Juan Osorio	<i>[Signature]</i>

COPIASST VIGIA:  SI  N/A  
 Nombre del Viga: Raula martinez  
 Firma del Viga: *[Signature]*

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavacion, Entibado, Instalacion de tubo de 33"

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Esta 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, euforia, antigravés?	<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
Sufrir de epilepsia, mareos 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
Alcance de los alturas (acrobatia)?	<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
Ha recibido capacitación en trabajo de altura?	<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

	SI	N/A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESCALERA AUTOCOMANDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SE CUMPLE CON LA NORMA DE EFECTOS DEL TRABAJO EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ARNESES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTABILIDAD EN UNA POSICIÓN DE TRABAJO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ANCLAJE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPTO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
USO DE EQUIPO DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GUANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEÑALIZACIÓN DE EMERGENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REPERCUSSIONES OTROS EQUIPOS: Pala, Pica, Barril

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

	SI	NO	N/A
ESCALERA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zapatos de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatores y fijaciones en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inclinación (PIE)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS? CUÁL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	SI	NO	N/A
ANDAMIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asegurado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Módulos en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Talones o plataformas en buen estado y aseguradas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cuerda 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"/>
Equipos de protección mínima evitando fricción en aristas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE: Jesús Rojas  
 CARGO: Coord. Trabajo en Alturas  
 IDENTIFICACION: 61707015  
 FIRMA: *[Signature]*



6

MINISTERIO DE DEFENSA Y SEGURIDAD DEL TRABAJO  
 MINISTERIO DE TRABAJO SEGURO Y SALUD  
 PERSONAL DE ALTA Y BAJA

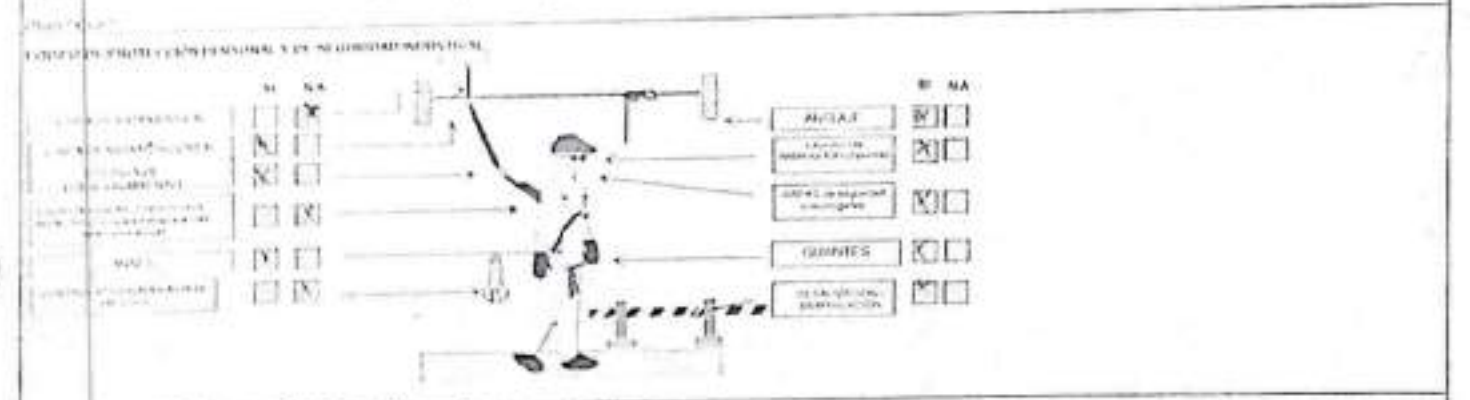
Formulario M2  
 Versión 2017  
 Fecha 2017-01-27  
 Página 1 de 4

Nombre del Área: Comando en Jefe  
 Fecha de Emisión: 11/02/17  
 Hora de Inicio: 7:00 AM  
 Hora de Término: 3:00 PM

NOMBRE Y APELLIDOS	FORMA DE ADAMIOS	NOMBRE Y APELLIDOS		FIRMA TRABAJADOR
		Nº	Nº	
<u>Antonio...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>Antonio...</u>
<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>
<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>	<u>...</u>

Nombre del Vigia: ...  
 Firma del Vigia: ...  
 Descripción de la Actividad: Instalación de tubo de...

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. ¿Se usaron los procedimientos de trabajo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. ¿Se usaron los equipos de protección personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. ¿Se usaron los equipos de protección personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. ¿Se usaron los equipos de protección personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. ¿Se usaron los equipos de protección personal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Se usaron procedimientos de trabajo?  SI  NO  N/A  
 Se usaron equipos de protección personal?  SI  NO  N/A  
 Se usaron equipos de protección personal?  SI  NO  N/A  
 Se usaron equipos de protección personal?  SI  NO  N/A  
 Se usaron equipos de protección personal?  SI  NO  N/A

Nombre: ...  
 Cargo: ...  
 Firma: ...





6

FORMULARIO DE PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: OBRAS DE RECONSTRUCCION DE LA ESCUELA N.º 331

UBICACION: CALLES 100 Y 101, BOGOTÁ

FECHA DE ELABORACION: 15/08/2013  
 ELABORADO POR: JUAN PABLO GARCIA  
 REVISADO POR: JUAN PABLO GARCIA

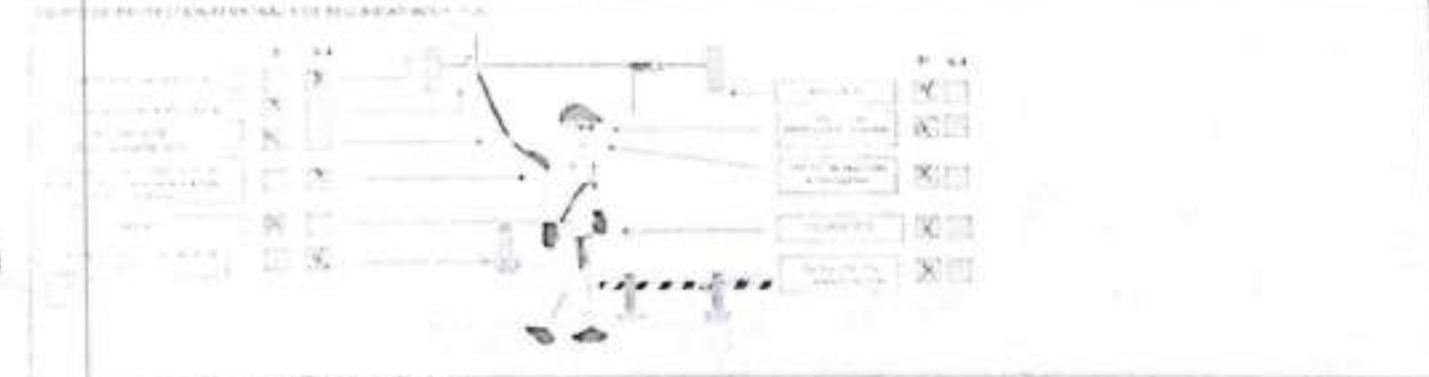
N.º DE IDENTIFICACION	FORMALIZACION	N.º DE IDENTIFICACION	FORMALIZACION
Yacon Hernandez	SI	Carlos Garcia	SI
David Garcia	SI	OSCAR AGUIRRE	SI
Manuel Lopez	SI	Manuel Lopez	SI
Luis Cristobal	SI	Manuel Lopez	SI
Juan Pablo Garcia	SI	Carlos Garcia	SI

CORRENT VOLT: 110  
 Numero de fase: 3  
 Forma de fase: 3 fases

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: **Exonacion - Entubado - instalacion de tuberias de 33"**

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. FUMOS Y GASES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. POLVOS Y NEBLINAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3. RUIDOS Y VIBRACIONES	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4. TEMPERATURAS EXTREMAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6. MANEJO DE CARGAS PESADAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7. CAIDAS DE OBJETOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8. CAIDAS DE PERSONAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9. CONTACTO CON ENERGIA ELECTRICA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10. OTROS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



SEÑALES DE PELIGRO: **NO, NO, NO, NO**

Se requiere de personal especializado: SI NO N/A  
 Necesario el uso de EPP: SI NO N/A  
 Necesario el control: SI NO N/A

SISTEMA DE ALERTEO	SI	NO	N/A	ENCAMICADO	SI	NO	N/A
ENCAMICADO				Alfileres			
PROTECCION OCULAR				Esquinas de metal			
PROTECCION AUDITIVA				Tornillos y puntas de metal			
PROTECCION RESPIRATORIA				Cables de acero			
PROTECCION DE MANOS				Troncos de metal			
PROTECCION DE PIES				Alfileres			
PROTECCION DE OJOS				Alfileres			
PROTECCION DE OJOS				Alfileres			

PRECAUCIONES GENERALES:

FECHA: 15/08/2013  
 LUGAR: Calle 100 y 101 - Bogotá  
 FOLIO: 1

6

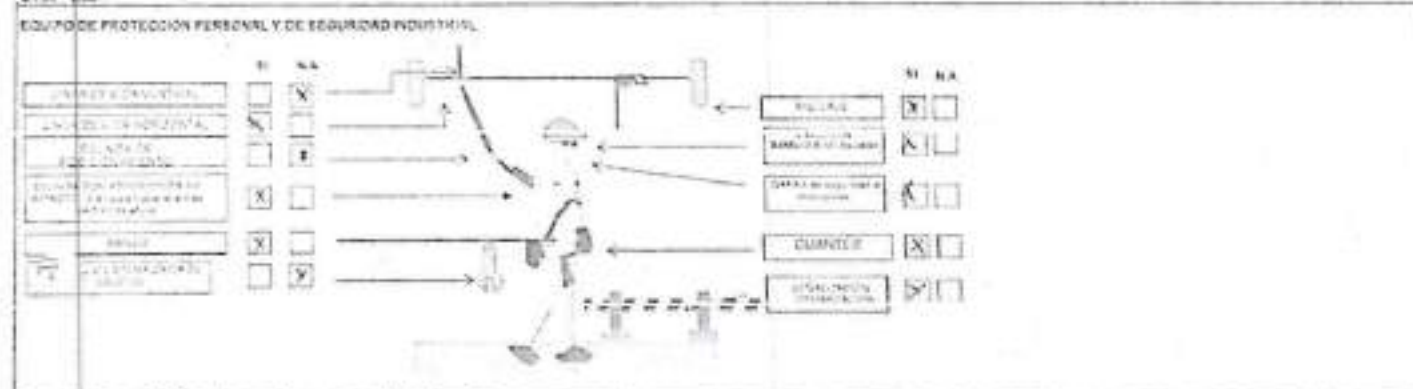
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
PROYECTO DE LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
EVALUACIÓN DE RIESGOS EN EL TRABAJO

EMPRESA: Agencia Pura Pura  
FECHA: 17 de Julio 2011  
LUGAR: 700 Bar

Nº	ACTIVIDAD	FORMA DE REALIZACIÓN	ACTIVIDAD	FORMA DE REALIZACIÓN
1	Entablar piso	Entablar piso	Base de	Entablar
2	Alisar losse	alisar	Jeno Rolo castro	Entablar piso
3	Instalar Chama	Instalar Chama	Alexander Hernandez	Entablar piso
4	Instalar Piso	Instalar	Luis Garcia	Entablar
5	Instalar Suelo de m.	Instalar	Jefferson Garcia	Entablar

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de foba para alconferiada  
Entablar de excavación

ESTADO DE RIESGO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Se han tomado las medidas preventivas necesarias?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se han tomado las medidas preventivas necesarias para el personal expuesto?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se han tomado las medidas preventivas necesarias para el personal expuesto?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se han tomado las medidas preventivas necesarias para el personal expuesto?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se han tomado las medidas preventivas necesarias para el personal expuesto?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



CONDICIONES DE TRABAJO: Pura Pura, Barra.

Se requiere de permisos adicionales?  SI  NO  NA  
Trabaja en espacios confinados  SI  NO  NA  
Trabaja de uso de cables  SI  NO  NA  
Trabaja con energías peligrosas  SI  NO  NA  
Trabaja en caliente  SI  NO  NA

SISTEMA DE ASCENSO	SI	NO	NA	ANDAMIOS	SI	NO	NA
ESCALERA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andamios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Control de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Módulo en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimientos de trabajo en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Equipos o prefabricados en buen estado y completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Procedimientos de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuerdas con nudos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS? CUAL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Superficie de obra nivelada y firme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existencia de malla en áreas de riesgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE: Juan Carlos Rojas  
CARGO: Coord. Trabajo en Altura  
IDENTIFICACION: 65707015

[Signature]  
Fecha:

6  
SECTOR B

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Formulario 002  
Versión 017  
Fecha: Julio 2021  
Página 1 de 2

PROYECTO: Reserva Piedra Pastacho  
 FECHA DE EMISIÓN: 24-11-2021 Hora inicio: 7:00 Am  
 VALOR: CU-17-2023 Hora fin: 7:00 pm

N°	NOMBRES Y APELLIDOS		N°	NOMBRES Y APELLIDOS	
	A	B		A	B
1	<u>Carlos Pedro Pineda</u>	<u>Arce</u>	6		
2	<u>Francisco Arroy</u>	<u>Alvarado</u>	7		
3			8		
4			9		
5			10		

COORDINADOR:  Nombre del Vigia: Paola Martinez  
 Fecha en vigencia: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de tubería para alcantarillado  
Entibado de excavación.

ESTADO DE RIESGO

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Hay contacto con partes móviles?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
¿Cualquier movimiento inesperado que cause daño a las personas?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
¿Hay presencia de ruido o vibración?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
¿Hay presencia de altura cambiante?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
¿Hay presencia de trabajos en altura?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI
¿Cualquier otro elemento de riesgo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SI

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

<input checked="" type="checkbox"/> CASACA DE PROTECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> CASACA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> CASACA DE PROTECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> CASACA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> CASACA DE PROTECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> CASACA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> CASACA DE PROTECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> CASACA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> CASACA DE PROTECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> CASACA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA
<input checked="" type="checkbox"/> CASACA DE PROTECCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> CASACA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NA

REQUISITOS ADICIONALES: Plata, Pica, Camer.

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

SISTEMA DE ASCENSO

ESCALERA	SI	NO	NA	ANDAMIOS	SI	NO	NA
¿Cumple con seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Seguro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Responde a requisitos de cumplimiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Módulo embarcado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Responde a requisitos de cumplimiento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Trabaja a profundidad en nivel estela y respaldos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS CUAL?	SI	NO	NA	¿Cuenta con topes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Equipos estabilizados y fijos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cada pieza muestra evidencia de energías?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

CONEXIONES GENERALES

EMISOR: Leopoldo Rojas  
 CARGO: Coord. Trabajo en Alturas  
 IDENTIFICACION: 05707015

[Firma]



6  
SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

000 Formulario 007  
Versión 005  
Fecha: Julio 2005  
Página 1 de 2

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO - OBRA: Academia Piedra Pintada  
 FECHA DE EMISIÓN (Iniciamos): 21-11-2021 HORA INICIO: 3:00 PM  
 VÁLIDO HASTA (Terminamos): 24-12-2021 HORA TERMINACIÓN: 5:00 PM

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO			
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°
1	Angelo Rodriguez	Angelo	6
2	YENNER REY	YENNER REY	7
3	Carlos Torres	Carlos	8
4	Michael R.	Michael	9
5	GLEYDOL OSORIO	GLEYDOL O.	10

COORDINADOR:  SI  NA  
 Nombre del Vía: Pauza Martinez  
 Firma del Vía: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de tubería para alcantarillado  
Entendido de excavación

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. ¿Está en condiciones físicas de un día de trabajo normal?	<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
2. ¿Tiene alguna enfermedad que le impida trabajar en altura?	<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
3. ¿Tiene alguna lesión o contusión?	<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
4. ¿Muestra los síntomas respiratorios?	<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
5. ¿Ha recibido capacitación en trabajos de altura?	<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
6. ¿Ha recibido la atención médica a seguridad?	<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 (EPP) (SI/NA)

1. CASACA	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
2. GORRA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
3. GUANTES	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
4. CALZADO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
5. CINTURÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
6. CABLE DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
7. ANILLO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
8. CABLE DE VIDA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA

Trabaja en espacios confinados: SI  NO  / Trabaja con energías peligrosas: SI  NO   
 Trabaja de noche: SI  NO  / Trabaja en caliente: SI  NO

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.	ANDAMIO	SI	NO	N.A.
Acceso de emergencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asignado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reservas y seguros en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Móvil en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Reservorio (si)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjetas o plataformas en buen estado y aseguradas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
OTROS? CUAL?	SI	NO	NA	Cuenta con manillas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especial a tener cuidado y firme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Debe poseer punta especial para energías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

REQUISITOS GENERALES

Nombre: Juanfer Pizarro  
 Cargo: Coord. Trabajo Alturas  
 Identificación: 65707014

[Firma]





### EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.	
Manuales	X	Picas, Picos, bareton, barras, Palas, Macetas, Punteros, Alicates, Holladora, Pizones, Carretillas Gatzlaff, 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?	37
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (recebo, arena, gravilla) Cemento hidráulico, 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)

<p style="text-align: center;"><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, Rickettsias, fluidos y excrementos. ) <b>Químicos</b>(Polvos Orgánicos e inorgánicos, fibras, material particulado, gases y vapores</p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, deshidratación <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías 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="text-align: center;"><b>Excavaciones manuales</b></p>	<p>Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) <b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas) <b>Mecánico:</b> Herramienta menor, Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Público</b> (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público) <b>Fenómenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p>Psicosocial: Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Mecánico:</b> Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo. . <b>Locativo</b> tropezones, machucones, obstrucción de áreas, caídas, <b>Público:</b> Delincuencia común. <b>Fenómenos naturales:</b> 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 buzo 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>



**Excavaciones mecánicas**

Físicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) **Biológicos:** Virus, mordeduras, picaduras, Bichos, fluidos y excrementos. ) **Químicos:**(Polvos Orgánicos e inorgánicos, fibras, material particulado, gases y vapores **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)

**Físico:** Caídas, **Biológico:** mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. **Químico:** Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. **Psicosocial:** Estrés, 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, así mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buzo manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea.

**iones mecánicas**

**Biomecánico** (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas) **Mecánico:** Maquinas (Retroexcavadora) y otras. **Locativo** (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) **Público** (Robo, asaltos,

**Biomecánicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Mecánico:** Cortadas, punzadas, atrapanamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento. **Locativo:** tropezones, machucones, distracción de áreas

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 taboacas permanente

Excavac

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

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.

para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.

no y Compactación

Físicos  
Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo)  
Químicos(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

Físico: Cefalea, pérdida temporal de la audición, daños en la motricidad,  
Químico: 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 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, asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del

Reller

Figurado y Armado de Acero

(Retroexcavadora, vibrocompactador) y otras. **Locativo** (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) **Fenomenos naturales** (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) **Contagio por COVID-19**

manuconos, obstrucción de areas, caídas. **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 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 por Covid 19.

**Físicos** (Radiaciones no ionizantes) **Biologicos** (Presencia de animales, serpientes, alacranes) **Químicos** (Humos metalicos) **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) **Biomecanico** (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, **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. **Psicosocial:** Estres, Diferencias personales. **Biomecanicos:** lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Locativo** Tropezones, machucones, obstrucción de areas, caídas. **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, jasi 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.



## Enconfrado y Desconfrado

<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) <b>Biológicos</b> Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos.) <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) <b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)<b>Mecánico:</b> Maquinas (Retroexcavadora) y otras. Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Público</b> (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público) <b>Fenómenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, sordera, deshidratación <b>Biológicos:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. <b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Mecánico:</b> Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento. <b>Locativo:</b> tropezones, machucones, obstrucción de áreas, caídas, <b>Público:</b> Delincuencia común, <b>Fenómenos naturales:</b> Resfriados, neumonía, muerte Covid 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</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 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.

## Enconfrado y Desconfrado

<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) <b>Biológicos</b> (Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos.) <b>Químicos</b>(Polvos Orgánicos e inorgánicos, fibras, material particulado, gases y vapores) <b>Psicosocial</b> (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) <b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos: esfuerzo, Manipulación de cargas) <b>Mecánico:</b> Maquinas (Retroexcavadora) y otras. Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Público</b> (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público) <b>Fenómenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, sordera, deshidratación <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. <b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Mecánico:</b> Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento. Locativo: tropezones, machucones, obstrucción de áreas, caídas, <b>Público:</b> Delincuencia común. <b>Fenómenos naturales:</b> Resfriados, neumonía, muerte Covid 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>Charla preoperacional 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 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>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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, mecánico por herramientas o equipos. **Fenómenos naturales:** Sismo, terremoto, lluvias. **Salud pública:** Covid 19.

**Físico:** Cefaleas. **Químico:** Quemaduras, inhalación de gases y vapores, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. **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, machucones. **Condiciones de seguridad:** Tropezones, obstrucción de áreas, caídas. **Fenómenos naturales:** Resfriados, neumonía, 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 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 (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 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.



## Intalaciones electricas, sanitarias y contra incendios

Físicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)  
 Químicos(Polvos inorganicos, fibras, material particulado,  
 Psicosocial (Trabajo en equipo) Biomecanico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)Mecanico: Herramienta menor, Locativo ( condiciones de orden y aseo, )Electrico: Alta y baja Tensión, Trabajos en alturas.Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias)  
 Contagio por COVID 19

Físico: Cefaleas, manchas en la piel  
 Químico: Quemaduras, inhalación de gases y vapores, y otras afectaciones de la piel.  
 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, machucones. Locativo tropezones, obstrucción de areas, caídas.  
 Trabajos en alturas: Caidas a un mismo diferente nivel, muerte  
 Eléctrico: electrocución por alta o baja tensión, quemaduras cutaneas, muerte.  
 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 de manipulación de energías peligrosas, desenergizar puntos electrico que no esten en uso, 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 de presencia de gases y condiciones generales de la zona a intervenir, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en el area. 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.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cristhie Jennifer Rojas Moreno", written in a cursive style.

	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

Área/Proceso: Constructivo/Operativo

Ubicación donde se realiza el trabajo: *- Frente a casa Pintado - Jordan*

Fecha de realización del Trabajo: *16-11-2021*  
*20-11-2021*

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frentes 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  CALIENTE   
ENERGIA PELIGROSAS  OTRO, CUAL?

Cédula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

*5824217 Luis Inca*  
*104954633 Keya Paez*  
*14241641 Shado Cerantes*

*[Handwritten signature]*

*13992450*  
*1110 474 552*  
*110481449. C...*

*[Handwritten signature]*

*93481479 Carlos Prados Pardo Enc*

*104.951.719 Anderson Sarmiento*

*Anderson Sarmiento*

*110584162 Juan Pablo Castro*  
*5978412 EDGAR PEREZ*

*[Handwritten signature]*

*CISAR AUGUSTO SERRA*  
*1070775704*

*10396692 Anyelo Rodriguez*

*Anyelo Rodriguez*


*110552880 - Fabian Gendo Sandoval Utep*

*[Handwritten signature]*

*110563527 Kevin Rocio Barro*

*[Handwritten signature]*



	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: Form: 008 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:

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 alcantallado 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.

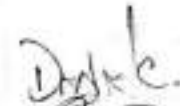
PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

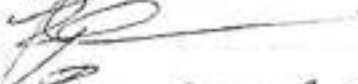
Cédula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

110484151 Daniel Fernando Caldas



1104384270 Juan Arago A



Carlos Alarcón cc: 2835480

Alexander Jarama cc: 5978615



2006230327 / Jefferson Legado

Jefferson Legado

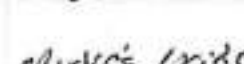
10111818 Reynal Ortiz

Reynal Ortiz

110370410 Daniel Ramirez

Daniel Ramirez

5824217 Luis Eucio



110421449 Andres Uribe

Andres Uribe

110542827 Carlos Touar



97446552 Fabio Carvajal



110542812 Carlos Touar

Carlos Touar

1007420214 Bryan Sierra S.

Bryan Sierra S.

### EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y  
HERRAMIENTAS

Indique cada uno de las herramientas a utilizar.

		Picos, Picos, Barretón, Barras, Palas, Macetas, Punteros, Alicates, Halladora, Pizones, Carretillas Ganadora,
Martesetes	X	Metro y otros.
Eléctricas	X	Soldador, Soldadora.
Neumáticas	X	
Hidráulicas	X	Cuallas.
Mecánicas	X	Llaves, martillos.
Otras	X	Compresor, contenedor de concreto.

### ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Que tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	2.50 metros
¿Cual es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamios, Escalera.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	SI
¿Se han realizado los calculos de la distancia de caída?	NO
¿Cuales son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EPP, Equipos de protección contra caídas.
¿Cuales 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) flopa 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?	29
¿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 area de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del area de trabajo?	SI
¿Que otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, quimicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas activadaes en caliente (soldadura) electrico (Instalaciones de red electrica) Quimico (Gases y Vapores)

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
<b>Localización y replanteo del terreno</b>	<p>Físicos (Radiaciones no ionizantes)            Biológicos (fluidos, excrementos)            Químicos (Polvos inorgánicos, Psicossocial (Jornadas de trabajo)            Biomecánico (Movimientos repetitivos, Manipulación de cargas)            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, vendaval, precipitaciones lluvias)            Contagio por COVID 19</p>	<p>Físico: Cefalea, Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel, irritación de vías aéreas, Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, Locativo tropezones, machucones, 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>Charla preoperacional 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 buzo 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>Físicos (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)            Biológicos (fluidos, excrementos)            Químicos (Polvos inorgánicos, fibras, material particulado, Psicossocial (Trabajo en equipo, inducción y capacitación)            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, vendaval, precipitaciones lluvias)            Contagio por COVID 19</p>	<p>Físico: Cefalea, Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel, irritación de vías aéreas, Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, Locativo tropezones, machucones, 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>Charla preoperacional 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 (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, Ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buzo 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>



<p style="text-align: center;"><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, Rickettsias, fluidos y excrementos. ) <b>Químicos</b>(Polvos Orgánicos e inorgánicos, fibras, material particulado, gases y vapores</p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, deshidratación <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías 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="text-align: center;"><b>Excavaciones manuales</b></p>	<p>Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) <b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas) <b>Mecánico:</b> Herramienta menor, Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Público</b> (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público) <b>Fenómenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Mecánico:</b> Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo. . <b>Locativo</b> tropezones, machucos, obstrucción de áreas, caídas, <b>Público:</b> Delincuencia común. <b>Fenómenos naturales:</b> 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 buzo 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="text-align: center;"><b>Excavaciones mecánicas</b></p>	<p>Físicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) Biológicos Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos. ) Químicos(Polvos Organicos e Inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)</p>	<p>Físico: Cefalea, Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. Químico: Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. Psicosocial: 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 tarea.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Lesiones mecánicas</b></p>	<p>Biomecánico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas) Mecánico: Maquinas (Retroexcavadora) y otras. Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) Público (Robo, asaltos,</p>	<p>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, aplastamiento, atropellamiento. Locativo tropezones, machucones, obstrucción de áreas</p>	<p>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 tanaloxas permanente</p>

Excavac

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

caldas,Publico:  
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**  
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

**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 musculoesqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. **Mecanico:** aplastamiento, atropellamiento.  
**Locativo** tropozones,

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 (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del



<p>(Retroexcavadora, vibrocompactador) y otras. <b>Locativo</b> (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Fenomenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p>machucaduras, obstrucción de áreas, caídas, <b>Público:</b> Delincuencia común. <b>Fenomenos 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>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, lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.</p>
<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes) <b>Biológicos</b> (Presencia de animales, serpientes, alacranes) <b>Químicos</b> (Humos metálicos) <b>Psicosocial</b> (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) <b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, ) <b>Mecánico:</b> Herramienta menor, <b>Locativo</b> (condiciones de orden y aseo,) <b>Fenomenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. <b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Locativo</b> Tropezones, machucaduras, obstrucción de áreas, caídas. <b>Fenomenos 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>Charra preoperacionales en temas de riesgos biomecánicos, pausas activas, entrega de elementos de protección personal (Casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, jasi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga, botas de seguridad), Pausas activas, hidratación continua, identificación del área 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.</p>

## Enconfrado y Desenconfrado

<p>Físicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) <b>Biológicos</b> Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos. )</p> <p><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) <b>Biomecánico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)<b>Mecánico:</b> Maquinas (Retroexcavadora) y otras. 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, vendaval, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19</p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, sordera, deshidratación <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. <b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Mecánico:</b> Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento. Locativo tropezones, 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>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 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>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fundidas en concreto

<p><b>Físico:</b> Ruido, radiaciones ionizantes. <b>Químico:</b> Gases y vapores, polvos inorgánicos, <b>Psicosocial:</b> Distribución de las tareas, <b>Biomecánico:</b> Posturas prolongadas, esfuerzo, manipulación de cargas.</p> <p><b>Condiciones de seguridad:</b> Trabajo en alturas, orden y aseo, mecánico por herramientas o equipos</p> <p><b>fenómenos naturales:</b> Sismo, terremoto, lluvias, salud pública: Covid 19.</p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, <b>Químico:</b> Quemaduras, inhalación de gases y vapores, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias.</p> <p><b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecánicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Mecánico:</b> Cortadas, punzadas, machucones.</p> <p><b>Condiciones de seguridad:</b> Tropezones, obstrucción de áreas, caídas, <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, 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 área 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.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



## Estructura en concreto, mampostería y pañetes

**Físicos:** (Radiaciones no ionizantes)  
**Químicos:** (Polvos inorgánicos, fibras, material particulado,  
**Psicosocial:** (Trabajo en equipo, inducción y capacitación **Biomecánico:** (Movimientos repetitivos esfuerzo, posturas prolongadas, Manipulación de cargas)  
**Mecánico:** Herramienta menor,  
**Condiciones de seguridad:** Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, Trabajo en altura ) **Fenómenos naturales:** (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias)  
**Contagio por COVID 19**

**Físico:** Cefalea, disminución en el rendimiento laboral  
**Químico:** Quemaduras, otras afectaciones de la piel y vías respiratorias.  
**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, machucones. **Locativo:** tropezones, fracturas, esquinces, muerte por trabajo en altura, obstrucción de áreas, caídas, **Fenómenos naturales:** Resfriados, neumonía, 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 cuidado del manos y cabeza, trabajo seguro en altura 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, planificación de la tarea así como rotación de los trabajadores, identificación de las áreas antes de su intervención, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en el área a intervenir si se requiere, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección, lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.

## Intalaciones electricas, sanitarias y contra incendios

Fisicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)  
Quimicos(Polvos Inorganicos, fibras, material particulado, Psicosocial (Trabajo en equipo) Biomecanico (Movimlentos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)Mecanico: Herramienta menor, Locativo ( condiciones de orden y aseo, )Electrico: Alta y baja Tensión, Trabajos en alturas.Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19

**Fisico:** Cefalea, manchas en la piel **Quimico:** Quemaduras, inhalación de gases y vapores, y otras afectaciones de la piel. **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:** Cortadas, punzadas, machucones. **Locativo** tropezones, obstrucción de areas, caidas, **Trabajos en alturas:** Caidas a un mismo diferente nivel, muerte **Electrico:** electroción por alta o baja tensió, quemaduras cutaneas, muerte. **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 de manipulación de energias peligrosas, desenergizar puntos electrico que no esten en uso, 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 de presencia de gases y condiciones generales de la zona a intervenir, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en el area. 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.


Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

Firma

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Cristhie Jennifer Rojas Moreno", with a horizontal line extending to the right.



	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cód. Form: 008 Versión: 01
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	Fecha: julio de 2021

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUÉ

Área/Proceso: Constructiva/Operativo

Ubicación donde se realiza el trabajo: *- Acueducto Puerto Perfecto - Junction*

Fecha de realización del Trabajo: *22/11/2021*  
*27/11/2021*

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frentes 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 hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAI SA Esp Oficial de la ciudad de Ibagué Tolima.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

- TRABAJO EN ALTURA  ESPACIO CONFINADO  CALIENTE
- ENERGÍA PELIGROSAS  OTRO, CUAL? \_\_\_\_\_

Cédula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) Firma

<i>79302750</i>	<i>Carolina</i>	<i>[Signature]</i>
<i>5824214</i>		<i>[Signature]</i>
<i>93045552</i>	<i>Fabio Carvajal</i>	<i>[Signature]</i>
<i>110551548</i>	<i>Yerson Rey</i>	<i>Yerson Rey</i>
<i>1007481218</i>	<i>Anderson Samirito</i>	<i>Anderson S.</i>
<i>110551580</i>	<i>T Combarbado Ugo</i>	<i>[Signature]</i>
<i>1105512918</i>	<i>Carlos Tejer</i>	<i>[Signature]</i>
<i>CARLOS ANDRES MARCELO CUE</i>		<i>[Signature]</i>
<i>1000130327</i>	<i>Jefferson Leao</i>	<i>Jefferson L.</i>
<i>5978.615</i>	<i>Alfonso Hernandez</i>	<i>[Signature]</i>
<i>93 481 479</i>	<i>Carlos Andres</i>	<i>[Signature]</i>
<i>110451449</i>	<i>Andrés Uribe</i>	<i>[Signature]</i>
<i>[Signature]</i>	<i>Osario 10111816</i>	<i>[Signature]</i>
<i>110563572</i>	<i>Kevin Rivera</i>	<i>[Signature]</i>

# ANÁLISIS DE LAS ACTIVIDADES

Indique cómo y por qué se han desarrollado las actividades

El análisis de las actividades se realiza a través de un cuestionario que se envía a los participantes. Este cuestionario tiene como objetivo identificar las actividades que se realizan en el trabajo y los recursos que se utilizan para realizarlas. El cuestionario está dividido en varias secciones que permiten obtener información sobre diferentes aspectos de las actividades.

## ANÁLISIS DE LA TAREA

El análisis de la tarea se realiza a través de un cuestionario que se envía a los participantes. Este cuestionario tiene como objetivo identificar las actividades que se realizan en el trabajo y los recursos que se utilizan para realizarlas. El cuestionario está dividido en varias secciones que permiten obtener información sobre diferentes aspectos de las actividades.

El análisis de la tarea se realiza a través de un cuestionario que se envía a los participantes. Este cuestionario tiene como objetivo identificar las actividades que se realizan en el trabajo y los recursos que se utilizan para realizarlas. El cuestionario está dividido en varias secciones que permiten obtener información sobre diferentes aspectos de las actividades.

El análisis de la tarea se realiza a través de un cuestionario que se envía a los participantes. Este cuestionario tiene como objetivo identificar las actividades que se realizan en el trabajo y los recursos que se utilizan para realizarlas. El cuestionario está dividido en varias secciones que permiten obtener información sobre diferentes aspectos de las actividades.

El análisis de la tarea se realiza a través de un cuestionario que se envía a los participantes. Este cuestionario tiene como objetivo identificar las actividades que se realizan en el trabajo y los recursos que se utilizan para realizarlas. El cuestionario está dividido en varias secciones que permiten obtener información sobre diferentes aspectos de las actividades.

El análisis de la tarea se realiza a través de un cuestionario que se envía a los participantes. Este cuestionario tiene como objetivo identificar las actividades que se realizan en el trabajo y los recursos que se utilizan para realizarlas. El cuestionario está dividido en varias secciones que permiten obtener información sobre diferentes aspectos de las actividades.

## EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

*Indique cada uno de las herramientas a utilizar.*

**TIEMPOS Y  
HERRAMIENTAS**

		Picos, Picos, barretón, barras, Palet, Macetas, Punteros, Alicates, H, ledora, Picos, Carretillas, Senzok.
Manuales	X	Metro y otros.
Eléctricas	X	Taladro, Pulidora.
Neumáticas	X	
Hidráulicas	X	Cizallas.
Mecánicas	X	Llaves, martillos.
Otras	X	Compresor, cortadora de concreto.

### ANÁLISIS 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 interción, de copa, gafas de seguridad, careta) Ropa de trabajo (Jeans y camisa o busero manga larga o traje tyvek), equipos de protección contra caídas Res. 1403 de 2012, con características dieléctricas según lo requiera la tarea.

¿Cuántos trabajadores se requieren?

3/4

¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?

Agregados (receso, arena, grava) Cemento hidráulico, 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 actividades en caliente (soldadura) eléctrico (instalaciones de red eléctrica) Químico (Gases y Vapores)



## EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

Indique cada uno de los Herramientas a utilizar:

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

- Manuales  Metro y cintas
- Eléctricas  Trazador, Pulidor
- Hidráulicas
- Mecánicas  Cintas
- Materiales  Llaves, martillo, etc.
- Otros  Compresión, contadores de momentos

### ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	2.50 metros
¿Cuáles 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, carota} Ropa de trabajo (Jeans y camisa o busero mangalarga o traje tyvek), equipos de protección contra caídas Res. 1409 de 2012, con características dieléctricas según lo requiera la tarea.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	34
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (recheo, arena, gravilla) Cemento hidráulico, 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) eléctrico (instalaciones de red eléctrica) Químico (Gases y Vapores)

## EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

*Indique cada uno de las herramientas a utilizar.*

### EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

		Picos, Picos, Barnton, Barras, Palas, Macetas, Punteras, Alimatas, Hulladora, Pasos, Carretillas, etc.
Manuales	X	Metro y otros.
Eléctricas	X	Taladro, Pulidora.
Neumáticas	X	
Hidráulicas	X	Cizallas.
Mecánicas	X	Llaves, martillos.
Otras	X	Compresor, cortadora de concreto.

### ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Que tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	2,50 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamios, Estalote
¿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, cimetal Ropa de trabajo (Jeans y camisa o budo mangalargo o traje tyvek), equipos de protección contra caídas Res. 1409 de 2012, con características dielectricas según lo requiera la tarea.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	34
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Agregados (recibo, arena, gravilla) Cemento hidráulico, productos sika, pinturas, tiner, disolventes, soldadura
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalaz o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Que otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Chispas activadas en caliente (soldadura) eléctrico (instalaciones de red eléctrica) Químico (Gases y Vapores)

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
<b>Localización y replanteo del terrano</b>	<p>Físicos (Radiaciones no ionizantes)</p> <p>Biológicos (fluidos, excrementos)</p> <p>Químicos (Polvos inorgánicos, Psicosocial (Jornadas de trabajo) Biomecánico (Movimientos repetitivos, Manipulación de cargas) Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito)</p> <p>Público (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público) Fenómenos naturales (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19</p>	<p>Físico: Cefalea, Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel, irritación de vías aéreas, Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, Locativo tropiezos, machucones, 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>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 blusa 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>Físicos (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo) Biológicos (fluidos, excrementos)</p> <p>Químicos (Polvos inorgánicos, fibras, material particulado, Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción y capacitación) 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, vendaval, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19</p>	<p>Físico: Cefalea, Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, lesiones en la piel, irritación de vías aéreas, Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, Locativo tropiezos, machucones, 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>Charla preparatorias 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 (Pantalón jeans, Camisa o blusa manga larga), Pausas activas, Irritación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea, Verificación por medio de encuesta en obra activa y condiciones inseguras señalización en la vía en caso de requerirse, Uso de tapabocas permanente.</p>



Excavaciones manuales

Físicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) **Biologicos** Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos. ) **Químicos**(Polvos Organicos e inorganicos, fibras, material particulado, gases y vapores

**Físico:**  
Cefalea, deshidratación  
**Biologico:** mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel.  
**Químico:** Quemaduras, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías 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 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,

Excavaciones manuales

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, vendaval, precipitaciones lluvias) **Contagio por COVID 19**

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** tropezones, 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.

así mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buzo 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.



Relleo

Figurado y Armado de Acero

<p>(Retroncavadora, vibracompactor) y otras. <b>Locativo</b> (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Fenomenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p>machucos, obstrucción de areas, caídas, <b>Publico:</b> Delincuencia comun. <b>Fenomenos naturales:</b> Resfriados, neumonia, muerte <b>Covid 19:</b> Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.</p>	<p>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 por Covid 19.</p>
<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes) <b>Biologicos</b> (Presencia de animales, serpientes, alacranes ) <b>Químicos</b>(Humos metalicos) <b>Psicosocial</b> (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) <b>Biomecanico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, ) <b>Mecanico:</b> Herramienta menor, <b>Locativo</b> ( condiciones de orden y aseo,) <b>Fenomenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, <b>Biologico:</b> mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. <b>Psicosocial:</b> Estres, Diferencias personales. <b>Biomecanicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Locativo</b> Tropezones, machucos, obstrucción de areas, caídas. <b>Fenomenos naturales:</b> Resfriados, neumonia, muerte <b>Covid 19:</b> Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros sintomas asociados a la pandemia.</p>	<p>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 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.</p>



## Enconfrado y Desencofrado

<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) <b>Biológicos</b> Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos. )</p> <p><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) <b>Biomecanico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)<b>Mecánico:</b> Maquinas (Retroexcavadora) y otras. Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Publico</b> (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden publico) <b>Fenomenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, sordera, deshidratación <b>Biológico:</b> mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. <b>Químico:</b> Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. <b>Psicosocial:</b> Estrés, Diferencias personales. <b>Biomecanicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Mecánico:</b> Cortadas, punzadas, atrapamiento de alguna parte del cuerpo, aplastamiento, atropellamiento . <b>Locativo</b> tropezones, machucones, obstrucción de áreas, caídas, <b>Publico:</b> Delincuencia comun. <b>Fenomenos naturales:</b> Resfriados, neumonia, muerte Covid 19: 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, 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, 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>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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, mecánico por herramientas o equipos **fenómenos naturales:** Sismo, terremoto, lluvias, **salud pública:** Covid 19.

**Físico:** Cefalea, **Químico:** Quemaduras, inhalación de gases y vapores, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. **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, machucones. **Condiciones de seguridad:** Tropezones, obstrucción de áreas, caídas, **Fenómenos naturales:** Resfriados, neumonía, 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 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 área 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.

**Estructura en concreto, mampostería y pañetes**

Físicos (Radiaciones no ionizantes)  
 Químicos (Polvos inorgánicos, fibras, material particulado,  
 Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción y capacitación Biomecánico (Movimientos repetitivos esfuerzo, posturas prolongadas, Manipulación de cargas) Mecánico: Herramienta menor, Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, Trabajo en altura) Fenómenos naturales (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones lluvias)  
 Contagio por COVID 19

Físico: Cefalea, disminución en el rendimiento laboral  
 Químico: Quemaduras, otras afectaciones de la piel y vías respiratorias.  
 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, machucones. Locativo: tropezones, fracturas, esquinces, muerte por trabajo en altura, obstrucción de áreas, caídas, Fenómenos naturales: Resfriados, neumonía, muerte COVID 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.

Charla preoperacional con la socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar, Capacitación en temas de cuidado de manos y cabeza, trabajo seguro en altura inspeccionar y hacer entrega de elementos de 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 (Pantalón Jeans, Camisa o buzo manga larga), Pausas activas, hidratación continua, planificación de la tarea así como rotación de los trabajadores, identificación de las áreas antes de su intervención, Verificación por medio de recorrido en obra de actos y condiciones inseguras, señalización en el área a intervenir si se requiere, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección, lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por COVID 19.



## Instalaciones eléctricas, sanitarias y contra incendios

Físicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)  
 Químicos(Polvos inorganicos, fibras, material particulado,  
 Psicosocial (Trabajo en equipo) Biomecanico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)Mecanico: Herramienta menor, Locativo ( condiciones de orden y aseo, )Electrico: Alta y baja Tensión, Trabajos en alturas.Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19

**Físico:** Cefalea, manchas en la piel **Químico:** Quemaduras, inhalación de gases y vapores, y otras afectaciones de la piel. **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, machucones. **Locativo:** tropezones, obstrucción de áreas, caídas, **Trabajos en alturas:** Caídas a un mismo nivel, muerte diferente nivel, muerte **Eléctrico:** electrocución por alta o baja tensión, quemaduras cutáneas, muerte. **Fenómenos naturales:** Resfriados, neumonía, muerte **Covid 19:** Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.


Charla preoperacional con socialización de riesgos y peligros asociados a la tarea a realizar, Capacitación en temas: manipulación de energías peligrosas, desenergizar puntos eléctricos que no estén en uso 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 (Pantalón Jeans, Camisa de manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación de presencia de gases y condiciones generales de la zona a intervenir, Verificación por medio de recorrido en obra de actos y condiciones inseguras, señalización en el área. Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección y lavado de manos uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.

Nombre y Cédula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cristhie Jennifer Rojas Moreno", written in a cursive style.

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

Empresa: CONSORCIO SECTOR 6

Ciudad: IBAGUE

Área/Proceso: Constructivo/Operativo

Ubicación donde se realiza el trabajo: *-Hacienda Puerto Real - Jardín*

Fecha de realización del Trabajo: 29/11/2021  
04/12/2021

Lugar de Trabajo: Aplica para todos los frentes 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 N06 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  CALIENTE   
ENERGIA PELIGROSAS  OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)

Firma

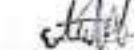
7635.838. Rosca Quintana



1072338101 Fernando Piza

Fernando Piza

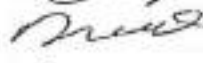
1072338389 Julian López



1-69873305 Diego Chanay

Diego Chanay

1104914837 Xiomara Pizarro



1104914837 Xiomara Pizarro

Xiomara Pizarro

13992750 Oscar Aguero



1110589162 Juan Pablo Castro



1110552880 Camilo Sandoval Velgo



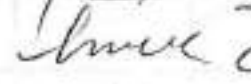
1110570410 Daniel Ramirez

Daniel Ramirez

59778.615 Alexander Hernandez



5824217 Luis Emilio



1006130327 Jefferson L.

Jefferson Leano

19396892 Angelo Rodriguez

Angelo Rodriguez

1110552548 YEISON REY-

YEISON REY-

111051916 Carlos







## EQUIPOS Y HERRAMIENTAS UTILIZADAS

EQUIPO O HERRAMIENTA	Indique cuál y en qué de los trabajos se utilizó
Manos	Tras, Fina, Dientes, Fierro, Tacos Metálicos, Dientes, Escopas, Hachas, Pico, Martillo, Saca-tercos, Saca-tercos.
Carretillas	Alfalfa, paja
Troncos	Taladro, Hacha
Motocicleta	Escopas
Motocicleta	Escopas, Hacha
Motor	Escopas, Hacha, Hacha, Hacha

### ANÁLISIS DE LA TAREA

- ¿Qué tipo de ambiente se encuentra en el lugar de trabajo? 2.50 metros
- ¿Qué es el sistema de sujeción al tipo de trabajo? Andamios, Trepas
- ¿Se han establecido los límites de altura?
- ¿Se han realizado los cálculos de la diferencia de altura?
- ¿Cuántos son los sistemas de protección y protección requeridos? 1. No, Equipo de protección contra caídas
- ¿Cuántos son los elementos de protección requeridos? 1. No, Equipo de seguridad o de resaca, casco de seguridad, Guantes de cuero, Guantes de caucho, Protector y cinturón de seguridad, de cuero, gafas de seguridad, casco tipo de trabajo, casco y casco o casco mangonera o casco tipo de trabajo de protección contra caídas, los 1409 de 2012, con características técnicas según lo muestra la tarea
- ¿Cuántos trabajos se están realizando? 2. No
- ¿Qué materiales y cómo son utilizados? Alfalfa, paja, arena, grava, cemento, mortero, ladrillos, etc. (cemento, arena, grava, cemento, mortero, ladrillos, etc.)
- ¿Existen riesgos o grietas del suelo en el área de trabajo?
- ¿Hay peligro de resaca o tropiezo y caídas desde el trabajo?

¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chapas, el trabajo, el ruido, superficies resbaladizas, superficies calientes, objetos flojos, etc. o pesados, etc.)

¿Cuáles actividades de resaca (cableado) existen? (instalaciones de red eléctrica, Control de calidad y seguridad)

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
<b>Localización y replanteo del terreno</b>	<p>Físicos (Radiaciones no ionizantes)</p> <p>Biológicos (fluidos, excrementos)</p> <p>Químicos (Polvos inorgánicos, Psicosocial (Jornadas de trabajo)</p> <p>Biomecánico (Movimientos repetitivos, Manipulación de cargas)</p> <p>Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito)</p> <p>Público (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público)</p> <p>Fenómenos naturales (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones (lluvias))</p> <p>Contagio por COVID 19</p>	<p>Físico: Cefalea, Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel, irritación de vías aéreas,</p> <p>Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético,</p> <p>Locativo: tropezones, machucones, caídas,</p> <p>Público: Delincuencia común.</p> <p>Fenómenos naturales: Resfriados, neumonía, muerte Covid 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>Charla preoperacional 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 buzo 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>Físicos (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)</p> <p>Biológicos (fluidos, excrementos)</p> <p>Químicos (Polvos inorgánicos, fibras, material particulado,</p> <p>Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción y capacitación)</p> <p>Biomecánico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)</p> <p>Mecánico: Herramienta menor,</p> <p>Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito)</p> <p>Público (Robo, asaltos, atentados, y otros de orden público)</p> <p>Fenómenos naturales (Sismos, terremotos, vendaval, precipitaciones (lluvias))</p> <p>Contagio por COVID 19</p>	<p>Físico: Cefalea, Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel, irritación de vías aéreas,</p> <p>Biomecánicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesquelético,</p> <p>Locativo: tropezones, machucones, caídas,</p> <p>Público: Delincuencia común.</p> <p>Fenómenos naturales: Resfriados, neumonía, muerte Covid 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>Charla preoperacional 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 (Botas de seguridad, casco de seguridad, guantes de vaqueta, gafas de seguridad, Ropa de trabajo (Pantalón Jeans, Camisa o buzo 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 manuales

Físicos  
 Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) Biológicos  
 Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos. )  
 Químicos (Polvos Orgánicos e inorgánicos, fibras, material particulado, gases y vapores

Físico:  
 Celales, deshidratación  
 Biológico: mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel.  
 Químico: Quemaduras, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías 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 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,

Excavaciones manuales

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, vendaval, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19

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, machucos, obstrucción de áreas, caídas, Público. Delincuencia común. Fenómenos naturales: Resfriados, neumonía, muerte Covid 19, Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, dolorimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.

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 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.

**Excavaciones mecánicas**

**Físicos** (Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) **Biológicos** Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos. ) **Químicos**(Polvos Orgánicos e Inorgánicos, fibras, material particulado, gases y vapores **Psicosocial** (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo)

**Físico:** Cefalea, **Biológico:** mordeduras, reacciones alérgicas, Lesiones en la piel. **Químico:** Quemaduras, intoxicaciones y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. **Psicosocial:** Estrés, Diferencias personales.

Charla preoperacional 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), Pautas activas, hidratación continua, identificación del terreno antes de ejecutar la tarea.

**iones mecánicas**

**Biomecánico** (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas) **Mecánico:** Maquinas (Retroexcavadora) y otras. **Locativo** (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) **Público** (Robo, asaltos,

**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, aplastamiento, atropellamiento. **Locativo** tropezones, machucones, obstrucción de áreas

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 tanahonas permanentes

Excavac

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

caídas,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  
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

Físico: Cefalea, perdida temporal de la audición, daños en la motricidad,  
Químico: 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 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, asi mismo vigilar que trabajen con ropa de trabajo (Pantalon Jeans, Camisa o buso manga larga), Pausas activas, hidratación continua, identificación del



Reller

Figurado y Armado de Acero

<p>(Retroexcavadora, vibrocompactador) y otras. <b>Locativo</b> (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, accidente de tránsito) <b>Fenomenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>MACHUCONES,</b> obstrucción de áreas, caídas, <b>Publico:</b> Delincuencia común. <b>Fenomenos naturales:</b> Resfriados, neumonía, muerte Covid 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>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, lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.</p>
<p><b>Físicos</b> (Radiaciones no ionizantes) <b>Biologicos</b> (Presencia de animales, serpientes, alacranes) <b>Quimicos</b> (Humos metalicos) <b>Psicosocial</b> (Trabajo en equipo, inducción, capacitación, definición de roles y organización del trabajo) <b>Biomecanico</b> (Movimientos repetitivos esfuerzo, ) <b>Mecanico:</b> Herramienta menor, <b>Locativo</b> ( condiciones de orden y aseo,) <b>Fenomenos naturales</b> (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) <b>Contagio por COVID 19</b></p>	<p><b>Físico:</b> Cefalea, <b>Biologico:</b> mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. <b>Psicosocial:</b> Estres, Diferencias personales. <b>Biomecanicos:</b> lesiones musculares y sistemas en sistema musculo-esqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades. <b>Locativo</b> Tropezones, machucos, obstrucción de áreas, caídas. <b>Fenomenos naturales:</b> Resfriados, neumonía, muerte Covid 19: Fiebre, dolor de garganta, congestión nasal, decaimiento y otros síntomas asociados a la pandemia.</p>	<p>Charla preoperacionales en temas de riesgos biomecanicos, 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 (Pantalón Jeans, Camisa o buso manga larga, botas de seguridad), Pausas activas, hidratación continua, identificación del área 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.</p>

## Enconfrado y Desencofrado

**Físicos** { Radiaciones no ionizantes, ruido continuo, vibraciones específicas o de cuerpo completo) **Biologicos** Virus, mordeduras, picaduras, Rickettsias, fluidos y excrementos. ) **Químicos**(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**

**Físico:** Cefalea, tordera, deshidratación **Biologico:** mordeduras, reacciones alergicas, Lesiones en la piel. **Químico:** 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, neumonía, 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 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 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, mecánico por herramientas o equipos **fenómenos naturales:** Sismo, terremoto, lluvias, **salud pública:** Covid 19.

**Físico:** Cefalea, **Químico:** Quemaduras, inhalación de gases y vapores, intoxicaciones, y otras afectaciones de la piel y vías respiratorias. **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, machucones. **Condiciones de seguridad:** Tropezones, obstrucción de áreas, caídas, **Fenómenos naturales:** Resfriados, neumonía, 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 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 (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 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.



## Estructura en concreto, mampostería y pañetes

Físicos (Radiaciones no ionizantes)  
 Químicos(Polvos inorgánicos, fibras, material particulado,  
 Psicosocial (Trabajo en equipo, inducción y capacitación Biomecánico (Movimientos repetitivos esfuerzo, posturas prolongadas, Manipulación de cargas)Mecánico: Herramienta menor, Condiciones de seguridad:Locativo (Superficies de trabajo irregulares, condiciones de orden y aseo, Trabajo en altura ) Fenómenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias) Contagio por COVID 19

Físico: Cefalea, disminución en el rendimiento laboral  
 Químico: Quemaduras, otras afectaciones de la piel y vías respiratorias.  
 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, machucones. Locativo tropezones, fracturas, esquinces, muerte por trabajo en altura, obstrucción de áreas, caídas, Fenómenos naturales:Resfriados, neumonía, 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 cuidado del manos y cabeza, trabajo seguro en altura 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, planificación de la tarea así como rotación de los trabajadores, identificación de las áreas antes de su intervención, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en el área a intervenir si se requiere, Seguimiento a las condiciones de salud, desinfección, lavado de manos y uso de tapabocas permanente para disminuir la probabilidad de contagio por Covid 19.

## Intalaciones electricas, sanitarias y contra incendios

Fisicos ( Radiaciones no ionizantes, ruido continuo)  
 Quimicos(Polvos inorganicos, fibras, material particulado,  
 Psicosocial (Trabajo en equipo) Biomecanico (Movimientos repetitivos esfuerzo, Manipulación de cargas)Mecanico:  
 Herramienta menor, Locativo ( condiciones de orden y aseo, )Electrico:  
 Alta y baja Tensión, Trabajos en alturas.Fenomenos naturales (Sismos, terremotos, vendabal, precipitaciones lluvias)  
 Contagio por COVID 19

Fisico: Cefalea,manchas en la piel  
 Quimico: Quemaduras,Inhalación de gases y vapores, y otras afectaciones de la piel.  
 Psicosocial: Estrés, Diferencias personales.  
 Biomecanicos: lesiones musculares y sistemas en sistema musculoesqueletico, inflamaciones, dolores articulares pueden ser de espalda o de otras extremidades.  
 Mecanico: Cortadas, punzadas, machucones.  
 Locativo tropezones, obstrucción de areas, caidas,  
**Trabajos en alturas:** Caídas a un mismo diferente nivel, muerte  
 Electrico: electrocución por alta o baja tensió, quemaduras cutaneas, muerte.  
**Fenomenos naturales:** Resfriados, neumonía, 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 de manipulación de energias peligrosas, desenergizar puntos electrico que no esten en uso, 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 de presencia de gases y condiciones generales de la zona a intervenir, Verificación por medio de recorrido en obra actos y condiciones inseguras, señalización en el area. 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.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)

Cristhie Jennifer Rojas Moreno

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cristhie Jennifer Rojas Moreno", written in a cursive style within a rectangular box.



INSPECCIÓN DE CAMILLA

FECHA: JULIO DE 2021

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Paula Martínez	FECHA DE INSPECCIÓN	16.11.2021
CARGO DE QUIEN INSPECCIONA	INSP. SST.		

INSPECCIÓN DE CAMILLA

ITEM	DESCRIPCIÓN	BIEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)	X		Contenedores
2	Señalización	X		
3	Estado del soporte	X		
4	Correas de seguridad	X		
5	Sujetadores para agarre	X		
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	X		inmovilizado Cuello.
7	Condiciones de orden y aseo	X		

OBSERVACIONES GENERALES:

Firma de la persona que inspecciona







SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 NIT: 901.490.124-4  
 VERSION: 01  
 FECHA: JULIO DE 2021

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: *Yamir Rojas*  
 UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN: *Comendador*

ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN	MESES AÑO 2021	
	DIAGNÓSTICO UND OBSERVACIÓN	DIAGNÓSTICO UND OBSERVACIÓN
BAJALENGUAS (PAQUETE)	5	
ALGODÓN	1	
CURITAS	30	
ESPARADERO DE TELA	1	
GASA ESTÉRIL X 40 trozos	1	
VENDAS DE GASA	2	
GUANTES MEDICOS (PAR)	2	
APOSITO OCULAR	2	
ALCOHOL ANTISEPTICO	1	
MICROPORE	1	
APOSITOS ESTERILES	2	
SUERO FISIOLÓGICO	1	
SUERO ORAL (FRASCO)	0	
AGUA OXIGENADA	1	
TERMOMETRO	1	
TIJERAS PUNTA ROMA	1	
VENDA ELÁSTICA (5 yardas)	1	
CJELLO ORTOPÉDICO	1	

FIRMA SST: *Yamir Rojas*

PLAN DE ACCIÓN	FECHA DE CORRECCIÓN







CONSORCIO SECTOR 6 TEL: 901-49012-4-5		PROCESO	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CÓDIGO	00000-33- 5317/10					
FORMATO		REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL		FECHA:	JUN 2 de 2021					
DATOS FUNCIONARIO		ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL		RECIBIDO	VERSIÓN	1					
NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO/ARENA/SENE	Casco Seguridad	Gaunt	Tapa oídos	Gafas	Tapa bocas	Proteccion Cuerpo	Proteccion Pies	FINA	FECHA
Carlos Andres Alarcon	2.235.480.		X	X	X	X	X	X	X	[Signature]	08-10-2021
Carlos Andres Alarcon	2.235.480		X	X	X	X	X	X	X	[Signature]	14-10-2021
Andres Onbe.	11048144	Camisa M.						X		[Signature]	12-11-2021
Yerson Hernandez	11047452	Camisa M.						X		[Signature]	17-11-2021
Walter Gutierrez	5.824217	Camisa M/L						X		[Signature]	12-11-2021
Carlos Andres Alvarez	2235480	guardia						X		[Signature]	12-11-2021
Michael Alvarez	11059227	Camisa	X	X	X	X	X	X	X	[Signature]	12-11-2021
Bryan Salinas	007428214		X	X	X	X	X	X	X	[Signature]	19-11-2021
Jan Pablo Castro	11058162	Camisa M Pantalon 32 Botas 51						X	X	[Signature]	20-11-2021
Kevin Alexy Paz		Pantalon 32 Botas 41						X	X	[Signature]	22-11-2021
Walter ferny Peña	110483912		X	X	X	X	X	X	X	[Signature]	23-11-2021

DECLARO 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:  
 a) Utilizar el elemento durante la jornada de trabajo en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalada.  
 b) Consultar o, en su caso, solicitar ayuda sobre su correcta utilización, cuidando de su perfecto estado y conservación.



















6

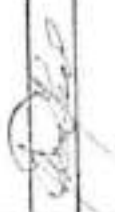
INSPECCION DE EQUIPO  
VIBROCOMPACTADOR - RANA-GANGURO

EMPRESA: Camquipo  
 DTP: A.p.p.

Marca: Honda

SERIE: NO 051604

22 al 27 de 11 - 2021

DESCRIPCION	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		OBSERVACION
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	MA	C	NC	
NIVEL DE ACEITE EN EL MOTOR Verifique que los niveles este dentro de la cuadrícula de la varilla medidora Que este limpio y víscoso	X		X		X		X		X		X		X		
NIVEL DE COMBUSTIBLE Nivel de combustible	X		X		X		X		X		X		X		
RESE DE LA RANA Sin roturas ni perforaciones, bien asegurada	X		X		X		X		X		X		X		
PUNTO DE APOYO Bien ajustados a la superficie de la rana, sin empujaduras ni superficies irregulares con facilidad de movimiento	X		X		X		X		X		X		X		
ENCENDIDO Guarda en buen estado	X		X		X		X		X		X		X		
ENCENDIDO La palanca de accionamiento sin roturas, sin fisuras	X		X		X		X		X		X		X		
ENCENDIDO El ojo bien enroscado, limpio Para arrancar sin dificultad	X		X		X		X		X		X		X		falta tapa protectora.
ESCORTES DE MANTENIMIENTO En perfecto estado, limpios, libre de aceites y grasas, si fisuras no deben generar ruidos anormales	X		X		X		X		X		X		X		
ENCENDIDO GENERAL Sin ruidos anormales, encendido perfecto	X		X		X		X		X		X		X		
ENCENDIDO Libre de superficies aceitosas, engrasadas o combustibles que puedan generar incendio	X		X		X		X		X		X		X		
FIRMA OPERADOR	<u>YEFFERSON YEFFERSON YEFFERSON YEFFERSON YEFFERSON</u> 														





Quien Realiza la Inspección

Dubiar Jung, bnci.

Fecha:

02-11-2021

TALADRO

Marca	Serial	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Modelo del Equipo
Semana		B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observaciones
Check List -Preoperacional								
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								
interruptor								
carcasa								

PULIDORA

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

*[Handwritten signature]*





MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS  
 SISTEMA DE CALIFICACIÓN DE ORDENADO Y SALARIOS DEL PERSONAL DOCENTE  
 FORMULARIO DE REGISTRO DE PRESTACIONES DE COMPLETOS

FORMULARIO Nº 1  
 Versión 1

CATEGORÍA DE COMPLETOS	07-11-2023		01-11-2023		31-10-2023	
	COMPLETOS	PRESTACIONES	COMPLETOS	PRESTACIONES	COMPLETOS	PRESTACIONES
1. Ordenado						
2. Salario						
3. Gratificación						
4. Pagos extraordinarios						
5. Pagos extraordinarios						
6. Pagos extraordinarios						
7. Pagos extraordinarios						
8. Pagos extraordinarios						
9. Pagos extraordinarios						
10. Pagos extraordinarios						
11. Pagos extraordinarios						
12. Pagos extraordinarios						
13. Pagos extraordinarios						
14. Pagos extraordinarios						
15. Pagos extraordinarios						
16. Pagos extraordinarios						
17. Pagos extraordinarios						
18. Pagos extraordinarios						
19. Pagos extraordinarios						
20. Pagos extraordinarios						
21. Pagos extraordinarios						
22. Pagos extraordinarios						
23. Pagos extraordinarios						
24. Pagos extraordinarios						
25. Pagos extraordinarios						
26. Pagos extraordinarios						
27. Pagos extraordinarios						
28. Pagos extraordinarios						
29. Pagos extraordinarios						
30. Pagos extraordinarios						
31. Pagos extraordinarios						
32. Pagos extraordinarios						
33. Pagos extraordinarios						
34. Pagos extraordinarios						
35. Pagos extraordinarios						
36. Pagos extraordinarios						
37. Pagos extraordinarios						
38. Pagos extraordinarios						
39. Pagos extraordinarios						
40. Pagos extraordinarios						
41. Pagos extraordinarios						
42. Pagos extraordinarios						
43. Pagos extraordinarios						
44. Pagos extraordinarios						
45. Pagos extraordinarios						
46. Pagos extraordinarios						
47. Pagos extraordinarios						
48. Pagos extraordinarios						
49. Pagos extraordinarios						
50. Pagos extraordinarios						
51. Pagos extraordinarios						
52. Pagos extraordinarios						
53. Pagos extraordinarios						
54. Pagos extraordinarios						
55. Pagos extraordinarios						
56. Pagos extraordinarios						
57. Pagos extraordinarios						
58. Pagos extraordinarios						
59. Pagos extraordinarios						
60. Pagos extraordinarios						
61. Pagos extraordinarios						
62. Pagos extraordinarios						
63. Pagos extraordinarios						
64. Pagos extraordinarios						
65. Pagos extraordinarios						
66. Pagos extraordinarios						
67. Pagos extraordinarios						
68. Pagos extraordinarios						
69. Pagos extraordinarios						
70. Pagos extraordinarios						
71. Pagos extraordinarios						
72. Pagos extraordinarios						
73. Pagos extraordinarios						
74. Pagos extraordinarios						
75. Pagos extraordinarios						
76. Pagos extraordinarios						
77. Pagos extraordinarios						
78. Pagos extraordinarios						
79. Pagos extraordinarios						
80. Pagos extraordinarios						
81. Pagos extraordinarios						
82. Pagos extraordinarios						
83. Pagos extraordinarios						
84. Pagos extraordinarios						
85. Pagos extraordinarios						
86. Pagos extraordinarios						
87. Pagos extraordinarios						
88. Pagos extraordinarios						
89. Pagos extraordinarios						
90. Pagos extraordinarios						
91. Pagos extraordinarios						
92. Pagos extraordinarios						
93. Pagos extraordinarios						
94. Pagos extraordinarios						
95. Pagos extraordinarios						
96. Pagos extraordinarios						
97. Pagos extraordinarios						
98. Pagos extraordinarios						
99. Pagos extraordinarios						
100. Pagos extraordinarios						

Carlos Pardo

CARGO

Aquelante - practico

por Telgar perez

503042







SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST  
 FORMATO DE INSPECCIÓN PREVENTIVA DE COMPRESOR

CODIGO: FAPSG-2  
 Versión: 1

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	22-11-2023		23-11-2023		24-11-2023		25-11-2023	
	ESTADO DEL ÍTEM	OBSERVACION	ESTADO DEL ÍTEM	OBSERVACION	ESTADO DEL ÍTEM	OBSERVACION	ESTADO DEL ÍTEM	OBSERVACION
Revisar nivel de aceite	/		/		/		/	
Revisar correa del motor	/		/		/		/	
Revisar pilónes	/		/		/		/	
Revisar correa de la polea	/		/		/		/	
Revisar nivel de agua	/		/		/		/	
Revisar si hay fuga de aire	/		/		/		/	
Reparaciones fugas tubos de escape	/		/		/		/	
Revisar la medida de presión	/		/		/		/	
Revisar la válvula de seguridad	/		/		/		/	
Inspección del sistema comburente y circuitos eléctricos	/		/		/		/	
Revisar freeler	/		/		/		/	
Verificar si hay rasgos extraños	/		/		/		/	
Revisar funcionamiento de controlador de aire	/		/		/		/	
Revisar el estado del tanque en estado de roturas	/		/		/		/	
<b>PERSONA QUE REALIZA LA REVISIÓN</b>	César Andrés Risco							
<b>OBSERVACIONES</b>	CASO							

Aprobado por: Edgar Pérez

Nombre: S. A. B. 512



**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST  
FORMATO DE INSPECCIÓN PREVENTIVA DE COMPRESOR**

CODIGO: FAPSO-1  
Versión: 1

ESTADO DE LA INSPECCIÓN	OBSERVACIONES	03-12-2021		02-12-2023		OBSERVACIONES	OBSERVACIONES	OBSERVACIONES
		ESTADO DE LA INSPECCIÓN	OBSERVACIONES	ESTADO DE LA INSPECCIÓN	OBSERVACIONES			
/	Revisar nivel de aceite	/		/				
/	Revisar conexiones del motor	/		/				
/	Revisar poleas	/		/				
/	Revisar conexión de la polea	/		/				
/	Revisar nivel de agua	/		/				
/	Revisar si hay fugas de aire	/		/				
/	Reparaciones fugas tubos de escape	/		/				
/	Revisar la medida de presión (200-220 PSI)	/		/				
/	Revisión de válvula de seguridad	/		/				
/	Revisión del tema corriente y circuito eléctrico	/		/				
/	Revisar bridas	/		/				
/	Verificar si hay ruidos extraños	/		/				
/	Revisar funcionamiento de pistón de aire	/		/				
/	Revisar el estado del tanque sin oxígeno (o/o roturas)	/		/				
<b>PERSONA QUE REALIZA LA REVISIÓN</b>		Cecilio Zucchi - Operario		[Firma]		CARGO		Asistente - Oficial

**OBSERVACIONES**

---

Aprobado por: [Firma]

Nombre: S. GIBRAN

CC: S. GIBRAN





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 4

TEMA:

Control de Temperatura

FECHA 02-11-2023

HORA 3:00 PM

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST - PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	EDGAR FERNANDO FERREZ	5.978.412	MAESTRO	OPERATIVO	
2	HECTOR ALEJANDRO TORRES	1.035.181.916	OFICIAL	OPERATIVO	
3	JHONATHAN ANDRES MOLINA	1.105.788.983	OFICIAL	OPERATIVO	
4	ALEXANDER HERNANDEZ	5.978.615	OFICIAL	OPERATIVO	
5	OSCAR AGUIRRE SALAZAR	13.982.750	OFICIAL	OPERATIVO	
6	BRAYAN ANTONIO PEREZ	1.110.582.482	OFICIAL	OPERATIVO	
7	JOHAN SEBASTIAN OSPINA	1.106.396.537	OFICIAL	OPERATIVO	
8	DIEGO FABIAN OSFINA	1.106.396.090	OFICIAL	OPERATIVO	
9	FABIO ALEJANDRO CARVAJAL	97.446.552	AYUDANTE	OPERATIVO	
10	JEFFERSON ERMEY LEGRO	1.006.130.327	AYUDANTE	OPERATIVO	
11	LUIS EVELIO CASTIBLANCO	5.824.217	AYUDANTE	OPERATIVO	

JEFFERSON LEGRO  
Luis C



ASISTENCIA A CAPACITACION  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004

FECHA VIGENCIA:  
2017-05-18

VERSIÓN: 04

Página 2 de 4

TEMA: Control de temperatura

FECHA 02-11-2023

HORA 3:00 PM

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST - PROFESIONAL EN SST

Nº.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
13	KEVIN PAOLO RIVERA BERNAL	1.110.563.577	AYUDANTE	OPERATIVO	
14	JOSE ORLANDO CIFUENTES	14.241.691	AYUDANTE	OPERATIVO	
15	JUAN ERNESTO ARAGON DIAZA	1.109.384.270	AYUDANTE	OPERATIVO	
16	JHONATHAN FERNANDO PEREZ	1.106.398.654	AYUDANTE	OPERATIVO	
17	CARLOS ANDRES RADA CRUZ	93.481.479	AYUDANTE	OPERATIVO	
18	CARLOS ANDRES TOVAR	1.110.542.812	AYUDANTE	OPERATIVO	
19	YEISON HERNANDEZ	1.110.474.552	AYUDANTE	OPERATIVO	
20	ANGELO RODRIGUEZ	14.396.892	AYUDANTE	OPERATIVO	
21	DUBIER SANABRIA	1.033.750.207	AYUDANTE	OPERATIVO	
22	ANDERSON SARMIENTO	1.100.931.816	AYUDANTE	OPERATIVO	



ASISTENCIA A CAPACITACION  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GH-R-004  
FECHA VIGENCIA:  
2017-05-18  
VERSIÓN: 04  
Página 3 de 4

TEMA: Control de Temperatura

FECHA 02-11-2021

HORA 3:00 PM

FACILITADOR: DEPARTAMENTO SST - PROFESIONAL EN SST

No.	NOMBRE	GEDULA	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
24	HOSSEY QUINTERO NAGHEL	7.685.838	ING. RESIDENTE	ADM. OPERATIVO	
25	JHON CAMILO BERMUDEZ	93.381.078	ING. RESIDENTE	ADM. OPERATIVO	
26	FABIAN CAMILO SANDOVAL	1.110.552.880	TOPOGRAFICO	ADM. OPERATIVO	
27	JOSE GILBERTO REINA	79.771.128	CONDUCTOR	OPERATIVO	
28	REINOL OSORIO SON	10.111.818	OFICIAL	OPERATIVO	
29	YEISON ARAMENDIZ	1.110.552.648	AYUDANTE	OPERATIVO	
30	CARLOS ANDRES ALARCON	2.235.480	AYUDANTE	OPERATIVO	YEISON REY- CPEBS 2
31	JUAN PABLO CASTRO	1.110.589.162	AYUDANTE	OPERATIVO	
32	MICHAEL ARBELADEZ	1.110.542.241	AYUDANTE	OPERATIVO	
33	JUAN CARLOS ALZATE	5.819.393	OFICIAL	OPERATIVO	